méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

Requerimientos nutricionales: peso actual (estimado) 64Kg
Valor calórico total (VCT): 1706 Kcal/día, 27 Kcal/Kg

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

Tipo de soporte: N. Estrés metabolico Altas en peptidos y antioxidantes (perative LPC 1000 ml) (Volumen total: 1312cc - Goteo meta: 54cc)
% Adecuacion proteina/Kcal NE 28 Febrero 58%
Glucometría: 110 mg/dl

Con soporte nutricional enteral, pasando a 40cc/H de acuerdo a indicación, con adecuado control glucemico, sin reporte de sintomatología gastrointestinal adversa. Resonancia bajo sedación programada para el día de mañana. Se indica aumentar velocidad de infusión a 54cc/h, suspender 8 horas antes de la realización de resonancia.

Se realizarán cambios según evolución.

PLAN

Plan de manejo
1. Nada Via Oral
2. Soporte nutricional enteral con formula N. Estrés metabolico Altas en peptidos y antioxidantes (perative LPC 1000 ml) (Volumen total: 1312cc - Goteo meta: 54cc)
3. Velocidad de infusión: Aumentar a 54cc, de acuerdo a programación de resonancia.
4. Seguimiento y monitoreo

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Seguimiento y monitoreo

Paciente Crónico: No

Firmado por: LAURA ALEXANDRA TORRES VILLAMIL, NUTRICION, Reg: 1014266204

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Terapia Respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 01/03/2019 13:39

SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:
1. ESTADO POSTREANIMACION EXTRAINSTITUCIONAL (RCCP 18 MINUTOS)
2. ENCEFALOPATIA ANÓXICO ISQUÉMICA
3. STATUS EPILEPTICO MIOCLÓNICO
3.1 SINDROME DE LANCE - ADAMS
4. PUERPERIO TEMPRANO
4.1 POP 26/2/19 CESÁREA DE URGENCIA CON RECIEN NACIDO MUERTO
5. G1P1V0M1
6. BAJO RIESGO PSICOSOCIAL
7. RIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: INFECCION URINARIA EN II TRIMESTRE DEL EMBARAZO

Quirúrgicos: NIEGA

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: PENILICINA

Toxicos: TABAQUISMO Y CONSUMO DE ALCOHOL SOCIAL

OTROS ANTECEDENTES

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 01/03/2019 11:37

SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS ANTERIORMENTE DESCRITOS EN HISTORIA CLÍNICA.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: INFECCION URINARIA EN II TRIMESTRE DEL EMBARAZO

Quirúrgicos: NIEGA

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: PENILICINA

Toxicos: TABAQUISMO Y CONSUMO DE ALCOHOL SOCIAL

OTROS ANTECEDENTES

Grupo Sanguíneo y Rh: AB Positivo

ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

Menarquia: 15 Años

Ciclos regulares: No

OBJETIVO

VALORACIÓN E INTERVENCIÓN

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

SE REALIZA APROXIMACIÓN HACIA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, CAMA 250, EN LAS HORAS DE LA MAÑANA. PACIENTE SE ENCUENTRA CON LIMITACIÓN SEVERA DE ACTIVIDAD Y PARTICIPACIÓN, DE IGUAL MANERA, EN AUSENCIA DE FAMILIARES; DEBIDO A LA CONDICIÓN MÉDICA ACTUAL Y DIFICULTAD PARA INTERVENCIÓN INDIVIDUAL Y FAMILIAR, SE POSTERGA INTERCONSULTA.

PLAN

SE RECOMIENDA VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO COMO APOYO A PROCESO.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

.

Paciente Crónico: No

Firmado por: JULIETH CAROLINA CALDERON CAMARGO, PSICOLOGIA, Reg: 1026575381

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Soporte nutricional ESPECIALIDAD: NUTRICION UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 01/03/2019 11:56

SUBJETIVO

MONITOREO SOPORTE NUTICIONAL ENTERAL

Diagnostico nutricional: Otros trastornos de la ingestion de alimentos, no especificados

OBJETIVO

Paciente en día 3 con soporte nutricional especializado. Al realizar monitoreo del soporte nutricional enteral con N. Estrés metabolico Altas en peptidos y antioxidantes (perative LPC 1000 ml) (Volumen total: 1312cc - Goteo meta: 54cc) se encuentran los siguientes aportes nutricionales : proteínas 1.37(g/Kg), grasas 0.8(g/Kg), carbohidratos 3.6(g/Kg), kcal totales 1706kcal/día: 27Kcal/Kg de peso.

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

Toxicos: TABAQUISMO Y CONSUMO DE ALCOHOL SOCIAL

OTROS ANTECEDENTES

Grupo Sanguíneo y Rh: AB Positivo

ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

Menarquia: 15 Años

Ciclos regulares: No

OBJETIVO

ENCUENTRO EN REGULAR ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE CON SOPORTE VASOPRESOR DADO POR NORADRENALINA, AFEBRIL, CON SV: TA: 130/62 MMHG TAM:84, MMHG FC:134 LXM, SATO2 95%, EDEMATIZADA, CON SEDACION DADO POR FENTANIL, MIDAZOLAM, RASS -5, CON SOLUCION AL MEDIO, NTE, AGUA LIBRE, PIEL INTEGRA, CON CICATRIZ PELVICA CUBIERTA, ACOPLADO A LA VENTILACION MECANICA EN MODO AC VT 520, PEEP 6, FR 16, FIO2 35%, REALIZANDO PPICO 23, PMED 11, VTE 591, VMINT 8.9, PPLATEU 19, A LA AUSCULTACION PRESENTA RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CON MONITORIA DE SEDACION CON BISS 65.

EN EL MOMENTO EN VIDEOTELEMETRIA.

SE SACA EL TUBO 3CM QUEDA FIJO EN 22CM.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

PACIENTE CON COMPROMISO NEUROLOGICO, CON ALTERACION CARDIORESPIRATORIOS QUE LO COMPROMETE EN SU VENTILACION/PERFUSION E INTERCAMBIOS GASEOSO, QUE LO LIMITA EN SUS ACTIVIDADES DE LA VIA DIARIA, CON RESTRINCCION EN EL ROL SOCAL Y FAMILIAR, CON LIMITACION SEVERA PARA LA MARCHA.

PLAN

CON EL OBJETIVO DE MANTENER PERMEABLE LA VIA AEREA, SE REALIZA INSTILACION CON SOLUCION SALINA Y SUCCION CERRADA POR TOT, SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES Y SE REALIZA HIGIENE BUCAL Y NASAL CON SOLUCION SALINA, SE OBTIENE SECRECIONES MUCOPURULENTAS FETIDAS EN MODERADA CANTIDAD POR NARIZ, SE TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

INSUMOS

1 SONDA NUMERO 14
1 SISTEMA DE SUCCION CERRADA
1 FILTRO ANTIBACTERIAL

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

HIGIENE BRONQUIAL
VENTILACION MECANICA
FISIOTERAPIA INTEGRAL

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

REHABILITACION

01/03/2019 13:57 939403 - Terapia Respiratoria Integral
ok

ORDENADO

Firmado por: DEISY CAROLINA GONZALEZ LOPEZ, FISIOTERAPIA, Reg: 52958565

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

01/03/2019 08:54 Calcio gluconato 52mg/mL (520mg/10mL) solucion inyectable 10 MILILITRO, INTRAVENOSA, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

01/03/2019 08:54 Midazolam 1mg/mL (5mg/5mL) solucion inyectable 18 AMPOLLA, INTRAVENOSA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA INFUSION IV ENTRE 3 A 5 MG/HORA TITULABLE PARA MANTENER RASS ENTRE -2 Y -3 STATUS EPILEPTICO

ORDENADO

MEZCLAS

01/03/2019 08:52 LACTATO RINGER 500 ML Lactato de ringer x 500 ml. Para administrar 40 MILILITRO CADA HORA Por PARA 1 DIA, Via INTRAVENOSA Sujeto Condición Clínica: Si

ORDENADO

REHABILITACION

01/03/2019 08:55 Sesion de terapia fisica integral hosp

ORDENADO

01/03/2019 08:55 939403 - Terapia Respiratoria Integral
orden de dias anteriores

CANCELADO

01/03/2019 14:55 939403 - Terapia Respiratoria Integral
orden de dias anteriores

CANCELADO

01/03/2019 20:55 939403 - Terapia Respiratoria Integral
orden de dias anteriores

CANCELADO

02/03/2019 02:55 939403 - Terapia Respiratoria Integral
orden de dias anteriores

CANCELADO

Firmado por: CLAUDIA INES BIRCHENALL JIMENEZ, MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT, Reg: 52148354

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Terapia Respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 01/03/2019 09:05

SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:
1. ESTADO POSTREANIMACION EXTRAINSTITUCIONAL (RCCP 18 MINUTOS)
2. ENCEFALOPATIA ANÓXICO ISQUÉMICA
3. STATUS EPILEPTICO MIOCLÓNICO
3.1 SINDROME DE LANCE - ADAMS
4. PUERPERIO TEMPRANO
4.1 POP 26/2/19 CESÁREA DE URGENCIA CON RECIEN NACIDO MUERTO
5. G1P1V0M1
6. BAJO RIESGO PSICOSOCIAL
7. RIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: INFECCION URINARIA EN II TRIMESTRE DEL EMBARAZO

Quirúrgicos: NIEGA

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: PENILICINA

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

EKG y Glucometria

01/03/2019 08:55 Glucosa Semiautomatizada (Glucometria)

ORDENADO

01/03/2019 14:55 Glucosa Semiautomatizada (Glucometria)

ORDENADO

01/03/2019 20:55 Glucosa Semiautomatizada (Glucometria)

ORDENADO

02/03/2019 02:55 Glucosa Semiautomatizada (Glucometria)

ORDENADO

LABORATORIO

01/03/2019 08:55 903864 - Sodio En Suero U Otros Fluidos
cada 8 horas avisar a medico resultados

ORDENADO

01/03/2019 11:29 905201 - Acido Valproico Automatizado(REMITIDO)
se solicita niveles de acido valproico

ORDENADO

01/03/2019 16:55 903864 - Sodio En Suero U Otros Fluidos
cada 8 horas avisar a medico resultados

ORDENADO

02/03/2019 00:55 903864 - Sodio En Suero U Otros Fluidos
cada 8 horas avisar a medico resultados

ORDENADO

Med No Pos Internos

01/03/2019 12:59 Levetiracetam 100mg/mL (500mg/5mL) solucion inyectable 1000 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA estatus focal

ORDENADO

Medicamento Interno

01/03/2019 08:54 Norepineprina 1mg/mL (4mg/4mL) solucion inyectable 6 AMPOLLA, INTRAVENOSA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA INFUSION IV ENTRE 0,05 A 0,5 MCG/KG/MIN TITULABLE PARA MANTENER TAM ENTRE 70-80 MMHG CHOQUE

ORDENADO

01/03/2019 08:54 Fentanilo citrato 0.05mg/mL (0.5mg/10mL) solucion inyectable 5 AMPOLLA, INTRAVENOSA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA TITULABLE, 50 MCG/H SEDOANALGESIA PARA RASS -5, PROTECCION CEREBRAL

ORDENADO

01/03/2019 08:54 Ranitidina clorhidrato 25mg/mL (50mg/2mL) solucion inyectable 50 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

01/03/2019 08:54 Heparina de bajo peso molecular - enoxaparina 40mg solucion inyectable (jeringa prellenada) 40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

01/03/2019 08:54 Magnesio sulfato 200mg/mL (2g/10mL) 20% solucion inyectable 10 MILILITRO, INTRAVENOSA, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

PERFUSION DISTAL CONSERVADA, SIN FRIALDAD.
NEUROLOGICO: RASS -5, PUPILAS 2MM HIPORREACTIVAS A LA LUZ, NO RESPONDE A ESTIMULOS DOLOROSOS, NO APERTURA OCULAR, EN EL MOMENTO SIN MOVIMIENTOS O POSTURAS ANORMALES

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

01/03/19 HEMOGRAMA: Hb:8.7 HTO: 27.4 Leucos: 11.230 N:73.5% Plaquetas: 329.000 FUNCIÓN RENAL: Creatinina: 0.82 BUN: 9.6 TIEMPOS DE COAGULACION: PTT: 35/28.9 PT: 15/14.4 INR: 1.06 ELECTROLITOS: Na: 149 K: 3.56 CL: 113.4 Mg: 1.63 Ca: 7.8 GASES ARTERIALES: pH: 7.42 PO2: 84 PCO2: 33 HCO3: 21 BE:-2 Lactato: 2.1IMAGENES DIAGNOSTICAS: 28/02/19 TAC simple de craneo: Estudio tomográfico cerebral sin alteraciones significativas28/02/19 Rx de torax: Transparencia pleuropulmonar normal. Cardio mediastino y vascularización pulmonar normales. Tubo endotraqueal con extremo en el bronquio fuente derecho. Catéter venoso derecho con extremo en unión cavoatrial.

ANÁLISIS

PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA Y SOPORTE VASOPRESOR, BAJO SEDOANALGESIA CON MIDAZOLAM Y FENTANYL. EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN RESOLUCIÓN DE HIPERNATREMIA TRAS LA ADMINISTRACIÓN DE SOLUCION SALINA HIPOTÓNICA Y AGUA LIBRE DE MANERA ENTERAL.

TOMA DE TAC CONTROL SIN ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS.

VALORADA POR PSIQUIATRIA QUIEN REFIERE POR EL MOMENTO NO REQUIERE MANEJO Y SUGIERE APOYO FAMILIAR POR PARTE DE PSICOLOGIA POR LO QUE SE SOLITICITA INTERCONSULTA.

DEBIDO A MEJORIA DE HIPONATREMIA SE SUSPENDE DESMOPRESINA Y SE CONTINUA CON LACTATO DE RINGER 40CC CADA HORA. SE SOLICITA SODIO SERIADO. SE CONTINUA REPOSICIÓN HIDROELECTROLITICA.

PLAN

LACTATO DE RINGER 40CC/H
SE SOLICITA NIVELES DE ACIDO VALPROICO
CONTINUAR MEDIDAS DE PROTECCION CEREBRAL
MONITOREO CON BIS
SE SOLICITA CADA 8 HORAS
CABECERA 30°
MEDIDAS ANTIESCARAS
PREVENCIÓN RIESGO CAIDAS

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONTINUAR CON DESMOPRESINA
LACTATO DE RINGER
CABECERA 30°
MEDIDAS ANTIESCARAS
PREVENCIÓN RIESGO CAIDAS
Paciente Crónico: No

Firmado por: CLAUDIA INES BIRCHENALL JIMENEZ, MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT, Reg: 52148354

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica ESPECIALIDAD: MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 01/03/2019 08:51

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

SE INGRESA PARA FORMULACION

PLAN

SE INGRESA PARA FORMULACION

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SE INGRESA PARA FORMULACION

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

PLAN

Se realiza kinesiterapia de tórax con ventilación dirigida, aceleración de flujo y aspirado de secreciones, se obtiene secreción mucoide moderada por tubo orotraqueal y mucohialina moderada por orofaringe, paciente tolera sin cambios hemodinámicos.
Insumos
Sonda nelaton n° 14
Guantes de manejo
SSN

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Requiere vigilancia hemodinámica y del patrón ventilatorio.

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

REHABILITACION

01/03/2019 06:46 939403 - Terapia Respiratoria Integral

ORDENADO

Firmado por: INGRY YOHANA PEREZ OSORIO, TERAPIA RESPIRATORIA, Reg: 38289851

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica ESPECIALIDAD: MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 01/03/2019 07:56

SUBJETIVO

EVOLUCION/REVISTA UCI MAÑANA

PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:
1. ESTADO POSTREANIMACION EXTRAINSTITUCIONAL (RCCP 18 MINUTOS)
2. ENCEFALOPATIA ANÓXICO ISQUÉMICA
3. STATUS EPILEPTICO MIOCLÓNICO
3.1 SINDROME DE LANCE - ADAMS
4. PUERPERIO TEMPRANO
4.1 POP 26/2/19 CESÁREA DE URGENCIA CON RECIEN NACIDO MUERTO
5. G1P1V0M1
6. BAJO RIESGO PSICOSOCIAL
7. RIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIO

OBJETIVO

SOPORTES:
- CARDIOVASCULAR: NORADRENALINA 0,4 MCG/KG/MIN
- RESPIRATORIO: VENTILACIÓN MECANICA MODO AC VT 420, PEEP 8, FR 14, FIO2 30%, REALIZANDO PPICO 20, PMED 11, VTE 507, VMINT 10.9, FRE 15
- ANTICONVULSIVANTE: ACIDO VALPROICO, LEVETIRACETAM
- SEDOANALGESIA: MIDAZOLAM 10 MG/HORA, FENTANYL A 200 MCG HORA
- HIDROELECTROLÍTICO: SE CAMBIA A LACTATO DE RINGER 40 CC CADA HORA
- NUTRICIÓN: NUTRICION ENTERAL POR SONDA OROGASTRICA A 20 CC HORA

BALANCE HÍDRICO 24H HORAS: LA: 5675+ LE: 1950 CC= + 3725
GASTO URINARIO: 1.8 CC/KG/HORA
GLUCOMETRIAS: 108 MG/DL

PACIENTE CON MALA APARIENCIA GENERAL, SEDADA, ACOPLADA A VENTILACIÓN MECÁNICA.
SIGNOS VITALES: TA 142/86, TAM 104, FC 111 RITMO SINUSAL, T 36, FR 16, SATO2 96%, RASS -5
CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS. CUELLO MOVIL SIN ADENOMEGALIAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.
TORAX::RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO, UTERO TÓNICO INFRAUMBILICAL, HERIDA QUIRÚRGICA SIN SIGNOS DE SANGRADO O INFECCIÓN.
EXTREMIDADES: EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, PULSOS DISTALES: PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS,

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

REHABILITACION

28/02/2019 23:32 939403 - Terapia Respiratoria Integral
orden de dias anteriores

CANCELADO

28/02/2019 23:32 Gases arteriales

ORDENADO

28/02/2019 23:32 Gases venosos

ORDENADO

Firmado por: INGRY YOHANA PEREZ OSORIO, TERAPIA RESPIRATORIA, Reg: 38289851

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 01/03/2019 04:51

SUBJETIVO

SE ABRE FOLIO POR ERROR

OBJETIVO

SE ABRE FOLIO POR ERROR

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

01/02/19LEU 11.23 N 8.26 HB 8.7 VOLUMENES NORMALES PLT 329NA 149 K 3.56 CL 113.4 MG 1.63 CA 7.8

ANÁLISIS

SE ABRE FOLIO POR ERROR

PLAN

SE ABRE FOLIO POR ERROR

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SE ABRE FOLIO POR ERROR

Paciente Crónico: No

Registrado por: JUAN FELIPE ANDRADE POLANIA, ANESTESIOLOGIA, Reg: 1075297265
Firmado por: LUCIO GUERRA , GINECOLOGIA, Reg: 79150275

Avalado por: LUCIO GUERRA , ANESTESIOLOGIA , Reg: 79150275

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Terapia Respiratoria ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 01/03/2019 06:42

SUBJETIVO

Paciente en cuidado intensivo, en malas condiciones generales, en RASS -5, con infusión de fentanilo y Midazolan, BIS de 57, soportadá hemodinámicamente con Norepinefrina, conectada a soporte ventilatorio en asisto .- control, parámetros: fio2 30%, vc 520 ml, fr 16, peep 8, con adecuada sincronía paciente ventilador.

OBJETIVO

Signos vitales fc 115 lpm, TA 124/63, sat 100%, fio2 30%, mecánica ventilatoria: VTe 502 ml, vm 7.5, p. pico 23 cmH2O, p. media 13 cmh2O, FRe 0, se auscultan roncus ocasionales en ambos campos.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

PAciente con deficiencia estructural y funcional del domonio neurológico que genera compromiso de la ventilación, respiración e intercambio gaseoso con limitación severa de la actividad y restricción severa de la participación.

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

28/02/2019 19:50 903864 - Sodio En Suero U Otros Fluidos

ORDENADO

28/02/2019 19:50 902209 - Hemograma Iii Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocit

ORDENADO

Medicamento Interno

28/02/2019 21:30 Norepineprina 1mg/mL (4mg/4mL) solucion inyectable 6 AMPOLLA, INTRAVENOSA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA INFUSION IV ENTRE 0,05 A 0,5 MCG/KG/MIN TITULABLE PARA MANTENER TAM ENTRE 70-80 MMHG CHOQUE

ORDENADO

28/02/2019 21:31 Sodio cloruro 2meq/mL (20meq/10mL) solucion inyectable 100 MILIEQUIVALENTES, INTRAVENOSA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA para ssn 0.45% pasar a 40 cc hora

ORDENADO

MEZCLAS

28/02/2019 21:32 Agua esteril solucion inyectable x 500mL
PRECAUCION POR FAVOR ESPECIFIQUE LA VIA DE ADMINISTRACION DE ESTA MEZCLA PUES LA ADMINISTRACION ENDOVENOSA DEL AGUA ESTERIL SIN ADICIONES PUEDE CAUSAR HEMOLISIS
enviar 4 bolsas PARA 1 DIA
para diluciones.

ORDENADO

Firmado por: MISAEL MAS FUNDORA, MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT, Reg: 1063599754

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Terapia Respiratoria ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 28/02/2019 23:25

SUBJETIVO

Paciente en cuidado intensivo, en malas condiciones generales, en RASS -5, con infusión de fentanilo y Midazolan, BIS de 57, soportada hemodinámicamente con Norepinefrina, conectada a soporte ventilatorio en asisto .- control, parámetros: fio2 30%, vc 520 ml, fr 16, peep 8, con adecuada sincronía paciente ventilador.

OBJETIVO

Signos vitales fc 111 lpm, TA 134/86, sat 97%, fio2 30%, mecánica ventilatoria: VTe 503 ml, vm 7.5, p. pico 24 cmH2O, p. media 13 cmh2O, FRe 0, se auscultan roncus ocasionales en ambos campos.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

PAciente con deficiencia estructural y funcional del domonio neurológico que genera compromiso de la ventilación, respiración e intercambio gaseoso con limitación severa de la actividad y restricción severa de la participación.

PLAN

Se realiza kinesiterapia de tórax con ventilación dirigida, aceleración de flujo y aspirado de secreciones, se obtiene secreción mucoide moderada por tubo orotraqueal y mucohialina moderada por orofaringe, se cambia fijación de tubo orotraqueal, paciente tolera sin cambios hemodinámicos.
Insumos
Sonda nelaton n° 14
Guantes de manejo
SSN

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Requiere vigilancia hemodinámica y del patrón ventilatorio.

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

VASOPRESOR, SIN SIGNOS CLINICOS DE BAJO GASTO CARDIACO Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN ESTOS MOMENTOS A PESAR QUE HA REQUERIDO DEL AUMENTO PROGRESIVO DEL VASOPRESOR. LE FUE RETIRADO LOS ANTICONVULSIVANTES TIOPENTAL Y PROPOFOL. PENDIENTE DE REALIZACION DE TAC DE CRANE EVOLUTIVO Y VIDEOTELEMETRIA PARA DETERMINAR CONDUCTA A SEGUIR. EN CONDICION CRITICA. MANTENER IGUALES INDICACIONES. SE INDICAN EXAMENES DE CONTROL. VIGILANCIA ESTRICTA.

PLAN

MANTENER IGUALES INDICACIONES.
EXAMENES DE CONTROL
VIGILANCIA EN LA UNIDAD

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

MULTISOPORTADA. PACIENTE CRITICA.

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

EKG y Glucometria

28/02/2019 19:50 Glucosa Semiautomatizada (Glucometria)

ORDENADO

01/03/2019 01:50 Glucosa Semiautomatizada (Glucometria)

ORDENADO

01/03/2019 07:50 Glucosa Semiautomatizada (Glucometria)

ORDENADO

01/03/2019 13:50 Glucosa Semiautomatizada (Glucometria)

ORDENADO

IMAGENOLOGIA

28/02/2019 19:50 Radiografia de torax pa o ap Y lateral de cubito lateral oblicuas o lateral (PORTATIL)
VENTILACION MECÁNICA EN UCI

ORDENADO

LABORATORIO

28/02/2019 19:50 903856 - Nitrogeno Ureico

ORDENADO

28/02/2019 19:50 903895 - Creatinina En Suero U Otros Fluidos

ORDENADO

28/02/2019 19:50 902045 - Tiempo De Protrombina Tp

ORDENADO

28/02/2019 19:50 902049 - Tiempo De Tromboplastina Parcial Ttp

ORDENADO

28/02/2019 19:50 903603 - Calcio Automatizado

ORDENADO

28/02/2019 19:50 903854 - Magnesio En Suero U Otros Fluidos

ORDENADO

28/02/2019 19:50 903859 - Potasio En Suero U Otros Fluidos

ORDENADO

28/02/2019 19:50 903813 - Cloro

ORDENADO

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

ANÁLISIS

Se recomienda que familiares cuenten con acompañamiento por psicologia para apoyar proceso de duelo. Por psiquiatria por el momento no requiere manejo.

PLAN

Se cierra interconsulta
Acompañamiento por psicologia

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

.

Paciente Crónico: No

Firmado por: DANILO AUGUSTO ORTIZ , PSIQUIATRIA, Reg: 91159432

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica ESPECIALIDAD: MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 28/02/2019 19:34

SUBJETIVO

EVOLUCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS TURNO NOCHE.
PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:
1. ESTADO POSTREANIMACION EXTRAINSTITUCIONAL (RCCP 18 MINUTOS)
2. ENCEFALOPATIA ANÓXICO ISQUÉMICA
3. STATUS EPILEPTICO MIOCLÓNICO
3.1 SINDROME DE LANCE - ADAMS
4. PUERPERIO TEMPRANO
4.1 POP 26/2/19 CESÁREA DE URGENCIA CON RECIEN NACIDO MUERTO
5. G1P1V0M1
6. BAJO RIESGO PSICOSOCIAL
7. RIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIO

OBJETIVO

SOPORTES:
- CARDIOVASCULAR: NORADRENALINA 0,4 MCG/KG/MIN
- RESPIRATORIO: VENTILACIÓN MECANICA MODO AC VT 420, PEEP 8, FR 14, FIO2 30%, REALIZANDO PPICO 20, PMED 11, VTE 507, VMINT 10.9, FRE 15
- ANTICONVULSIVANTE: ACIDO VALPROICO, LEVETIRACETAM
- SEDOANALGESIA: MIDAZOLAM 10 MG/HORA, FENTANYL A 200 MCG HORA
- HIDROELECTROLÍTICO: SOLUCIÓN SALINA AL 0,45% A 40 CC HORA, AGUA LIBRE POR SONDA A 40 CC HORA
- NUTRICIÓN: NUTRICION ENTERAL POR SONDA OROGASTRICA A 20 CC HORA

SIGNOS VITALES:
TA: 139/89 MMHG TAM 105 MMHG FC 108 LXM RITMO SINUSAL, TEMP: 36.0 C FR 16 RXM, SATO2 96%, RASS -5
GLUCOMETRIA: 95 MG/DL
EXAMEN FISICO:
CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS. CUELLO MOVIL SIN ADENOMEGALIAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.
TORAX::RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO, UTERO TÓNICO INFRAUMBILICAL, HERIDA QUIRÚRGICA SIN SIGNOS DE SANGRADO O INFECCIÓN. LOQUIOS ESCASOS NO FÉTIDOS.
EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES: PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS, PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA, SIN FRIALDAD.
NEUROLOGICO: RASS -5, PUPILAS 2MM HIPORREACTIVAS A LA LUZ, NO RESPONDE A ESTIMULOS DOLOROSOS, NO APERTURA OCULAR, EN EL MOMENTO SIN MOVIMIENTOS O POSTURAS ANORMALES

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

PACIENTE CON LOS DIAGNOSTICOS MENCIONADOS QUE SE ENCUENTRA CON VENTILACION MECANICA INVASIVA BIEN TOLERADA, CON ADECUADOS INDICES DE SATURACION, SIN SIGNOS DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA. CON SOPORTE

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

ANÁLISIS

SE COMENTA SITUACION CON EQUIPO DE PSICOLOGIA DE PASTORAL PARA MANEJO DE DUELO, CON FAMILIARES, INDICAN QUE EN EL MOMENTO EN QUE SE CONSIDERE EL RETIR DE LA SEDACION, ES IMPORTANTE TENER ACOMPAÑAMIENTO POR PARTE DE PSICOLOGIA A LA ESPERA DE REACCION O SITUACION DE LA PACIENTE.

PLAN

SE DIRECCIONA INTERCONSULTA CON EQUPO DE MANEJO DE DUELO.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SE CIERRA INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL.

Paciente Crónico: No

Firmado por: YESSICA ALEXANDRA VALENCIA ESCOBAR, TRABAJO SOCIAL, Reg: 1032433302

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Imagenes Diagnosticas ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 28/02/2019 15:57

SUBJETIVO

Paciente de ucia quien ingresa al servicio de tomografía para toma de tc cerebral,

OBJETIVO

Paciente ingresa en cama con barandas elevadas, bajo efectos de sedoanalgesia , con soporte ventilatorio por intubación orotraqueal bajo parametros establecidos,, en compañia de medico tratante, jefe de enfermería, auxiliar de enfermería, terapeuta respiratoria y ángel custodio

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

Se realizó estudio sin complicaciones,

PLAN

sale paciente de la sala en regulares condiciones generales ,en compañia de personal de ucia.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Se envían imágenes al sistema para evolución médica.

Paciente Crónico: No

Firmado por: JEFFERSON ROJAS DIAZ, RADIOLOGIA, Reg: 80825851

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 28/02/2019 17:09

SUBJETIVO

PSIQUIATRIA

Edad: 20 años

MC-EA: solicitan interconsulta para "apoyo emocional a los familiares". Paciente con diagnostico de estado postreanimacion extrainstitucional (RCCP de 18 minutos), encefalopatia anoxico isquemico, estatus epileptico mioclonico, segun concepto de especialidad tratante, su pronostico neurologico y vital es malo a corto y mediano plazo. Al momento de la valoracion se encuentra sola, dice personal de enfermeria que no cuenta con acompañamiento permanente y que en la tarde no ha visto con ella a algun familiar. Fue valorada por trabajo social quien direcciona a familiares con psicologia de pastoral para manejo de duelo.

OBJETIVO

EXAMEN MENTAL: paciente en cama de cuidados intensivos, sin acompañante, con ventilacion mecanica invasiva.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

Menarquia: 15 Años

Ciclos regulares: No

OBJETIVO

ENCUENTRO EN REGULAR ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE CON SOPORTE VASOPRESOR DADO POR NORADRENALINA, AFEBRIL, CON SV: TA: 128/62 MMHG TAM:92, MMHG FC:6 LXM, SATO2 94%, EDEMATIZADA, CON SEDACION DADO POR FENTANIL, MIIDAZOLAM, RASS -5, CON SOLUCION AL MEDIO, NTE, AGUA LIBRE, PIEL INTEGRA, CON CICATRIZ PELVICA CUBIERTA, ACOPLADO A LA VENTILACION MECANICA EN MODO AC VT 520, PEEP 6, FR 16, FIO2 35%, REALIZANDO PPICO 23, PMED 11, VTE 591, VMINT 8.9, PPLATEU 17, A LA AUSCULTACION PRESENTA RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CON MONITORIA DE SEDACION CON BISS 44.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

PACIENTE CON COMPROMISO NEUROLOGICO, CON ALTERACION CARDIORESPIRATORIOS QUE LO COMPROMETE EN SU VENTILACION/PERFUSION E INTERCAMBIOS GASEOSO, QUE LO LIMITA EN SUS ACTIVIDADES DE LA VIA DIARIA, CON RESTRINCCION EN EL ROL SOCAL Y FAMILIAR, CON LIMITACION SEVERA PARA LA MARCHA.

PLAN

CON EL OBJETIVO DE MANTENER PERMEABLE LA VIA AEREA, SE REALIZA INSTILACION CON SOLUCION SALINA Y SUCCION CERRADA POR TOT, SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES Y SE REALIZA HIGIENE BUCAL Y NASAL CON SOLUCION SALINA, SE OBTIENE SECRECIONES MUCOPURULENTAS FETIDAS EN MODERADA CANTIDAD, SE TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

INSUMOS

1 SONDA NUMERO 14

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

HIGIENE BRONQUIAL
VENTILACION MECANICA
FISIOTERAPIA INTEGRAL

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

REHABILITACION

28/02/2019 17:43 939403 - Terapia Respiratoria Integral
ok

ORDENADO

Firmado por: DEISY CAROLINA GONZALEZ LOPEZ, FISIOTERAPIA, Reg: 52958565

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 28/02/2019 15:08

SUBJETIVO

NOTA TRABAJO SOCIAL

OBJETIVO

MANEJO SITUACIONES DIFICILES.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT	**Cama:**	250		
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

NEUROLOGICO: RASS -5, PUPILAS 2MM HIPORREACTIVAS A LA LUZ, NO RESPONDE A ESTIMULOS DOLOROSOS, NO APERTURA OCULAR, EN EL MOMENTO SIN MOVIMIENTOS O POSTURAS ANORMALES

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

SIN ACTIVIDAD CONVULSIVA EN QUIEN SE SUSPENDIÓN TIOPENTAL Y PROPOFOL.
SU CONDICION HEMODINÁMICA SE MANTIENE INESTABLE CON REQUERIMIENTO DE DOSIS EN AUMENTO DE NORADRENALINA.
NO HA PRESENTA EN LAS ULTIMAS 6 HORAS POLIURIA, EN QUIEN SE INICIO CORRECION DE HIPERNATREMIA CON SOLUCION SALINA HIPOTÓNICA Y AGUA LIBRE DE MANERA ENTERAL.
SE ENCUENTRA PENDIENTE TOMA DE TAC CEREBRAL DE CONTROL, SEGUN RESULTADO SE EVALUARA INICIO DE RETIRO DE SEDACIÓN.
SIN SIGNOS DE REPSUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA.
SU PRONÓSTICO NEUROLÓGICO Y VITAL ES MALO A CORTO Y MEDIANO PLAZO. FAMILIARES INFORMADOS.

PLAN

- SOLUCIÓN SALINA AL 0,45% INFUSION IV A 80 CC HORA
- AGUA LIBRE POR SONDA A 60 CC HORA
- PENDIENTE TOMA DE TAC CEREBRAL DE CONTROL
- SEDACION CON MIDAZOLAM Y FENTANYL
- NORADRENALINA TITULABLE PARA MANTENER TAM ALREDEDOR DE 90 MMHG

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SOPORTE VASOACTIVO
VENTILACION MECÁNICA
Paciente Crónico: No

Firmado por: NORBERTO MEDINA REINA, MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT, Reg: 80055776

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Terapia Respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 28/02/2019 14:43

SUBJETIVO

PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD CON DX:

1. ESTADO POSTREANIMACION EXTRAINSTITUCIONAL (RCCP 18 MINUTOS)
2. ENCEFALOPATIA ANÓXICO ISQUÉMICA
3. STATUS EPILEPTICO MIOCLÓNICO
3.1 SINDROME DE LANCE - ADAMS
4. PUERPERIO TEMPRANO
4.1 POP 26/2/19 CESÁREA DE URGENCIA CON RECIEN NACIDO MUERTO
5. G1P1V0M1
6. BAJO RIESGO PSICOSOCIAL
7. RIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: INFECCION URINARIA EN II TRIMESTRE DEL EMBARAZO

Quirúrgicos: NIEGA

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: PENILICINA

Toxicos: TABAQUISMO Y CONSUMO DE ALCOHOL SOCIAL

OTROS ANTECEDENTES

Grupo Sanguíneo y Rh: AB Positivo

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

VALORACION E INTERVENCION PSICOTERAPEUTICA A NIVEL FAMILIAR.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

PACIENTE CON VENTILACION MECANICA INVASIVA EN EL MOMENTO DE VALORACION PACIENTE SE ENCUENTRA SOLA , NO HAY FAMILIARES PRESENTES. PENDIENTE VALORACION.

PLAN

PACIENTE CON VENTILACION MECANICA INVASIVA EN EL MOMENTO DE VALORACION PACIENTE SE ENCUENTRA SOLA , NO HAY FAMILIARES PRESENTES. PENDIENTE VALORACION.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

,

Paciente Crónico: No

Firmado por: LILE PATRICIA YACUP HOYOS, PSICOLOGIA, Reg: 52219941

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica ESPECIALIDAD: MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 28/02/2019 14:36

SUBJETIVO

EVOLUCION/REVISTA UCI TARDE

PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:
1. ESTADO POSTREANIMACION EXTRAINSTITUCIONAL (RCCP 18 MINUTOS)
2. ENCEFALOPATIA ANÓXICO ISQUÉMICA
3. STATUS EPILEPTICO MIOCLÓNICO
3.1 SINDROME DE LANCE - ADAMS
4. PUERPERIO TEMPRANO
4.1 POP 26/2/19 CESÁREA DE URGENCIA CON RECIEN NACIDO MUERTO
5. G1P1V0M1
6. BAJO RIESGO PSICOSOCIAL
7. RIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIO

OBJETIVO

SOPORTES:
- CARDIOVASCULAR: NORADRENALINA 0,4 MCG/KG/MIN
- RESPIRATORIO: VENTILACIÓN MECANICA MODO AC VT 420, PEEP 8, FR 14, FIO2 30%, REALIZANDO PPICO 20, PMED 11, VTE 507, VMINT 10.9, FRE 15
- ANTICONVULSIVANTE: ACIDO VALPROICO, LEVETIRACETAM
- SEDOANALGESIA: MIDAZOLAM 10 MG/HORA, FENTANYL A 200 MCG HORA
- HIDROELECTROLÍTICO: SOLUCIÓN SALINA AL 0,45% A 40 CC HORA, AGUA LIBRE POR SONDA A 40 CC HORA
- NUTRICIÓN: NUTRICION ENTERAL POR SONDA OROGASTRICA A 20 CC HORA

BALANCE HÍDRICO 7 HORAS: POSITIVO 307 CC
GASTO URINARIO: 1.6 CC/KG/HORA
GLUCOMETRIAS: 99 MG/DL

PACIENTE CON MALA APARIENCIA GENERAL, SEDADA, ACOPLADA A VENTILACIÓN MECÁNICA.
SIGNOS VITALES: TA 109/46, TA 67, FC 109 RITMO SINUSAL, T 36.4, FR 16, SATO2 97%, RASS -5
CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS. CUELLO MOVIL SIN ADENOMEGALIAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.
TORAX::RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO, UTERO TÓNICO INFRAUMBILICAL, HERIDA QUIRÚRGICA SIN SIGNOS DE SANGRADO O INFECCIÓN. LOQUIOS ESCASOS NO FÉTIDOS.
EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES: PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS, PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA, SIN FRIALDAD.

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

OBJETIVO

ENCUENTRO EN REGULAR ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE CON SOPORTE VASOPRESOR DADO POR NORADRENALINA, AFEBRIL, CON SV: TA: 123/90 MMHG TAM:67, MMHG FC: 98 LXM, SATO2: 100%, EDEMATIZADA, CON SEDACION DADO POR FENTANIL, MIIDAZOLAM, TIOPENTAL, RAA -5, CON BASALES, PIEL INTEGRA, CON CICATRIZ PELVICA CUBIERTA, ACOPLADO A LA VENTILACION MECANICA EN MODO AC VT 520, PEEP 6, FR 16, FIO2 35%, REALIZANDO PPICO 23, PMED 11, VTE 591, VMINT 8.9, PPLATEU 17, A LA AUSCULTACION PRESENTA RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

PACIENTE CON COMPROMISO NEUROLOGICO, CON ALTERACION CARDIORESPIRATORIOS QUE LO COMPROMETE EN SU VENTILACION/PERFUSION E INTERCAMBIOS GASEOSO, QUE LO LIMITA EN SUS ACTIVIDADES DE LA VIA DIARIA, CON RESTRINCCION EN EL ROL SOCAL Y FAMILIAR, CON LIMITACION SEVERA PARA LA MARCHA.

PLAN

CON EL OBJETIVO DE MANTENER PERMEABLE LA VIA AEREA, SE REALIZA INSTILACION CON SOLUCION SALINA Y SUCCION CERRADA POR TOT, SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES Y SE REALIZA HIGIENE BUCAL CON SOLUCION SALINA, SE OBTIENE SECRECIONES MUCOIDES EN MODERADA CANTIDAD, SE TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

INSUMOS

1 SONDA NUMERO 14
1 FILTRO ANTIBACTERIAL POR PROTOCOLO

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

HIGIENE BRONQUIAL
VENTILACION MECANICA
FISIOTERAPIA INTEGRAL
Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

REHABILITACION

28/02/2019 13:27 939403 - Terapia Respiratoria Integral
ok

ORDENADO

Firmado por: DEISY CAROLINA GONZALEZ LOPEZ, FISIOTERAPIA, Reg: 52958565

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 28/02/2019 14:32

SUBJETIVO

ACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:
DIABETES INSIPIDA
1. ESTADO POSTREANIMACION EXTRAINSTITUCIONAL (RCCP 18 MINUTOS)
2. ENCEFALOPATIA ANÓXICO ISQUÉMICA
3. STATUS EPILEPTICO MIOCLÓNICO
3.1 SINDROME DE LANCE - ADAMS
4. PUERPERIO TEMPRANO
4.1 POP 26/2/19 CESÁREA DE URGENCIA CON RECIEN NACIDO MUERTO
5. G1P1V0M1
6. BAJO RIESGO PSICOSOCIAL
7. RIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIO

OBJETIVO

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

PARÁMETRO	VALOR	PUNTAJE
PESO ACTUAL (kg)Seguimiento	60 - < 70 Kg	
PERDIDA DE PESO	NO	0
DIAGNOSTICO NUTRICIONAL (CIE-10)	F509 Trastorno de la ingestion de alimentos, no especificado	1
FACTOR DE ESTRES	> 1,1 - 1,3	1
OBJETIVO CALORICO	1500 - 1999 kcal	1
% CUBRIMIENTO REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES	<25%	1
TOLERANCIA VIA	SI	0
TOTAL:		4
INTERPRETACIÓN:		Continuar Soporte Nutricional
Observaciones: Día 2 monitoreo Peso actual (estimado) 64Kg. No se puede pesar a la paciente Valor calórico total (VCT): 1706 Kcal/día, 27 Kcal/Kg		

Firmado por: LAURA ALEXANDRA TORRES VILLAMIL , NUTRICION , Reg: 1014266204

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Terapia Respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 28/02/2019 12:30

SUBJETIVO

PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD CON DX:

1. ESTADO POSTREANIMACION EXTRAINSTITUCIONAL (RCCP 18 MINUTOS)
2. ENCEFALOPATIA ANÓXICO ISQUÉMICA
3. STATUS EPILEPTICO MIOCLÓNICO
3.1 SINDROME DE LANCE - ADAMS
4. PUERPERIO TEMPRANO
4.1 POP 26/2/19 CESÁREA DE URGENCIA CON RECIEN NACIDO MUERTO
5. G1P1V0M1
6. BAJO RIESGO PSICOSOCIAL
7. RIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: INFECCION URINARIA EN II TRIMESTRE DEL EMBARAZO

Quirúrgicos: NIEGA

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: PENILICINA

Toxicos: TABAQUISMO Y CONSUMO DE ALCOHOL SOCIAL

OTROS ANTECEDENTES

Grupo Sanguíneo y Rh: AB Positivo

ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

Menarquia: 15 Años

Ciclos regulares: No

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

Med No Pos Internos

28/02/2019 11:54 Clorhexidina digluconato 2mg/mL (360mg/180mL) solucion frasco 25 MILILITRO, ORAL, CADA 6 HORAS, por PARA 1 DIA prevencion de neumonia asociada a ventilacion mecanica

ORDENADO

Firmado por: CLAUDIA INES BIRCHENALL JIMENEZ, MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT, Reg: 52148354

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Soporte nutricional ESPECIALIDAD: NUTRICION UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 28/02/2019 11:46

SUBJETIVO

MONITOREO SOPORTE NUTICIONAL ENTERAL
Diagnostico nutricional: Otros trastornos de la ingestion de alimentos, no especificados

OBJETIVO

Paciente en día 2 con soporte nutricional especializado. Al realizar monitoreo del soporte nutricional enteral con N. Estrés metabolico Altas en peptidos y antioxidantes (perative LPC 1000 ml) (Volumen total: 1312cc - Goteo meta: 54cc) se encuentran los siguientes aportes nutricionales : proteínas 1.37(g/Kg), grasas 0.8(g/Kg), carbohidratos 3.6(g/Kg), kcal totales 1706kcal/día: 27Kcal/Kg de peso.

Requerimientos nutricionales: peso actual (estimado) 64Kg
Valor calórico total (VCT): 1706 Kcal/día, 27 Kcal/Kg

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

Tipo de soporte: N. Estrés metabolico Altas en peptidos y antioxidantes (perative LPC 1000 ml) (Volumen total: 1312cc - Goteo meta: 54cc)
% Adecuacion proteina/Kcal NE 27 Febrero 18 %
Glucometría: 111 mg/dl

Con soporte nutricional enteral, pasando a 20cc/H de acuerdo a indicación, con adecuado control glucemico, sin reporte de sintomatología gastrointestinal adversa. Resonancia bajo sedación programada para el día de mañana. Se indica aumentar velocidad de infusión a 40cc/h, suspender 8 horas antes de la realización de resonancia.

Se realizarán cambios según evolución.

PLAN

Plan de manejo
1. Nada Via Oral
2. Inicio soporte nutricional enteral con formula N. Estrés metabolico Altas en peptidos y antioxidantes (perative LPC 1000 ml) (Volumen total: 1312cc - Goteo meta: 54cc)
3. Velocidad de infusión: Aumentar a 40cc
4. Seguimiento y monitoreo

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Seguimiento y monitoreo

Paciente Crónico: No

Firmado por: LAURA ALEXANDRA TORRES VILLAMIL, NUTRICION, Reg: 1014266204

ESCALAS DE MONITOREO

UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT, FECHA: 28/02/2019 11:54

Escala De Monitoreo Soporte Nutricional

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

ORDENADO

28/02/2019 10:05 Ranitidina clorhidrato 25mg/mL (50mg/2mL) solucion inyectable 50 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

28/02/2019 10:05 Norepineprina 1mg/mL (4mg/4mL) solucion inyectable 5 AMPOLLA, INTRAVENOSA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA INFUSION IV ENTRE 0,05 A 0,5 MCG/KG/MIN TITULABLE PARA MANTENER TAM ENTRE 70-80 MMHG CHOQUE

ORDENADO

28/02/2019 10:05 Fentanilo citrato 0.05mg/mL (0.5mg/10mL) solucion inyectable 5 AMPOLLA, INTRAVENOSA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA TITULABLE, 100 MCG/H SEDOANALGESIA PARA RASS -5, PROTECCION CEREBRAL

ORDENADO

28/02/2019 10:06 Sodio cloruro 2meq/mL (20meq/10mL) solucion inyectable 80 MILIEQUIVALENTES, INTRAVENOSA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA para ssn 0.45% pasar a 40 cc hora

ORDENADO

MEZCLAS

28/02/2019 10:05 Agua esteril solucion inyectable x 500mL
PRECAUCION POR FAVOR ESPECIFIQUE LA VIA DE ADMINISTRACION DE ESTA MEZCLA PUES LA ADMINISTRACION ENDOVENOSA DEL AGUA ESTERIL SIN ADICIONES PUEDE CAUSAR HEMOLISIS PARA 1 DIA
ssn 0.45 pasar a 40 cc hora

ORDENADO

REHABILITACION

28/02/2019 10:08 Sesion de terapia fisica integral hosp

ORDENADO

28/02/2019 10:08 939403 - Terapia Respiratoria Integral
orden de dias anteriores

CANCELADO

28/02/2019 16:08 939403 - Terapia Respiratoria Integral
orden de dias anteriores

CANCELADO

28/02/2019 22:08 939403 - Terapia Respiratoria Integral
orden de dias anteriores

CANCELADO

01/03/2019 04:08 939403 - Terapia Respiratoria Integral

ORDENADO

Firmado por: CLAUDIA INES BIRCHENALL JIMENEZ, MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT, Reg: 52148354

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica ESPECIALIDAD: MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 28/02/2019 10:22

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

SE CONTINUA MONITOREO CON BIS EN METAS, SE SUSPENDE PROPOFOL Y TIOPENTAL, SE CONTINUA MIDAZOLAM

PLAN

SE CONTINUA MONITOREO CON BIS EN METAS, SE SUSPENDE PROPOFOL Y TIOPENTAL, SE CONTINUA MIDAZOLAM

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SE CONTINUA MONITOREO CON BIS EN METAS, SE SUSPENDE PROPOFOL Y TIOPENTAL, SE CONTINUA MIDAZOLAM

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:	20 Años	Edad Act.:	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			Cama:	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

SE INGRESA PARA FORMULACION

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SE INGRESA PARA FORMULACION

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

EKG y Glucometria

28/02/2019 10:07 Glucosa Semiautomatizada (Glucometria)

ORDENADO

28/02/2019 16:07 Glucosa Semiautomatizada (Glucometria)

ORDENADO

28/02/2019 22:07 Glucosa Semiautomatizada (Glucometria)

ORDENADO

01/03/2019 04:07 Glucosa Semiautomatizada (Glucometria)

ORDENADO

IMAGENOLOGIA

28/02/2019 10:08 879111 - Tomografía computada de cráneo simple
paciente con estatus convulsivo ss urgente descartar edema cerebral

ORDENADO

LABORATORIO

28/02/2019 10:10 903864 - Sodio En Suero U Otros Fluidos

ORDENADO

28/02/2019 18:10 903864 - Sodio En Suero U Otros Fluidos

ORDENADO

01/03/2019 02:10 903864 - Sodio En Suero U Otros Fluidos

ORDENADO

Med No Pos Internos

28/02/2019 10:05 Levetiracetam 100mg/mL (500mg/5mL) solucion inyectable 1000 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA estatus focal

ORDENADO

Medicamento Interno

28/02/2019 10:04 Desmopresina acetato 15mcg/mL solucion inyectable 2 MICROGRAMOS, INTRAVENOSA, AHORA, por PARA 1 DIA

ORDENADO

28/02/2019 10:05 Midazolam 1mg/mL (5mg/5mL) solucion inyectable 18 AMPOLLA, INTRAVENOSA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA INFUSION IV ENTRE 3 A 5 MG/HORA TITULABLE PARA MANTENER RASS ENTRE -2 Y -3 STATUS EPILEPTICO

ORDENADO

28/02/2019 10:05 Calcio gluconato 52mg/mL (520mg/10mL) solucion inyectable 10 MILILITRO, INTRAVENOSA, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

28/02/2019 10:05 Magnesio sulfato 200mg/mL (2g/10mL) 20% solucion inyectable 10 MILILITRO, INTRAVENOSA, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

28/02/2019 10:05 Heparina de bajo peso molecular - enoxaparina 40mg solucion inyectable (jeringa prellenada) 40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

AL MOMENTO PACIENTE CON ADECUADO CONTOL DE ACTIVIDAD CONVULSIVA, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE METAS, CON PERSISTENCIA DE LEUCOCITOSIS; SIN EMBARGO SIN OTROS SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. CON PRESENCIA DE HIPERNATREMIA E HIPERCLOREMIA.

PACIENTE VALORADA POR EL SERVICIO DE ANESTRESIOLOGÍA QUIENES AUTORIZAN REALIZACIÓN DE RMN REQUIERE SUSPENSIÓN DE NUTRICIÓN ENTERAL 8H ANTES. PENDIENTEN REALIZACIÓN DE RNM, Y VIDEOTELEMETRIA DE 12H.

PLAN

SE SOLICITA TAC CEREBRAL SIMPLE
VALORACION DIARIA POR NEUROLOGIA
TOMA DE SODIO CADA 8 HORAS AVISAR A MEDICO RESULTADOS
AGUA LIBRE POR SONDA 40 CC HORA
CABECERA 30°
MEDIDAS ANTIESCARAS
PREVENSIÓN DE RIESGO DE CAIDAS
CONTINUAR VIGILANCIA NEUROLÓGICA
PENDIENTE RMN DE CRANEO CON ANESTESIA
PENDIENTE VIDEOTELEMETRIA DE 12H

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SE AJUSTA SEDOANALGESIA Y MANEJO ANTICONVULSIVANTE
CABECERA 30°
MEDIDAS ANTIESCARAS
PREVENSIÓN DE RIESGO DE CAIDAS
CONTINUAR VIGILANCIA NEUROLÓGICA
PENDIENTE RMN DE CRANEO CON ANESTESIA
PENDIENTE VIDEOTELEMETRIA DE 12H
Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

28/02/2019 10:16 Psicologia
PACINETE CON ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA DE 20 AÑOS ESTADO POSTREANIMACION Y POSTPARTO SS APOYO EOMCIONAL A FAMILIARES
ORDENADO

28/02/2019 10:16 Interconsulta Por Especialista En Psiquiatría
PACINETE CON ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA DE 20 AÑOS ESTADO POSTREANIMACION Y POSTPARTO SS APOYO EOMCIONAL A FAMILIARES
ORDENADO

28/02/2019 10:16 Trabajo social
PACINETE CON ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA DE 20 AÑOS ESTADO POSTREANIMACION Y POSTPARTO SS APOYO EOMCIONAL A FAMILIARES
ORDENADO

Firmado por: CLAUDIA INES BIRCHENALL JIMENEZ, MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT, Reg: 52148354

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica ESPECIALIDAD: MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 28/02/2019 10:04

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

SE INGRESA PARA FORMULACION

PLAN

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica ESPECIALIDAD: MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 28/02/2019 08:44

SUBJETIVO

EVOLUCIÓN UCI MAÑANA:

PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:
DIABETES INSIPIDA
1. ESTADO POSTREANIMACION EXTRAINSTITUCIONAL (RCCP 18 MINUTOS)
2. ENCEFALOPATIA ANÓXICO ISQUÉMICA
3. STATUS EPILEPTICO MIOCLÓNICO
3.1 SINDROME DE LANCE - ADAMS
4. PUERPERIO TEMPRANO
4.1 POP 26/2/19 CESÁREA DE URGENCIA CON RECIEN NACIDO MUERTO
5. G1P1V0M1
6. BAJO RIESGO PSICOSOCIAL
7. RIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIO

PROBLEMAS
HIPERNATREMIA
POLIURIA

OBJETIVO

SOPORTES:
- CARDIOVASCULAR: NORADRENALINA 0,3 MCG/KG/MIN
- RESPIRATORIO: VENTILACIÓN MECANICA INVASIVA
- ANTICONVULSIVANTE: ACIDO VALPROICO, LEVETIRACETAM
- SEDOANALGESIA: MIDAZOLAM 10 MG/HORA, FENTANYL 100MCG/H.
- HIDROELECTROLÍTICO: LACTATO DE RINGER A 80 CC HORA
- NUTRICIÓN: NUTRICION ENTERAL POR SONDA OROGASTRICA

BALANCE HÍDRICO 12 HORAS: LA: 5389 LE: 4730: + 659
GASTO URINARIO: 2.8 CC/KG/HORA
GLUCOMETRIAS: 116 MG/DL.

PACIENTE CON MALA APARIENCIA GENERAL, SEDADA, ACOPLADA A VENTILACIÓN MECÁNICA.
SIGNOS VITALES: TA: 129/72, TAM: 91 FC:96LPM RITMO SINUSAL, T 36.6, FR 18, SATO2 99%, RASS -5
CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS. CUELLO MOVIL SIN ADENOMEGALIAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.
TORAX::RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO, UTERO TÓNICO INFRAUMBILICAL, HERIDA QUIRÚRGICA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O INFECCIÓN.
EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES: PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS, PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA, SIN FRIALDAD.
NEUROLOGICO: RASS -5, PUPILAS 2MM HIPORREACTIVAS A LA LUZ, NO RESPONDE A ESTIMULOS DOLOROSOS, NO APERTURA OCULAR, EN EL MOMENTO SIN MOVIMIENTOS O POSTURAS ANORMALES.

OBSERVACIONES

28/02/19 HEMOGRAMA: Hb: 9.6 HTO: 31.1 Leucos: 20.360 N: 77% Plaquetas: 405.000 ELECTROLITOS: Ca: 8.4 Na:157 K: 4.82 Cl: 119.1 Mg: 2.79 FUNCIÓN RENAL: Creatinina: 0.84 BUN: 6.5 TIEMPOS DE COAGULACION: PTT: 31.7/28.9 PT: 15.6/14.4 INR: 1.10

ANÁLISIS

PACINETE QUE PRESENTA ELEVACION DE SODIO, CON POLIURIA CON DIABETES INSIPIDA DE POSIBLE ORIGEN CENTRAL SE INICIA DESMOPRESINA SE SOLICITA SODIO CADA 8 HORAS. SE INICIA SSN 0.45% AGUA LIBRE POR SONDA.

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO Y VASOPRESOR, SEDOANALGESIA CON MIDAZOLAM Y FENTANYL, SE DECIDE SUSPENDER PROPOFOL. EN MANEJO ANTICONVULSIVANTE CON LEVETIRACETAM Y ACIDO VALPROICO SE SUSPENDE TIOPENTAL.

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

6. G1C1O1
7. BAJO RIESGO PSICOSOCIAL
8. RIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIO
9. HIPOALCEMIA E HIPOMAGNESEMIA CORREGIDAS

S// PACIETNE BAJO INTUBACION OROTRAQUEAL, SEDADA

OBJETIVO

SOPORTE VASOPRESOR: NORADRENALINA
SOPORTE VENTILATORIO: INTUBACION OROTRAQUEAL CON VENTILACION MECANICA
SEDACION: MIDAZOLAM, PROPOFOL, FENTANYL, TODOS EN INFUSION
TROMBOPROFILAXIS COMPRESION MECANICA INTERMITENTE
ANTICONVULSIVANTE TIOPENTAL, ACIDO VALPROICO, LEVETIRACETAM
NUTRICION ENTERAL

GU: 3.2 CC/KG/H
TOTAL ADMINISTRADOS 4984 CC
TOTAL ELIMINADOS 4380CC
BALANCE (+)604

SV: TA: 122/73 MMHG, TAM: 89 MMHG, FC: 107 LPM, T: 36.8C, FR: 18 RPM, SPO2: 99%,
VMI

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, SEDADA E INTUBADA
ESCLERAS ANICETERICAS, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA
NO INGURGITACION YUGULAR
RUIDOS CARDIASCOS RITMICOS, TAQUICARDICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS LIMPIOS SIN SOBREAGREAGADOS
ABDOMEN, BLANDO, DEPRESIBLE, UTERO TONICO, INFRAUMBILICAL, HERIDA QURURGICA SIN SIGNOS DE INFECCION NI DE INFLAMACION, NO DEHISCENCIAS,
GU NORMOCONFIGURADOS, LOQUIOS RUBROS, ESCASO, NO FETIDOS, SONDA VESICAL A CYSTOFLO CON DRENAJE DE ORINA CLARA
EXTREMIDADES CON COMPRESION MECANICA INTERMITENTE
NEUROLOGICO BAJO SEDACION, SIN CONTACTO CON EL EXAMINADOR

OBSERVACIONES

28.02.219 CA 8.4, BUN 6.5, CR 0.84, NA 157, K 4.8, CL 119.1, MG 2.7, HG LEUCOS 20360, N 77%, HB 9.6, HTO 31.3%, PLQ 405.000, TPT 31.7, TP 15.6, INR 1.10

ANÁLISIS

PACIETNE DE 20 AÑOS, EN POP DIA 2 DE CESAREA DE URGENCIA EXTRAINSTITUCIONAL POR CODIGO AZUL + OBITO FETAL + ESTADO POSTREANIMACION + ENCEFALOPATIA ANÓXICO ISQUÉMICA + SINDROME DE LANCE - ADAMS, ACTUALMENTE REGULARES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA, UTERO TONICO INFRAUMBILICAL, HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS DE INFECCION NI DE INFLAMACION, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, LOQUIOS ESCASOS NO FETIDOS. CON SOPORTE VASOPRESOR Y VENTILATORIO, BAJO SEDACIANALGESIA Y MANEJO ANTICONVULSIVANTE, PARACLINICOS DEL DIA DE HOY CON LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA, ANEMIA NORMOCROMICA, NORMOCITICA, CON HB EN RANGOS DE SEGURIDAD, PLQ NORMALES, LEVE PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGUILACION, FUNCION RENAL NORMAL, ELECTROLITOS CON HIPERNATREMIA, HIPOCALCEMIA E HIPOMAGNESEMIA CORREGIDAS, ECOCARDIOGRAMA CON FEV CONSERVADA DE 58%, TIENE PENDIENTE TOMA DE VIDEOTELEMETRIA DE 12 HORAS Y TOMA DE RESONANCIA NUCLEAR CEREBRAL LA CUAL POR EL MOMENTO SE DIFIERE DADO LA CONDICION DEL PACIENTE ,PACIENTE CON PRONOSTICO CEREBRAL RESERVADO Y VITAL RESERVADO, ALTO RIESGO DE MORBIMORATALIDAD MATERNA. NO HAY FAMILIARES EN EL MOMENTO.

PLAN

CONTINUAR MANEJO INSTAURADO EN UCI

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDCION CLINICA DE LA PACIENTE

Paciente Crónico: No

Registrado por: ERNESTO JAVIER FORERO VILLAMIZAR, GINECOLOGIA, Reg: 79391349
Firmado por: FAVIO NORIEL ROJAS ROJAS, GINECOLOGIA, Reg: 4698611

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

Paciente Crónico: No

Firmado por: JOHAN MANUEL INFANTE GONZALEZ, TERAPIA RESPIRATORIA, Reg: 1076624225

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Terapia Respiratoria ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 28/02/2019 02:51

SUBJETIVO

05+40
paciente de genero femenino de 20 años de edad con diagnostico medico de estado postreanimacion extrainstitucional (rccp 18 minutos) 2. encefalopatia anóxico isquémica quien se encuentraen su cama en posicion de semiflowe en regulares condiciones aparentes.

OBJETIVO

a la valoracion: paciente con soporte vasopresor por noradrenalina, con sedacion por fentanyl, midazolam y propofol. se evidencian signos vitales: FC 105lpm, Sato 98 %, Ta 100/43 sin signos de dificultad respiratoria, normotorax, con expansion disminuida, a la auscultacion se evidencia murmullo vesicular disminuido en hemicampos pulmonares. Rx de torax 26/02/2019Tubo endotraqueal a 48 mm de la carina. Catéter central de inserción periférica con extremo en unión cavoatrial. Tráquea centrada, bronquios fuentes permeables. Silueta cardiomediastínica de tamaño normal. No se identifican colecciones pleurales. Imagen de consolidación parahiliar izquierda. Estructuras óseas sin lesiones. paciente conectado a ventilacion mecanica controlada por volumen con parametros: Fio2 30%. Vt 500 ml. Ti 1.0. IMV 16 rpm, peep 6 cm h2o. Con mecanica ventilatoria de PIP 19 cmh2o, Pm 9 cmh2o, VTe 356, Vm 5.3l/m, FRT 14

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

paciente de la segundqa decada de la vida quien posee alteracion del dominio cardiovascular pulmonar secundario a: . estado postreanimacion extrainstitucional (rccp 18 minutos) 2. encefalopatia anóxico isquémica 3. status epileptico mioclónico 3.1 sindrome de lance - adams 4. puerperio temprano 4.1 pop 26/2/19 cesárea de urgencia con recien nacido muerto 5. g1p1v0m1 6. bajo riesgo psicosocial 7. riesgo tromboembólico intermedio, lo cual le genera restriccion total por su condicion critica a la participacion y al desempeño en su rol familiar y social, en este momento.

PLAN

se realiza la terapia respiratoria por medio de maniobras de aceleracion de flujos, vibracion y higiene bronquial por medio de TOT con escasas secreciones mucoides, se continua con succion en boca con moderada cantidad de secreciones mucoides. se finaliza sin complicaciones, se realiza cambio de fijacion del tot.
insumos
3 sonda nelaton

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

mantener via aerea permeable.

Paciente Crónico: No

Firmado por: JOHAN MANUEL INFANTE GONZALEZ, TERAPIA RESPIRATORIA, Reg: 1076624225

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 28/02/2019 05:31

SUBJETIVO

EVOLUCION GINECOLOGIA

PACIETNE DE 20 AÑOS, CON DIAGNOSTICO DE

1. ESTADO POSTREANIMACION EXTRAINSTITUCIONAL 26.02.2019 (RCP 18 MINUTOS)
2. ENCEFALOPATIA ANÓXICO ISQUÉMICA
3. STATUS EPILEPTICO MIOCLÓNICO
3.1 SINDROME DE LANCE - ADAMS (MIOCLONIA POSHIPOXICA)
4. FALLA VENTILATORIA SEVERA TIPO 1
5. PUERPERIO MEDIATO DE CESÁREA DE URGENCIA CON RECIEN NACIDO FEMENINO MUERTO 26.02.2019 EXTRAINSTITUCIONAL

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

ORDENADO

27/02/2019 21:06 903859 - Potasio En Suero U Otros Fluidos

ORDENADO

27/02/2019 21:06 903854 - Magnesio En Suero U Otros Fluidos

ORDENADO

27/02/2019 21:06 903864 - Sodio En Suero U Otros Fluidos

ORDENADO

27/02/2019 21:06 902049 - Tiempo De Tromboplastina Parcial Ttp

ORDENADO

27/02/2019 21:06 902045 - Tiempo De Protrombina Tp

ORDENADO

27/02/2019 21:07 903856 - Nitrogeno Ureico

ORDENADO

27/02/2019 21:07 903895 - Creatinina En Suero U Otros Fluidos

ORDENADO

Firmado por: ANGELA MARIA ROJAS MORA, MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT, Reg: 1019059515

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Terapia Respiratoria ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 27/02/2019 21:27

SUBJETIVO

20+40
paciente de genero femenino de 20 años de edad con diagnostico medico de estado postreanimacion extrainstitucional (rccp 18 minutos) 2. encefalopatia anóxico isquémica quien se encuentraen su cama en posicion de semiflowe en regulares condiciones aparentes.

OBJETIVO

a la valoracion: paciente con soporte vasopresor por noradrenalina, con sedacion por fentanyl, midazolam y propofol. se evidencian signos vitales: FC 110lpm, Sato 98 %, Ta 103/43 sin signos de dificultad respiratoria, normotorax, con expansion disminuida, a la auscultacion se evidencia murmullo vesicular disminuido en hemicampos pulmonares. Rx de torax 26/02/2019Tubo endotraqueal a 48 mm de la carina. Catéter central de inserción periférica con extremo en unión cavoatrial. Tráquea centrada, bronquios fuentes permeables. Silueta cardiomediastínica de tamaño normal. No se identifican colecciones pleurales. Imagen de consolidación parahiliar izquierda. Estructuras óseas sin lesiones. paciente conectado a ventilacion mecanica controlada por volumen con parametros: Fio2 30%. Vt 400 ml. Ti 1.0. IMV 14 rpm, peep 6 cm h2o. Con mecanica ventilatoria de PIP 19 cmh2o, Pm 9 cmh2o, VTe 356, Vm 5.3l/m, FRT 14

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

paciente de la segundqa decada de la vida quien posee alteracion del dominio cardiovascular pulmonar secundario a: . estado postreanimacion extrainstitucional (rccp 18 minutos) 2. encefalopatia anóxico isquémica 3. status epileptico mioclónico 3.1 sindrome de lance - adams 4. puerperio temprano 4.1 pop 26/2/19 cesárea de urgencia con recien nacido muerto 5. g1p1v0m1 6. bajo riesgo psicosocial 7. riesgo tromboembólico intermedio, lo cual le genera restriccion total por su condicion critica a la participacion y al desempeño en su rol familiar y social, en este momento.

PLAN

se realiza la terapia respiratoria por medio de maniobras de aceleracion de flujos, vibracion y higiene bronquial por medio de TOT con escasas secreciones mucoides, se continua con succion en boca con moderada cantidad de secreciones mucoides. se finaliza sin complicaciones, se realiza cambio de fijacion del tot.
insumos
3 sonda nelaton

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

mantener via aerea permeable.

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT	**Cama:**	250		
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

- RESPIRATORIO: VENTILACION MECANICA MODO AC VT: 400ML PEEP: 6 FR: 14 FIO2:0,35
- ANTICONVULSIVANTE: TIOPENTAL 3MG/KG/H, ACIDO VALPROICO, LEVETIRACETAM
- SEDOANALGESIA: PROPOFOL 3 MG/KG/HORA, MIDAZOLAM 10 MG/HORA, FENTANIL A 100 MCG/ HORA
- HIDROELECTROLÍTICO: LACTATO DE RINGER A 80 CC/ HORA
- NUTRICIÓN: NUTRICION ENTERAL POR SONDA OROGASTRICA

BALANCE HÍDRICO 12 HORAS: POSITIVO 833 CC
GASTO URINARIO: 2,2 CC/KG/HORA
GLUCOMETRIAS: 112 MG/DL

SIGNOS VITALES: TA: 122/66MHG FC:113/MIN T:37°C FR:16/MIN SPO2:98%
CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS. CUELLO SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.
TORAX:RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO, UTERO TÓNICO INFRAUMBILICAL, HERIDA QUIRÚRGICA SIN SIGNOS DE SANGRADO O INFECCIÓN. LOQUIOS ESCASOS NO FÉTIDOS.
EXTREMIDADES: SIN EDEMA, PULSOS DISTALES: PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS, PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA, SIN FRIALDAD.
NEUROLOGICO: RASS -5, PUPILAS 2MM HIPORREACTIVAS A LA LUZ, NO RESPONDE A ESTIMULOS DOLOROSOS, NO APERTURA OCULAR, EN EL MOMENTO SIN MOVIMIENTOS O POSTURAS ANORMALES. BIS 58

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS BAJO VENTILACION MECANICA INVASIVA ACOPLADA A LA VENTILACION, CON TERAPÍA ANTICONVULSIVA E INFUSION DE PROPOFOL, MIDAZOLAM Y TIOPENTAL EN EL MOMENTO CON ADECUADO CONTROL DE ACTIVIDAD CONVULSIVA. CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR TITULABLE POR INESTABILIDAD HEMODINAMICA. TIENE PENDIENTE TOMA DE VIDEOTELEMETRIA DE 12 HORAS Y TOMA DE RESONANCIA NUCLEAR CEREBRAL LA CUAL POR EL MOMENTO SE DIFIERE DADO LA CONDICION DEL PACIENTE, HA REQUERIDO AJUSTE DE DOSIS DE VASOPRESOR. DEBE CONTINUAR CON TERAPIA ANTICONVULSIIVA Y SEDOANALGESIA CONTINUA CON INFUSION DE MIDAZOLAM, PROPOFOL Y TIOPENTAL.
CONTINUA CON SOPORTES INSTAURADOS. CONTINUA CON VIGILANCIA NEUROLOGICA Y HEMODINAMICA. SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL. SIN CLINICA DE SEPSIS EN EL MOMENTO. EN CORRECION DE ALTERACION HIDROELECTROLITICA, HIPOMAGNESEMIA. PACIENTE CON PRONÓSTICO NEUROLÓGICO Y FUNCIONAL SOMBRIO A CORTO Y MEDIANO PLAZO, RESERVADO A EVOLUCIÓN.

PLAN

SE SOLICITAN PARALCINICIOS DE CONTROL
MONITORIA HEMODINAMICA Y NEUROLOGICA CONTINUA
CONITNUA CON MONITORIA CON INDICE BIESPECTRAL, SEDOANALGESIA PARA BIS 40-60.
CONTINUA CON SOPORTE VASOPRESOR
SE SOLICITAN GASES ARTERIALES DE CONTROL.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA.
SOPORTE VENTILATORIO MECANICO INVASIVO
SOPORET VASOPRESOR
SEDOANALGESIA
Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIO

27/02/2019 21:05 902209 - Hemograma Iii Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocit

ORDENADO

27/02/2019 21:06 903813 - Cloro

ORDENADO

27/02/2019 21:06 903603 - Calcio Automatizado

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

mantener adecuado intercambio gaseoso
Mantener permeabilidad de via aerea.

PLAN

Manejo Terapeutico Tarde
Hora. 17+00 pm

- se realizó tecnicas de higiene bronquial por tubo orotraqueal, se instila solución salina 10 cc por tubo orotraqueal, se realizo succion, se obtienen escasas secreciones mucoides, se realizó tecnica de succión abierta por boca con abundante cantidad de secreciones mucopurulento, se boserva secreciones verdosas por nariz, se realizó lavado nasal.
- se cambio fijacion de tubo orotraqaueal, se deja fijo en comisura 24 cm,
- se tomo control de gases arteriales,
- se reajustan parámetros ventilatorios, Se deja con parametros ventilatorios en modo VC/AC FIO2 35%, VT: 400ml/kg/peso. fr 14 rpm, peep 6cmh20.
- Se deja via aérea permeable, Se finaliza intervencion sin complicaciones, se deja en posicion semifowler, barandas arriba, saturando 98%.

Insumos
- Sonda nelaton 14 (1)
- jeringa hipodermica de 10 cc. (1)
- solución salina de 100cc (1)

Evolucion realizada por Luz Dary Moreno, residente Fisioterapia cuidado critico.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Monitorizacion hemodinamica y terapia respiratoria
soporte ventilatorio mecanico invasivo modo volumen control fio2 35%
Tubo orotraqueal N 7.0, fijo en 24 cm -
Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

REHABILITACION

27/02/2019 22:05 Gases arteriales
tr tarde

ORDENADO

Firmado por: DIANA MILENA ROJAS ECHEVERRY, TERAPIA RESPIRATORIA, Reg: 30509775

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica ESPECIALIDAD: MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 27/02/2019 21:02

SUBJETIVO

EVOLUCION UCI NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:
1. ESTADO POSTREANIMACION EXTRAINSTITUCIONAL (RCCP 18 MINUTOS)
2. ENCEFALOPATIA ANÓXICO ISQUÉMICA
3. STATUS EPILEPTICO MIOCLÓNICO
3.1 SINDROME DE LANCE - ADAMS
4. PUERPERIO TEMPRANO
4.1 POP 26/2/19 CESÁREA DE URGENCIA CON RECIEN NACIDO MUERTO
5. G1P1V0M1
6. BAJO RIESGO PSICOSOCIAL
7. RIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIO

OBJETIVO

SOPORTES:
- CARDIOVASCULAR: NORADRENALINA 0,3 MCG/KG/MIN

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

PATOLOGICOS

Patológicos: INFECCION URINARIA EN II TRIMESTRE DEL EMBARAZO

Quirúrgicos: NIEGA

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: PENILICINA

Toxicos: TABAQUISMO Y CONSUMO DE ALCOHOL SOCIAL

OTROS ANTECEDENTES

Grupo Sanguíneo y Rh: AB Positivo

ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

Menarquia: 15 Años

Ciclos regulares: No

OBJETIVO

Paciente femenina de 20 años de edad, se encuentra en posicion semifowler sin acompañamiento familiar, bajo sedacion profunda, soporte vasopresor, soporte ventilatorio mecanico invasivo en modo VC/AC, con tubo orotraqueal N 7.0 fijo en comisura labial derecha a 25 cm, estado post-reanimación de 18 minutos, status epiléptico mioclónico, pop dia uno de cesarea de urgencia de recien nacido muerto, disfuncion neurológica importante, medidas neuroprotectivas.

Evaluacion fisioterapeutica
SISTEMA NEUROLOGICO: Rass -5, bajo sedacion con Midazolam 10 mg/h, propofol 3 mg/kg/h, con indice biespectarl (BIS) en el momento el monitor no resitraba valor.
SISTEMA CARDIOVASCULAR
Paciente se encuentra con soporte hemodinamico noradrenalina 4.00 mg/125 ml, FC:113 lpm, TA:135/81 /mmHg, Sat: 96%
SISTEMA RESPIRATORIO
Paciente se encuentra en ventilacion mecanica por IOT tubo nuemro 7.0 fijado en comisura labial derecha a 25 cm, en modo VC/AC, FIO2 35%, TI: 1.0, Fr:14/22, VT:420 Ml/KG peso, peep: 6 cmH2O, flow:55, PIP: 21 mbar, Pmedia: 11 mbar, PPlateau: 16 mbar, VTexhalado: 424 ml/kg peso, Vmin: 8.90 l/min, flujo 42 lpm, trigger: 2.0 lpm, relacion I:E. 1:2. A la evaluación de la mecanica ventilatoria se encuentra DD: 28.2 ml/cmH2O, DE:21 ml/cmH2O, RVA: 5.4 cmH2O/l/s, PD: 21 mbar, PB:6 cmH2O, PE: 16 mbar, trabajo respiratorio impuesto por patologia de base y trabajo resistivo.
Radiografia tórax, 26-02/2019: se observa pleura conservada, presencia de infiltrados reticulares parahiliares, con presencia de los angulos cardiofrenicos y costofrenicos bilaterales, cardiomegalia, consolidacion basal izquierda, con tubo endotraqueal en adecuada posicion.
GASES ARTERIALES: pH: 7.43 mmHg, Pco2: 27 mmHg, PO2: 95 mmHg, So2: 97.9%, HCO3: 18 mmHg, BE: -6.5, P/F: 270.57 mmHg, lactato: 2.2 mg/dl.
SISTEMA RENAL
AZOADOS. BUN: 9.9 mg/dl, creatinina: 0.82 mg/dl normal, ELECTROLITOS: cloro: 111.3 mmol/l, potasio: 4.24 mmol/l, sodio: 145 mmol/l, calcio:1.19 mmol/l.
SISTEMA MUSCULOESQUELETICO
Se observa tejido tegumentario hidratado, con presencia de edema grado I en miembros superiores, movilidad articular conservada para sus cuatro extremidades, reflejos babinsky-clonus negativo, hipotonia generalizada, fuerza muscular no evaluable por condicion actual.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

Paciente con alteracion del estado de conciencia, con compromiso neurologico, con alteracion de sistema cardiorespiratorio que le comprometen su ventilacion /perfusion e intercambio gaseoso, lo anterior lo limita en sus actividades de la ida diaria con restriccion en su rol social y familiar.

OBJETIVOS

Mantener ventilacion protectiva
mantener adecuada ventilacion alveolar efectiva

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

OBJETIVO

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENRAL , SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL MOMENTO DE LA VALORACION
TA 135/81 MMHG , FC 108 LPM, FR 17 RPM, SATO2 90%, FIO2 30%
GLUCOMETRIAS 118 - 104 MG/DL
BAJO SEDACION, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR Y VMI ACOPLADA AL VENTILADOR.
ESCLERAS ANICTERICAS, TOT PERMEABLE, NORMOFUNCIONANTE, TORAX SIMETRICO , RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RSRS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. ABD : BLANDO, NO IMPRESIONA DOLOR A LA PALPACION, UTERO TONICO INFRAUMBILICAL, HERIDA QUIRÚRGICA SIN SIGNOS DE SANGRADO O INFECCIÓN. , EXT: SIN EDEMAS. NEURO: NO COLABORADORA, NO OBEDECE ORDENES SENCILLAS.

OBSERVACIONES

HEMOGRAMA LEUCOS 28390, NEU 83.4%, HB 10, HTO 30.6, PLAQ 398000CREA 0.82, BUN 9.9, K 4.24, NA 145, CL 111.3PT 15.8/14.4 , PTT 29.9/28.9 , INR 1.12GASES ARTERIALES DE CONTROL: EQUILIBRIO ACIDO BASE, SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION, SIN HIPERLACTATEMIARX DE TORAX: TUBO ENDOTRAQUEAL A 48 MM DE LA CARINA. CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA CON EXTREMO EN UNIÓN CAVOATRIAL. TRÁQUEA CENTRADA, BRONQUIOS FUENTES PERMEABLES. SILUETA CARDIOMEDIASTÍNICA DE TAMAÑO NORMAL. NO SE IDENTIFICAN COLECCIONES PLEURALES.IMAGEN DE CONSOLIDACIÓN PARAHILIAR IZQUIERDA.ECO TT (27/02/19): FUNCION SISTOLICA BI VENTRICULAR CONSERVADA, FEVI: 58%. REMODELACIÓN CONCÉNTRICA DEL VI. INSUFIENCIA TRICUSPIDEA LEVE. PSAP: 32MMHG. NO MASAS, NO TROMBOS INTRACAVITARIOS.

ANÁLISIS

PROCEDIMIENTO:
- RMN CEREBRAL BAJO SEDACION
RIESGO DE PROCEDIMIENTO BAJO , ASA IV U
RIESGO CARDIOVASCULAR POR LEE BAJO 0.9%
RIESGO CARDIOVASCULAR PERIOPERATORIO POR GUPTA 1.42%
RESGO FALLA RESPIRATORIA POP GUPTA 39.85%
RIESGO TROMBOEMBOLISMO ALTO- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE
APERTURA ORAL, EXTENSION CERVCAL, MALLAMPATI Y CLASE FUNCIONAL NO VALORABLE, PACINETE CON VMI ACOPLADA AL VENTILADOR

PLAN

PROCEDIMIENTO DE RIESGO BAJO EN PACIENTE CON BAJO RIEGSO CARDIOVASCULAR PERIOPERATORIO POR LEE Y MODERADO RIEGSO DE FALLA RESPIRATORIA.
SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO SEGUN EVALAUCION RIEGSO BENEFICIO POR TRATANTE.
AYUNO 8 HORAS
CONTINUAR MANEJO INSTAURADO
EN CASO DE INICIAR TROMBOPROFILAXIS, SUSPENDER 12 HORAS ANTES DE CX

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

PROCEDIMIENTO:
- RMN CEREBRAL BAJO SEDACION
Paciente Crónico: No

Firmado por: WILLIAM LEONARDO MORENO SALAZAR, ANESTESIOLOGIA, Reg: 7226930

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Terapia Respiratoria ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 27/02/2019 17:25

SUBJETIVO

Evolución Terapia respiratoria Tarde
Hora. 17+00 pm

Paciente femenina de 20 años de edad, se encuentra en posicion semifowler sin acompañamiento familiar, bajo sedacion profunda, soporte vasopresor, soporte ventilatorio mecanico invasivo en modo VC/AC, con tubo orotraqueal N 7.0 fijo en comisura labial derecha a 25 cm, estado post-reanimación de 18 minutos, status epiléptico mioclónico, pop dia uno de cesarea de urgencia de recien nacido muerto, disfuncion neurológica importante, medidas neuroprotectivas, se tomo control de gases arteriales, vigilancia respiratoria y hemodinámica.

ANTECEDENTES

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

TRONCO DE A. PULMONAR Diámetro normal.
INFORME: Paciente en estado hiperdinámico.

1. Funcion sistolica bi ventricular, conservada, FE Y VI: 58%.
2. Remodelación concéntrica del VI.
3. Insufiencia tricuspidea leve. PSAP: 32mmHg.
4. No masas, no trombos intracavitarios en las estructuras valoradas, por este método.

REALIZADO POR: DR. SANTIAGO HERRERA.H.
MD. CARDIOLOGO- ECOCARDIOGRAFISTA.

MSCC-ECOSIAC. /C.C. 79.513.383.

PLAN

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO PORTATIL.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO PORTATIL.

Paciente Crónico: No

Firmado por: SANTIAGO HERRERA , CARDIOLOGIA, Reg: 79513383

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 27/02/2019 15:58

SUBJETIVO

//ANESTESIA//
PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD CON IDX:
1. ESTADO POSTREANIMACION EXTRAINSTITUCIONAL (RCCP 18 MINUTOS)
2. ENCEFALOPATIA ANÓXICO ISQUÉMICA
3. STATUS EPILEPTICO MIOCLÓNICO
3.1 SINDROME DE LANCE - ADAMS
4. PUERPERIO TEMPRANO
4.1 POP 26/02/19 CESÁREA DE URGENCIA CON RECIEN NACIDO MUERTO
5. G1P1V0M1
6. BAJO RIESGO PSICOSOCIAL
7. RIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: INFECCION URINARIA EN II TRIMESTRE DEL EMBARAZO

Quirúrgicos: NIEGA

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: PENILICINA

Toxicos: TABAQUISMO Y CONSUMO DE ALCOHOL SOCIAL

OTROS ANTECEDENTES

Grupo Sanguíneo y Rh: AB Positivo

ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

Menarquia: 15 Años

Ciclos regulares: No

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

REALIZADO POR: DR. SANTIAGO HERRERA.H.
MD. CARDIOLOG

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

INFORMACION DEL PACIENTE: portátil.

NOMBRE	Bety Lorena Sanabria Benavides.	EDAD	20 AÑOS
IDENTIFICACION	1013684218	GENERO	Femenino
CAMA	250	COMPROBADOR	Compensar
FECHA REALIZACION	FEBRERO 27 DEL 2019	INDICACION	Postreanimacion
SUPERFICIE CORPORAL	1.64 M2		

INFORMACION DEL ESTUDIO:

EQUIPO UTILIZADO	Phillips afinniti 50C	TRANSDUCTOR	S5-1
CALIDAD DE VENTANA	Adecuada	FRECUENCIA CARDIACA	117Lpm.
AREA DE REALIZACION	UCI	RITMO CARDIACO	Sinusal
TENSIÓN ARTERIAL	78/33mmHg	SATURACIÓN	97%

CAMARAS	MEDIDAS	Referencia	CAVIDADES	MEDIDAS	Referencia
VENTRICULO DERECHO (Eje largo)		23		20-30mm	
APERTURA AORTICA	-	mm			
SEPTUM INTERVENTRICULAR EN DIASTOLE		12		6-10 mm (H) 6-9 mm (M)	
AURICULA IZQUIERDA AREA	16	19 cm2			
VENTRICULO IZQUIERDO EN DIASTOLE		35		42-58mm(H) 38-52 mm (M)	
VOLUMEN INDEXADO DE AURICULA IZQUIERDA	31	35-41 leve 42-48 moderada >48 Severo			
PARED POSTERIOR	10	6-10 mm (H) 6-9 mm (M)			
VOLUMEN FIN DIASTOLE VI	89	62-150 ml (H) 46-106 ml(M)			
VENTRICULO IZQUIERDO DIAMETRO SISTOLICO		22		25-40mm (H) 22-35 mm (M)	
VOLUMEN FIN SISTOLE VI	69	21-61 ml (H) 14-42 ml(M)			
AURICULA IZQUIERDA DIAMETRO		21		30-40 mm (H) 27-38 mm (M)	
FRACCION DE EYECCION	58	52-72% (H) 54-74 (M)			
RAIZ AORTICA (Senos de valsalva)		26		34(+-)3 mm (H) 30(+-)3 mm (M)	
AURICULA DERECHA AREA	14	19 cm2			

VENTRICULO IZQUIERDO:

DESCRIPCION	Remodelación concéntrica. IMVI: 73g/m2. Hiperdinámico.
PAREDANTERIOR	Contractilidad normal.
PARED ANTERO SEPTAL	Contractilidad normal.
PARED INFERO SEPTAL	Contractilidad normal.
PARED INFERIOR	Contractilidad normal.
PARED INFERO LATERAL	Contractilidad normal.
PARED ANTERO LATERAL	Contractilidad normal.
APEX	Contractilidad normal.

FUNCION DIASTOLICA	Onda E	76cm/s	Onda A	49cm/s	E/A	1.5	TD: -	TDI:-
E/e:	3.9	Patrón para la edad.						

VALVULAS

AORTICA	Morfológica y funcionalmente normal. V.max: 1.7m/seg. GP: 12mmHg.
MITRAL	Morfológica y funcionalmente normal
TRICUSPIDE	Insuficiencia leve. V.max: 2.3m/seg. PSAP: 32mmHg.
PULMONAR	Morfológica y funcionalmente normal.

VENTRICULO DERECHO	Cavidad normal, función sistólica conservada. TAPSE: 18mm.
AURICULA DERECHA	Características y morfología normal. Vol. Índex: 24ml/m2(21+/- 6 Mujeres -25+/-7 hombres)
AURICULA IZQUIERDA	Características y morfología normal.
SEPTUM INTERAURICULAR	Impresiona integro sin evidencia de cortocircuito mediante esta técnica
SEPTUM INTERVENTRICULAR	Integro.
PERICARDIO	Integro.
VENA CAVA INFERIOR	Diámetro: 18mm. Colapso en inspiración profunda normal.
AORTA	Diámetro arco aórtico: normal. AO descendente: V.max: 1.3m/seg. GP: 7mmHg.

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

NOMBRE Bety Lorena Sanabria Benavides. EDAD 20 ANOS
IDENTIFICACION 1013684218 GENERO Femenino
CAMA 250 COMPROBADOR Compensar
FECHA REALIZACION FEBRERO 27 DEL 2019 INDICACION Postreanimacion
SUPERFICIE CORPORAL 1.64 M2
INFORMACION DEL ESTUDIO:
EQUIPO UTILIZADO Phillips afinniti 50C TRANSDUCTOR S5-1
CALIDAD DE VENTANA Adecuada FRECUENCIA CARDIACA 117Lpm.
AREA DE REALIZACION UCI RITMO CARDIACO Sinusal
TENSIÓN ARTERIAL 78/33mmHg SATURACIÓN 97%

CAMARAS	MEDIDAS	Referencia	CAVIDADES	MEDIDAS	Referencia
VENTRICULO DERECHO (Eje largo)	23	20-30mm	APERTURA AORTICA	-	mm
SEPTUM INTERVENTRICULAR EN DIASTOLE	12	6-10 mm (H) 6-9 mm (M)	AURICULA IZQUIERDA AREA	16	19 cm2
VENTRICULO IZQUIERDO EN DIASTOLE	35	42-58mm(H) 38-52 mm (M)	VOLUMEN INDEXADO DE AURICULA IZQUIERDA	31	35-41 leve 42-48 moderada >48 Severo
PARED POSTERIOR	10	6-10 mm (H) 6-9 mm (M)	VOLUMEN FIN DIASTOLE VI	89	62-150 ml(H) 46-106 ml(M)
VENTRICULO IZQUIERDO DIAMETRO SISTOLICO	22	25-40mm (H) 22-35 mm (M)	VOLUMEN FIN SISTOLE VI	69	21-61 ml (H) 14-42 ml(M)
AURICULA IZQUIERDA DIAMETRO	21	30-40 mm (H) 27-38 mm (M)	FRACCION DE EYECCION	58	52-72% (H) 54-74 (M)
RAIZ AORTICA (Senos de valsalva)	26	34(+-)3 mm (H) 30(+-)3 mm (M)	AURICULA DERECHA AREA	14	19 cm2

VENTRICULO IZQUIERDO:
DESCRIPCION Remodelación concéntrica. IMVI: 73g/m2. Hiperdinámico.
PAREDANTERIOR Contractilidad normal.
PARED ANTERO SEPTAL Contractilidad normal.
PARED INFERO SEPTAL Contractilidad normal.
PARED INFERIOR Contractilidad normal.
PARED INFERO LATERAL Contractilidad normal.
PARED ANTERO LATERAL Contractilidad normal.
APEX Contractilidad normal.
FUNCION DIASTOLICA Onda E 76cm/s Onda A 49cm/s E/A 1.5 TD: - TDI:- E/e: 3.9 Patrón para la edad.
VALVULAS
AORTICA Morfológica y funcionalmente normal. V.max: 1.7m/seg. GP: 12mmHg.
MITRAL Morfológica y funcionalmente normal
TRICUSPIDE Insuficiencia leve. V.max: 2.3m/seg. PSAP: 32mmHg.
PULMONAR Morfológica y funcionalmente normal.

VENTRICULO DERECHOCavidad normal, función sistólica conservada. TAPSE: 18mm.
AURICULA DERECHA Características y morfología normal. Vol. Índex: 24ml/m2(21+/- 6 Mujeres -25+/-7 hombres)
AURICULA IZQUIERDA Características y morfología normal.
SEPTUM INTERAURICULAR Impresiona integro sin evidencia de cortocircuito mediante esta técnica
SEPTUM INTERVENTRICULAR Integro.
PERICARDIO Integro.
VENA CAVA INFERIOR Diámetro: 18mm. Colapso en inspiración profunda normal.
AORTA Diámetro arco aórtico: normal. AO descendente: V.max: 1.3m/seg. GP: 7mmHg.
TRONCO DE A. PULMONAR Diámetro normal.
INFORME: Paciente en estado hiperdinámico.

1. Funcion sistolica bi ventricular, conservada, FE Y VI: 58%.
2. Remodelación concéntrica del VI.
3. Insufiencia tricuspidea leve. PSAP: 32mmHg.
4. No masas, no trombos intracavitarios en las estructuras valoradas, por este método.

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

PENDIENTE TOMA DE VIDETELEMETRIA DE 12 HORAS Y TOMA DE RESONANCIA NUCLEAR CEREBRAL.
NO HAY EVIDENCIA DE SANGRADO, CON HEMOGLOBINA REPORTADA EN GASES ARTERIALES DE 4,6, SE TOMA HEMOGRAMA DE CONTROL.
SE ESPERAN ESTUDIOS DE EXTENSION PARA DETERMINAR PRONÓSTICO Y ESTADO SECUELAR, YA AYER SE HABLO CON PADRE Y HERMANA Y SE PLANTEO LA REALIZACIÓN DE TRAQUEO Y GASTROSTOMIA TEMPRANA.
SIN CLINICA DE SEPSIS. LEUCOCITOSIS POSIBLEMENTE ASOCIADA A ACTIVIDAD CONVULSIVA PERSISTENTE.
LA FUNCION RENAL ES NORMAL. EN CORRECION DE ALTERACION ELECTROLITICA.
SU PRONÓSTICO NEUROLÓGICO Y FUNCIONAL ES SOMBRIO A CORTO Y MEDIANO PLAZO, RESERVADO A EVOLUCIÓN.
NO MODIFICIO POR AHORA TERAPIA SEDATIVA MULTIMODAL INSTAURADA.

PLAN

LO COMENTADO EN ANALISIS

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO
SEDACION MULTIMODAL
TERAPIA ANTICONVULSIVA
SOPORTE VASOPRESOR
Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIO

27/02/2019 15:12 902209 - Hemograma Iii Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocit
CONTROL

ORDENADO

Med No Pos Internos

27/02/2019 14:12 Propofol 10mg/mL (200mg/20mL) emulsion inyectable 2000 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA ENVIAR 10 AMPOLLAS INFUSION IV ENTRE 1 - 3 MG/KG/HORA TITULABLE PARA MANTENER RASS ENTRE -2 Y -3 PACIENTE CON ESTADO POSTREANIMACIÓN QUIEN PRESENTA STATUS EPILEPTICO, CON REQUERIMIENTO DE VENTILACION MECÁNICA, REQUERIMIENTO DE OPTIMIZACION DE SEDACION Y ESTABILIZACION DE MEMBRANA NEURONAL CON DISMINUCION DE UMBRAL EPILEPTOGENO

ORDENADO

Medicamento Interno

27/02/2019 14:11 Midazolam 1mg/mL (5mg/5mL) solucion inyectable 18 AMPOLLA, INTRAVENOSA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA INFUSION IV ENTRE 3 A 5 MG/HORA TITULABLE PARA MANTENER RASS ENTRE -2 Y -3 STATUS EPILEPTICO

ORDENADO

27/02/2019 14:12 Magnesio sulfato 200mg/mL (2g/10mL) 20% solucion inyectable 10 MILILITRO, INTRAVENOSA, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

27/02/2019 14:12 Calcio gluconato 52mg/mL (520mg/10mL) solucion inyectable 10 MILILITRO, INTRAVENOSA, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

Firmado por: NORBERTO MEDINA REINA, MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT, Reg: 80055776

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Reporte Procedimiento ESPECIALIDAD: CARDIOLOGIA UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 27/02/2019 14:35

SUBJETIVO

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO PORTATIL.

OBJETIVO

INFORMACION DEL PACIENTE: portátil.

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT	**Cama:**	250		
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

27/02/2019 13:03 N. Estres Metabolico Altas En Peptidos Y Antioxidantes (Perative 1000 Ml) 1 FRASCO, ORAL, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA Soporte nutricional enteral

ORDENADO

Firmado por: LAURA ALEXANDRA TORRES VILLAMIL, NUTRICION, Reg: 1014266204

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica ESPECIALIDAD: MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 27/02/2019 14:10

SUBJETIVO

EVOLUCION UCI TARDE

PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:
1. ESTADO POSTREANIMACION EXTRAINSTITUCIONAL (RCCP 18 MINUTOS)
2. ENCEFALOPATIA ANÓXICO ISQUÉMICA
3. STATUS EPILEPTICO MIOCLÓNICO
3.1 SINDROME DE LANCE - ADAMS
4. PUERPERIO TEMPRANO
4.1 POP 26/2/19 CESÁREA DE URGENCIA CON RECIEN NACIDO MUERTO
5. G1P1V0M1
6. BAJO RIESGO PSICOSOCIAL
7. RIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIO

OBJETIVO

SOPORTES:
- CARDIOVASCULAR: NORADRENALINA 0,3 MCG/KG/MIN
- RESPIRATORIO: VENTILACIÓN MECANICA MODO AC VT 420, PEEP 8, FR 14, FIO2 30%, REALIZANDO PPICO 20, PMED 11, VTE 507, VMINT 10.9, FRE 15
- ANTICONVULSIVANTE: TIOPENTAL, ACIDO VALPROICO, LEVETIRACETAM
- SEDOANALGESIA: PROPOFOL 3 MG/KG/HORA, MIDAZOLAM 10 MG/HORA, FENTANYL A 200 MCG HORA
- HIDROELECTROLÍTICO: LACTATO DE RINGER A 80 CC HORA
- NUTRICIÓN: NUTRICION ENTERAL POR SONDA OROGASTRICA

BALANCE HÍDRICO 7 HORAS: POSITIVO 861 CC
GASTO URINARIO: 1.3 CC/KG/HORA
GLUCOMETRIAS: 104 MG/DL

PACIENTE CON MALA APARIENCIA GENERAL, SEDADA, ACOPLADA A VENTILACIÓN MECÁNICA.
SIGNOS VITALES: TA 135/81, FC 108 RITMO SINUSAL, T 37, FR 17, SATO2 90%, RASS -5
CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS. CUELLO MOVIL SIN ADENOMEGALIAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.
TORAX::RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO, UTERO TÓNICO INFRAUMBILICAL, HERIDA QUIRÚRGICA SIN SIGNOS DE SANGRADO O INFECCIÓN. LOQUIOS ESCASOS NO FÉTIDOS.
EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES: PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS, PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA, SIN FRIALDAD.
NEUROLOGICO: RASS -5, PUPILAS 2MM HIPORREACTIVAS A LA LUZ, NO RESPONDE A ESTIMULOS DOLOROSOS, NO APERTURA OCULAR, EN EL MOMENTO SIN MOVIMIENTOS O POSTURAS ANORMALES

OBSERVACIONES

ECOCARDIOGRAMA TRASTORÁCICO1. Funcion sistolica bi ventricular, conservada, FE Y VI: 58%.2. Remodelación concéntrica del VI. 3. Insuficncia tricuspidea leve. PSAP: 32mmHg.4. No masas, no trombos intracavitarios en las estructuras valoradas, por este método.GASES ARTERIALES DE CONTROL: EQUILIBRIO ACIDO BASE, SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION, SIN HIPERLACTATEMIA

ANÁLISIS

DE MOMENTO SE LOGRA CONTROL DE ACTIVIDAD CONVULSIVA, CON ADECUADA SEDOANALGESIA Y ACOPLE VENTILATORIO MECÁNICO. ADECUADAS CIFRAS TENSIONALES MEDIAS CON NORADRENALINA A DOSIS MEDIA.
NEUROLOGIA ORDENA INICIO DE LEVETIRACETAM, SE ESPERA SU INICIO PARA EMPEZAR A HACER RETIRO DE SEDACIÓN.

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT	**Cama:**	250		
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

1. ESTADO POSTREANIMACION EXTRAINSTITUCIONAL (RCCP 18 MINUTOS)
2. ENCEFALOPATIA ANÓXICO ISQUÉMICA
3. STATUS EPILEPTICO MIOCLÓNICO
3.1 SINDROME DE LANCE - ADAMS
4. PUERPERIO TEMPRANO
4.1 POP 26/2/19 CESÁREA DE URGENCIA CON RECIEN NACIDO MUERTO
5. G1P1V0M1
6. BAJO RIESGO PSICOSOCIAL
7. RIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIO

OBJETIVO

Se realiza valoración nutricional encontrandose paciente con los siguientes parametros antropometricos:

Talla actual estimada: 165 cm
Peso actual estimada 64 kg
Peso usual Se desconoce kg
Peso ideal: 59,9 kg
Indice de masa corporal (IMC) 23,5 Kg/T.
En el examen fisico se observa:
Reserva de masa muscular: Conservada
Reserva de masa grasa: Conservada
Edema: NO
Signos de desnutricion: NO
Capacidad funcional: Con intubacón y sedación
Ingesta de alimentos: Se desconoce
Síntomas gastrointestinales: Se desconoce
Intolerancias alimentarias o rechazos Ninguno

Diagnostico nutricional: Otros trastornos de la ingestion de alimentos, no especificados

Se revisa Escala De Norton con puntuación de riesgo 6, clasificado como riesgo alto, y se correlaciona con valoración nutricional

Requerimientos nutricionales: peso actual (estimado) 64Kg
Valor calórico total (VCT): 1706 Kcal/día, 27 Kcal/Kg

OBSERVACIONES

NITROGENO UREICO 9.9 (10.1) mg/dl POTASIO
EN SUERO U OTROS FLUIDOS 4.24 (4.28) mmol/L CLORO 111.3 (108.4)
mmol/L CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
0.82 (0.94) mg/dl

ANÁLISIS

Paciente con impresión diagnostica anotada, con imposibilidad para alimentarse por via oral en el momento, con intubación y sedación. Se indica inicio de soporte nutricional enteral con el fin de asegurar el cubrimiento de sus necesidades nutricionales, evitar complicaciones que deterioren la condicion clínica del paciente y disminuir el riesgo asociado a desnutricion.

PLAN

Plan de manejo
1. Nada Via Oral
2. Inicio soporte nutricional enteral con formula N. Estrés metabolico Altas en peptidos y antioxidantes (perative LPC 1000 ml) (Volumen total: 1296cc - Goteo meta: 54cc)
3. Velocidad de infusión. Inicio a 20cc
4. Seguimiento y monitoreo

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Seguimiento y monitoreo

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

Med No Pos Internos

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

Paciente en estado post RCP, bajo sedacion, RASS -5, que nos interconsultan por sospecha de Snd Lance Adams.
No encontramos ni descriptires en la anamnesis de mioclonias como tampoco al examen fisico. Movimentos de tipo clonias, que indica mas probablemente estatus focal motor.
Por lo cual se agrega anticonvulsivante, levetiracetam 1 gramo iv cada 12 horas, se solciita VEEG 12 horas y RMN, por favor notificar conr esutlados.

Drs. Jeo Muñoz - Edwin Vega

PLAN

1. Levetiracetam 1 gramo iv cada 12 horas
2. SS/ RMN cerebral + VEEG 12 horas

Por favor notificar con resutlados.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

...

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

27/02/2019 10:45 883101 - Resonancia magnetica nuclear de cerebro
Paciente en estado post RCP, bajo sedacion, RASS -5, que nos interconsultan por sospecha de Snd Lance Adams. No encontramos ni descriptires en la anamnesis de mioclonias como tampoco al examen fisico. Movimentos de tipo clonias, que indica mas probablemente estatus focal motor. Por lo cual se agrega anticonvulsivante, levetiracetam 1 gramo iv cada 12 horas, se solciita VEEG 12 horas y RMN, por favor notificar conr esutlados.
PACIENTE CON INESTABILIDAD

CANCELADO

Med No Pos Internos

27/02/2019 10:46 Levetiracetam 100mg/mL (500mg/5mL) solucion inyectable 1000 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA estatus focal

ORDENADO

Firmado por: JOE FERNANDO MUÑOZ CERON, NEUROLOGIA, Reg: 7700512

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica ESPECIALIDAD: MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 27/02/2019 12:18

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

SE REALIZA VAINA DEL NERVIO OPTICO CON MEDICON DE 4.9 MM

PLAN

SE REALIZA VAINA DEL NERVIO OPTICO CON MEDICON DE 4.9 MM

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SE REALIZA VAINA DEL NERVIO OPTICO CON MEDICON DE 4.9 MM

Paciente Crónico: No

Firmado por: CLAUDIA INES BIRCHENALL JIMENEZ, MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT, Reg: 52148354

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Soporte nutricional ESPECIALIDAD: NUTRICION UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 27/02/2019 12:50

SUBJETIVO

SOPORTE NUTRICIONAL

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

ORDENADO

LABORATORIO

27/02/2019 11:39 905201 - Acido Valproico Automatizado(REMITIDO)
ESTATUS CONVULSIVO

ORDENADO

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

27/02/2019 11:25 891901 - Monitorización Electroencefalografica Por Video Y Radio
12 HORAS

ORDENADO

Firmado por: CLAUDIA INES BIRCHENALL JIMENEZ, MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT, Reg: 52148354

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta ESPECIALIDAD: NEUROLOGIA UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 27/02/2019 10:34

SUBJETIVO

MC: "movimientos anormales luego de RCP"

EA: Paciente que el dia 26/02/2019 a las 4:18 horas, caracterizado por actividad uterina y trabajo de parto seguido por paro cardiorespiratorio. Entre 4:26 y 4:36 realizar RCP, con retonro a circulacion espontánea, y realizan cesarea de urgencia con Ovito. Paciente con IOT bajo efectos de sedacion, donde observan movimienos anromales descritos por el personal de enfermeria como lateroculis ritmica hacia la derecha asociada a contraccion de los orbicualres de los ojos, igualmente ritmica, sicnronica, que mejora con el propofol, se interrogan Snd de lance adams y nos interconsultan.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: INFECCION URINARIA EN II TRIMESTRE DEL EMBARAZO

Quirúrgicos: NIEGA

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: PENILICINA

Toxicos: TABAQUISMO Y CONSUMO DE ALCOHOL SOCIAL

OTROS ANTECEDENTES

Grupo Sanguíneo y Rh: AB Positivo

ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

Menarquia: 15 Años

Ciclos regulares: No

OBJETIVO

En regular estado general
Signos vitales: TA: 138/82 MMHG, TAM: 96 MMHG, FC: 96 LPM, SINUSAL AL VISOSCOPIO, T: 37.7C, FR: 20 RPM, SPO2: 94
GLUCOMETRIAS: 116 MG/dL
Bajo efectos de medicamentos anestesicos- RASS -5,
Se observan movimietnos de tipo cloncios en los orbiculares de los ojos
No hay mioclonias

OBSERVACIONES

TAC de craneo simple

ANÁLISIS

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

NEUROLOGICO: RASS -5, PUPILAS 2MM HIPORREACTIVAS, NOM RESPONDE A ESTIMULOS DOLOROSOS, NO APERTURA OCULAR.

OBSERVACIONES

PARACLINICOS: 27/02/19 HEMOGRAMA: Hb: 10 HTO: 30.6 Leucos: 28.3910 N: 83.4% PLAQUETAS: 398.000FUNCIÓN RENAL: BUN: 9.9 Creatinina: 0.82ELECTROLITOS: Ca: 1.19 Na: 145 Mg: 1.45 K: 4.24 Cl: 111.3BILIRRUBINAS: BT: 0.30 BD: 0.18 BI: 0.12 TRANSAMINASAS: AST: 48 ALT: 22 DESHIDRO LACTICA: 507FIBRINOGENO: 584TIEMPOS DE COAGULACIÓN: PT: 15.8/14.4 PTT: 29.9/28.9 INR: 1.12IMAGENES DXO: 26/02/19 RX TORAX Tubo endotraqueal a 48 mm de la carina. Catéter central de inserción periférica con extremo en unión cavoatrial. Tráquea centrada, bronquios fuentes permeables. Silueta cardiomediastínica de tamaño normal. No se identifican colecciones pleurales. Imagen de consolidación parahiliar izquierda. Estructuras óseas sin lesiones.TAC DE CRANEO Estudio tomográfico cerebral sin alteraciones significativas, que muestra unos pequeño foco hipodenso en la sustancia blanca subcortical, de etiología inespecífica, se sugiere realizar RM cerebral.

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICO POP DE CESAREA DE URGENCIA, STATUS EPILEPTICO MIOCLONICO , ENCEFALOPATIA ANOXICA ISQUEMICA.

PACIENTE QUE A PESAR DE INFUSIÓN DE MIDAZOLAM Y PROPOFOL A DOSIS ELEVADAS CONTINUA CON MOVIMIENTOS ANORMALES DADO POR MIOCLONIA EN CARA Y EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SUGESTIVOS DE MOVIMIENTOS TONICO-CLONICOS? POR LO QUE SE INICIA INFUSIÓN DE TIOPENTAL A 3MG/KG/H, SE INICIA MONITOREO CON BIS. SE SOLICITA RNM CON ANESTESIOLOGÍA. SE CONTINUA CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN CEREBRAL Y VALORACIÓN POR NEUROLOGÍA PARA AJUSTES DE ANTICONVULSIVANTE. SE AJUSTA DOSIS DE ACIDO VALPROICO Y SE SOLICITAN NIVELES SERICOS PARA AJUSTE DE DOSIS.

PLAN

CABECERA A 30°
MONITOREO CON BIS.
MEDIDAS ANTIESCARAS
PREVENCIÓN RIESGO DE CAIDAS
PENDIENTE RM DE CRANEO CON ANESTESIA.
SE SOLICITA VIDEOTELEMETRIA 12 H
SE SOLICITA VALORACIÓN POR NEUROLOGIA
SE SOLICITAN PRUEBAS DE FUNCIÓN HEPATICA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

MONITOREO CON BIS.
CABECERA A 30°
MEDIDAS ANTIESCARAS
PREVENCIÓN RIESGO DE CAIDAS
PENDIENTE RM DE CRANEO CON ANESTESIA.
SE SOLICITA VIDEOTELEMETRIA 12 H
SE SOLICITA VALORACIÓN POR NEUROLOGIA
SE SOLICITAN PRUEBAS DE FUNCIÓN HEPATICA
Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

27/02/2019 11:24 883101 - Resonancia magnetica nuclear de cerebro
Paciente en estado post RCP, bajo sedacion, RASS -5, que nos interconsultan por sospecha de Snd Lance Adams. No encontramos ni descriptires en la anamnesis de mioclonias como tampoco al examen fisico. Movimentos de tipo clonias, que indica mas probablemente estatus focal motor. Por lo cual se agrega anticonvulsivante, levetiracetam 1 gramo iv cada 12 horas, se solciita VEEG 12 horas y RMN, por favor notificar conr esutlados. CON ANESTESIA
PACIENTE CON INESTABILIDAD

CANCELADO

INTERCONSULTAS

27/02/2019 11:25 Interconsulta Por Especialista En Anestesiología
SE SOLICITA ANESTESIOLOGO PARA REALIZACIÓN DE RMN

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

MODERADA CANTIDAD, SE TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

INSUMOS

1 SONDA NUMERO 14
1 FILTRO ANTIBACTERIAL POR PROTOCOLO

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

HIGIENE BRONQUIAL
VENTILACION MECANICA
FISIOTERAPIA INTEGRAL
Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

REHABILITACION

27/02/2019 12:24 939403 - Terapia Respiratoria Integral
ok

ORDENADO

Firmado por: DEISY CAROLINA GONZALEZ LOPEZ, FISIOTERAPIA, Reg: 52958565

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica ESPECIALIDAD: MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 27/02/2019 09:39

SUBJETIVO

EVOLUCIÓN UCI MAÑANA

1. ESTADO POSTREANIMACION EXTRAINSTITUCIONAL (RCCP 18 MINUTOS)
2. ENCEFALOPATIA ANÓXICO ISQUÉMICA
3. STATUS EPILEPTICO MIOCLÓNICO
3.1 SINDROME DE LANCE - ADAMS
4. PUERPERIO TEMPRANO
4.1 POP 26/2/19 CESÁREA DE URGENCIA CON RECIEN NACIDO MUERTO
5. G1P1V0M1
6. BAJO RIESGO PSICOSOCIAL
7. RIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIO

OBJETIVO

SOPORTES:
CARDIOVASCULAR: NORADRENALINA
RESPIRATORIO: VENTILACIÓN MECANICA INVASIVA
ANTICONVULSIVANTE: TIOPENTAL ACIDO VALPROICO
SEDACIÓN: PROPOFOL, MIDAZOLAM
ANALGESIA: FENTANYL
NUTRICIÓN: SONDA OROGASTRICA

PACIETNE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES
SV: TA: 138/82 MMHG, TAM: 96 MMHG, FC: 96 LPM, SINUSAL AL VISOSCOPIO, T: 37.7C, FR: 20 RPM, SPO2: 94%

GLUCOMETRIAS: 116 MG/dL
BALANCES: LA 4.404- LE 2590 = 1814
GU: 2 CC/KG/H

CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS. CUELLO MOVIL SIN ADENOMEGALIAS.
TORAX::RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS
ABDOMEN: BLANDO, UTERO TÓNICO, HERIDA SIN SIGNOS DE SANGRADO O INFECCIÓN.
EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES: PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS, PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

Firmado por: CLAUDIA INES BIRCHENALL JIMENEZ, MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT, Reg: 52148354

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Terapia Respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 27/02/2019 09:17

SUBJETIVO

PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD CON DX:

1. ESTADO POSTREANIMACION EXTRAINSTITUCIONAL (RCCP 18 MINUTOS)
2. ENCEFALOPATIA ANÓXICO ISQUÉMICA
3. STATUS EPILEPTICO MIOCLÓNICO
3.1 SINDROME DE LANCE - ADAMS
4. PUERPERIO TEMPRANO
4.1 POP 26/2/19 CESÁREA DE URGENCIA CON RECIEN NACIDO MUERTO
5. G1P1V0M1
6. BAJO RIESGO PSICOSOCIAL
7. RIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIO

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: INFECCION URINARIA EN II TRIMESTRE DEL EMBARAZO

Quirúrgicos: NIEGA

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: PENILICINA

Toxicos: TABAQUISMO Y CONSUMO DE ALCOHOL SOCIAL

OTROS ANTECEDENTES

Grupo Sanguíneo y Rh: AB Positivo

ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

Menarquia: 15 Años

Ciclos regulares: No

OBJETIVO

ENCUENTRO EN REGULAR ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE CON SOPORTE VASOPRESOR DADO POR NORADRENALINA, AFEBRIL, CON SV: TA: 138/81 MMHG TAM: 105, MMHG FC: 95 LXM, SATO2: 99%, EDEMATIZADA, CON SEDACION DADO POR FENTANIL, PROPOFOL, MIDAZOLAM, TIOPENTAL, RAA -4, CON BASALES, PIEL INTEGRA, CON CICATRIZ PELVICA CUBIERTA, CON APERTURA OCULAR AL ESTIMULO, ACOPLADO A LA VENTILACION MECANICA EN MODO AC VT 420, PEEP 8, FR 14, FIO2 30%, REALIZANDO PPICO 20, PMED 11, VTE 507, VMINT 10.9, FRE 15, A LA AUSCULTACION PRESENTA RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

PACIENTE CON COMPROMISO NEUROLOGICO, CON ALTERACION CARDIORESPIRATORIOS QUE LO COMPROMETE EN SU VENTILACION/PERFUSION E INTERCAMBIOS GASEOSO, QUE LO LIMITA EN SUS ACTIVIDADES DE LA VIA DIARIA, CON RESTRINCCION EN EL ROL SOCAL Y FAMILIAR, CON LIMITACION SEVERA PARA LA MARCHA.

PLAN

CON EL OBJETIVO DE MANTENER PERMEABLE LA VIA AEREA, SE REALIZA MANIOBRAS DE VIBRACION, ACELERACION DE FLUJO, INSTILACION CON SOLUCION SALINA Y SUCCION CERRADA POR TOT, SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES Y SE REALIZA HIGIENE BUCAL CON SOLUCION SALINA, SE OBTIENE SECRECIONES MUCOIDES EN

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

27/02/2019 15:16 Glucosa Semiautomatizada (Glucometria)

ORDENADO

27/02/2019 21:16 Glucosa Semiautomatizada (Glucometria)

ORDENADO

28/02/2019 03:16 Glucosa Semiautomatizada (Glucometria)

ORDENADO

Medicamento Interno

27/02/2019 08:55 Midazolam 1mg/mL (5mg/5mL) solucion inyectable 18 AMPOLLA, INTRAVENOSA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA INFUSION IV ENTRE 3 A 5 MG/HORA TITULABLE PARA MANTENER RASS ENTRE -2 Y -3 STATUS EPILEPTICO

ORDENADO

27/02/2019 08:55 Fentanilo citrato 0.05mg/mL (0.5mg/10mL) solucion inyectable 5 AMPOLLA, INTRAVENOSA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA TITULABLE, 100 MCG/H SEDOANALGESIA PARA RASS -5, PROTECCION CEREBRAL

ORDENADO

27/02/2019 08:55 Norepineprina 1mg/mL (4mg/4mL) solucion inyectable 5 AMPOLLA, INTRAVENOSA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA INFUSION IV ENTRE 0,05 A 0,5 MCG/KG/MIN TITULABLE PARA MANTENER TAM ENTRE 70-80 MMHG CHOQUE

ORDENADO

27/02/2019 08:55 Ranitidina clorhidrato 25mg/mL (50mg/2mL) solucion inyectable 50 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

27/02/2019 08:55 Heparina de bajo peso molecular - enoxaparina 40mg solucion inyectable (jeringa prellenada) 40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

27/02/2019 08:56 Tiopental sodico 1g polvo para para inyeccion 4 GRAMO, INTRAVENOSA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA 3mg kg hora 3mg kg hora

ORDENADO

MEZCLAS

27/02/2019 09:15 LACTATO RINGER 500 ML Lactato de ringer x 500 ml. Para administrar 80 MILILITRO CADA HORA Por PARA 1 DIA, Vía INTRAVENOSA Sujeto Condición Clínica: Si

ORDENADO

27/02/2019 09:22 SOLUCION SALINA 0.9% 500 ML Solución salina 0.9% x 500 ml. Para administrar 500 MILILITRO BOLO Por PARA 1 DIA, Vía INTRAVENOSA Sujeto Condición Clínica: Si preparacion de tiopental

ORDENADO

REHABILITACION

27/02/2019 09:17 Sesion de terapia fisica integral hosp

ORDENADO

27/02/2019 09:17 939403 - Terapia Respiratoria Integral
orden de dias anteriores

CANCELADO

27/02/2019 15:17 939403 - Terapia Respiratoria Integral

ORDENADO

27/02/2019 21:17 939403 - Terapia Respiratoria Integral
orden de dias anteriores

CANCELADO

28/02/2019 03:17 939403 - Terapia Respiratoria Integral
orden de dias anteriores

CANCELADO

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:	20 Años	Edad Act.:	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			Cama:	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica ESPECIALIDAD: MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 27/02/2019 08:48

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

SE INGRESA PARA FORMULACION

PLAN

SE INGRESA PARA FORMULACION

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SE INGRESA PARA FORMULACION

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

27/02/2019 09:02 Interconsulta Por Especialista En Neurología
paciente que presenta estatus convulsivo en manejo con propofol midazolam fentanil se inicio tiopental ss valoracion urgente

ORDENADO

Med No Pos Internos

27/02/2019 08:49 Propofol 10mg/mL (200mg/20mL) emulsion inyectable 2000 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA ENVIAR 10 AMPOLLAS INFUSION IV ENTRE 1 - 3 MG/KG/HORA TITULABLE PARA MANTENER RASS ENTRE -2 Y -3 PACIENTE CON ESTADO POSTREANIMACIÓN QUIEN PRESENTA STATUS EPILEPTICO, CON REQUERIMIENTO DE VENTILACION MECÁNICA, REQUERIMIENTO DE OPTIMIZACION DE SEDACION Y ESTABILIZACION DE MEMBRANA NEURONAL CON DISMINUCION DE UMBRAL EPILEPTOGENO

ORDENADO

Firmado por: CLAUDIA INES BIRCHENALL JIMENEZ, MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT, Reg: 52148354

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica ESPECIALIDAD: MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 27/02/2019 08:52

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA CON INFUSION DE PROPOFOL MIDAZOLAM Y FENTANIL QUIEN PERSISTE CON ESTATUS CONVULSIVO POR LO QUE SE INICIA INFUSION DE TIOPENTAL, SE SOLICITA VALORACION POR NEUROLOGIA, SE AJUSTA ANTICONVULSIVANTES

PLAN

AJUSTE ANTICONVULSIVANTE

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

AJUSTE ANTICONVULSIVANTE

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

EKG y Glucometria

27/02/2019 09:16 Glucosa Semiautomatizada (Glucometria)

ORDENADO

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

GU: 0.6 CC/KG/H

PUPILAS MIDRIATICAS, ESCLERAS ANICTERICAS. TUBO ENDOTRAQUEAL PERMEABLE
TORAX SIMETRICO, CON RUIDOS CARDIASCOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS
MAMAS SIMETRICAS, SECRETANTES ESCASO CALOSTRO CLARO, NO CONGESTIVAS,SIN ERITEMA
ABDOMEN NO DISTENDIDO, BLANDO, NO MASAS, UTERO TONICO 3 CM INFRAUMBILICAL. HERIDA QUIRURGICA EN BUENAS CONDICIONES SIN DEHISCENCIAS, MUY ESCASA SECRECION DE MATERIAL SEROHEMATICO NO FETIDO EN UN PUNTO , NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL.
GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS
TV VAGINA NORMOTERMICA ,LOQUIOS HEMATICOS NO FETIDOS. SONDA VESICAL A CISTOFLO POSICIONADA, CON ORINA CLARA
EXTREMIDADES EUTROFICAS, FRIAS, CON MEDIAS MECANICAS DE COMPRESION INTERMITENTE,SE REALIZA VALORACION DE BABINSKI : NEGATIVO
NEUROLOGICO BAJO SEDACION, MOVIMIENTO TONICO CLONICOS DE LA CABEZA Y CUELLO.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

EXAMEN	FECHA DE REALIZACIÓN	RESULTADO
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITO	27/02/2019	LEU 28390, N 83.4%, HB 10, HCTO 30.6, PLT 398.000
SODIO	27/02/2019	145
POTASIO	27/02/2019	4.24
CLORO CLORURO	27/02/2019	111.9
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	27/02/2019	15.8 INR 1.12
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)	27/02/2019	29.9
NITROGENO UREICO (BUN)	27/02/2019	9.9
CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	27/02/2019	0.82

OBSERVACIONES

FIBRINOGENO 584LDH 507, TGO 48, TGP 22, BT 0.30, BI 0.12, BD 0.18

ANÁLISIS

PACIENTE DE 20 AÑOS EN POP DIA 1 DE CESAREA DE URGENCIA EXTRAINSTITUCIONAL POR CODIGO AZUL + OBITO FETAL + ESTADO POSTREANIMACION + ENCEFALOPATIA ANÓXICO ISQUÉMICA + SINDROME DE LANCE - ADAMS, EN EL MOMENTO SEDADA, EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON PALIDEZ CUTANEA GENERALIZADA, FRIA, CON CIFRAS TENSIONALES ESTADIO I, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN NO DISTENDIDO, UTERO TONICO EN INVOLUCION, HERIDA QUIRURGICA EN BUENAS CONDICIONES SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, LOQUIOS HEMATICOS NO FETIDOS Y MOVIMIENTOS MIOCLONICOS DE CABEZA Y CUELLO. ADECUADO GASTO URINARIO.
DESDE INGRESO CON SOPORTE VENTILATORIO Y VASOPRESOR, ADEMAS DE NEUROPROTECCION.
PARACLINICOS DE CONTROL CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA, ANEMIA SIN INDICACION DE TRANSFUSION ESTABLE CON RESPECTO AL DIA DE AYER, PLAQUETAS NORMALES, AZOADOS SIN ALTERACIONES, PERFIL HEPATICO Y FIBRINOGENO NORMALES.
PACIENTE CON PRONOSTICO RESERVADO, ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD MATERNA. ,CONTINUA VIGILANCIA CLINICA Y MANEJO INSTAURADO MULTIDICIPLINARIO INSTAURADO EN LA UNIDAD.

PLAN

MANEJO INTEGRAL EN UCI

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA
LAURA RIVERA R1
Paciente Crónico: No

Registrado por: JAIME ARIEL RAMOS , GINECOLOGIA, Reg: 79314771
Firmado por: CECILIA ARROYAVE GOMEZ, GINECOLOGIA, Reg: 32672157

destete ventilatorio
facilitar la broncodilatacion
mantener permeabilidad via aerea
optimizar oxigenacion
prevenir atelectasias
Paciente Crónico: No

Firmado por: URIEL FERNANDO MARTINEZ GUAYAZAN, TERAPIA RESPIRATORIA, Reg: 80760344

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 27/02/2019 05:10

SUBJETIVO

RESPUESTA A INTERCONSULTA Y EVOLUCION GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

1 POST OPERATORIO DIA 1 DE CESAREA DE URGENCIA EXTRAINSTITUCIONAL POR CODIGO AZUL (INTRAPARTO-POST PERIDURAL)
2 OBITO FETAL
3 ESTADO POST-REANIMACION + ENCEFALOPATIA ANÓXICO ISQUÉMICA
4 SINDROME DE LANCE - ADAMS,

SE TOMA DE HISTORIA CLINICA, PACIENTE BAJO SEDACION SIN ACOMPAÑANTE:
ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON EMBARAZO DE 38 SEMANAS POR ECOGRAFIA DE SEGUNDO TRIMETRE REMITIDA DE EUSALUD A DONDE CONSULTO EL DIA DE AYER POR CUADRO CLINICO DE ACTIVIDAD UTERINA REGULAR, DIAGNOSTICO A SU INGRESO : TRABAJO DE PARTO FASE ACTIVA + ALTO RIESGO OBSTETRICO POR INICIO TARDIO DE CONTROLES PRENATALES. DURANTE CONDUCCION DEL TRABAJO DE PARTO SE APLICA ANALGESIA PERIDURAL (ACEPTADA POR LA PACIENTE).
EN NOTA DE EPICRISIS SE REGISTRA LLAMADO DE SALA DE PARTOS (04+18PM) POR PRESENTAR PARO CARDIORESPIRATORIO + BRADICARDIA FETAL, REALIZANDO REANIMACION CARDIOPULMONAR.
A LAS 4 Y 26 HORAS SE TRASLADA A SALAS DE CIRUGIA CONTINUANDO MASAJE CARDIACO Y ASISTENCIA VENTILATORIA, OBTENIENDO RITMO CARDIACO REGULAR CON RETORNO A LA CIRCULACION ESPONTÁNEA A LAS 04+36.
SE REALIZA CESÁREA DE URGENCIA, CON RECIEN NACIDO SEXO FEMENINO, SIN SIGNOS VITALES, A LAS 04+32PM (PESO 3020M TALLA 49 CM, PC 33 CM, PT 36 CM, PA 33 CM) QUE NO RESPONDE A MANIOBRAS DE REANIMACION. EN LUGAR DE REMISION SOLICITAN NECROPSIA Y DILIGENCIAN CERTIFICADO.
POSTERIOR A PROCEDIMIENTO (4 + 40 HORAS) SE VALORA A A PACIENTE ENCONTRANDO PUPILAS MIDRIÁTICAS NO REACTIVAS, REMITEN A NUESTRA INSTITUCION CON DIAGNOSTICO DE ENCEFALOPATIA ANÓXICO-ISQUEMICA PARA VALORACION Y MANEJO INTEGRAL.
EL INGRESO A MEDERI HUM ES DIRECTO A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DONDE PRESENTA STATUS EPILEPTICO MIOCLÓNICO, CON INDICACION DE SOPORTE VASOPRESOR. SE DEJAN MEDIDAS DE NEUROPROTECCION.

OBJETIVO

PROBLEMAS:
- PARO CARDIORESPIRATORIO INTRAPARTO POST ANALGESIA PERIDURAL
- MAL PRONÓSTICO NEUROLÓGICO
- ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD MATERNA

SOPORTES:
- SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO
- SOPORTE VASOACTIVO: NORADRENALINA

SEDACION
-INFUSION DE MIDAZOLAM Y PROPOFOL

ANTICONVULSIVANTE
- ACIDO VALPROICO

PACIENTE SEDADA, EN MALAS CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ CUTANEA GENERALIZADA.
SIGNOS VITALES: PA 150/91 MMHG, PAM 118 MMHG, FC 89 LPM, FR 20 RPM, SAO2 98%
LIQUIDOS ADMINISTRADOS: 3978 CC, LIQUIDOS ELIMINADOS: 2190 CC, BALANCE DE LIQUIDOS: 1788 (+)

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

ORDENADO

26/02/2019 22:49 903874 - Proteinas Totales en Orina

ORDENADO

Firmado por: JAIME ARIEL RAMOS , GINECOLOGIA, Reg: 79314771

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Terapia Respiratoria ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 27/02/2019 02:32

SUBJETIVO

05+30: paciente bajo efectos de sedacion con soporte vasoactivo mas liquidos basales en infusion, soporte ventilatorio acoplada sin disnea, en compañia de auxiliar de enfermeria.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: INFECCION URINARIA EN II TRIMESTRE DEL EMBARAZO

Quirúrgicos: NIEGA

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: PENILICINA

Toxicos: TABAQUISMO Y CONSUMO DE ALCOHOL SOCIAL

OTROS ANTECEDENTES

Grupo Sanguíneo y Rh: AB Positivo

ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

Menarquia: 15 Años

Ciclos regulares: No

OBJETIVO

05+30: paciente paciente bajo efectos de sedoanalgesia rass:-4 con requerimiento de soporte vasoactivo mas liquidos basales en infusion, soporte ventilatorio en modo ac/v con paramteros: fio2: 30%, vt:420ml, vtel:474ml, vm:11.1, imv: 14/10espontaneas, peep:8, pip:16, pm:12, res:14, dis:76, mecanica ventilatoria: patron costal, ritmo irregular taquipnea, expansion simetrica a la auscultacion murmullo vesicular disminuido mas roncus en ambos campos pulmonares, en el momento no tirajes, no uso de musculos accesorios, no cianosis, signos: fc:98lpm, ta:144/81mmhg, sato2: 96%.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

paciente con compromiso del sistema cardiopulmonar alterando su circulacion, perfusion, respiracion , ventilacion, intercambio gaseoso, requiriendo soporte ventilatorio invasivo, restringiendo totalmente su participacion en actividades de la vida diaria y autocuidado asi como su desempeño en su rol social y familiar.

PLAN

05+30: se realiza kinesiterapia de torax: posicionamiento en cama, aceleracion de flujos mas vibracion manual higiene bronquial obteniendo moderada cantidad de secrecion mucohialina por tot, moderadas por orofaringe queda via aerea permeable, disminuyen agregados sin trabajo respiratorio continuan iguales parametros ventilatorios.
insumos:
sonda nelaton #14: 01
guantes: 01
ssn: 01

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

objetivos:

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

EXTREMIDADES CON MEDIAS MECANICAS DE COMPRESION INTERMITENTE
NEUROLOGICO BAJO SEDACION, MOVIMIENTO TONICO CLONICOS DE LA CABEZA Y CUELLO

OBSERVACIONES

26.02.2019 HLG LEUCOS 20870, HB 9.7, HTO 30.5%, PLQ 265.000, CA 7.6, MG 1.37, CL 108.4, NA 139, K 4.2, TPT 31.7 , TP 17.6 , CR 0.94, BUN 10.1, UROANALISIS CON PROTEINURIA, LEUCOCITOURIA, HEMATURIA Y BACTERIURIA, GASES ARTERIALES PH 7.47, PO2 67, PCO2 35, HCO3 25, PAFIO2 83.5

ANÁLISIS

PACIENNTE DE 20 AÑOS, REMITIDA DE EUSALUD CHAPINERO POR POP INMEDIATO DE CESAREA DE URGENCIAS POR PARO CARDIORESPIRATORIO POSTERIOR A ANALGESIA PERIDURAL, EL CUAL RECIBIO REANIMACION CARDIOPULMONAR DE 18 MINUTOS EXTRAINSTITUCIONAL, POSTERIOR A RETORNO DE RITMO CARDIACO Y CIRCULACION ESPONTANEA, SE LLEVA A CESAREA DE URGENCIAS CON OBTENCION DE RECIEN NACIDO FEMENINO SIN SIGNOS VITALES, SE HACE INTUBACION OROTRAQUEAL DEL RECIEN NACIDO Y REANIMACION CARDIOPULMONAR POR 15 MINUTOS SIN OBTENCION DE PULSO. INGRESA REMITIDA EL DIA DE HOY DE EUSALUD CHAPINERO, AL INGRESO EN STATUS CONVULSIVO CON MOVIMIENTOS MIOCLONICOS, RECIBE INFUSION CON MIDAZOLAM Y ACIDO VALPROICO QUE NO CEDEN, POR LO QUE SE DEJA CON INFUSION ADICIONAL DE PROPOFOL, YUGULANDO STATUS CONVULSIVO, POR HIPOTENSION SOSTENIDA, SE INICIA SOPORTE VASOPRESOR CON NORADREANLINA, EN EL MOEMNTO REGULARES CONDICIONES GENREALES, HIDRATADA, AFEBRIL, CON MOVIMIETNOS CLONICOS DE CABEZA Y CUELLO INTERMITENTE, UTERO TONICO INFRAUMBILICAL, HERIDA QUIRURGICA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, LOQUIOS ESCASOS NO FETIDOS. PARACLINICOS DEL DIA DE HOY CON LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA, ANEMIA NORMOCROMICA, NORMOCITICA, CON HB EN RANGOS DE SEGURIDAD, PLQ NORMALES, LEVE PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGUILACION, FUNCION RENAL NORMAL, ELECTROLITOS CON HIPOCALCEMIA E HIPOMAGNESEMIA LEVE, GASES ARTERIALES CON FALLA VENTIRALTORIA TIPO 1 SEVERA, SE HABLA CON MEDICO DE TURNO QUIEN DECIDE INICIAR INFUSION DE FENTAYL PARA PROTECCION NEUROLOGICA POR 48 A 72 H, REPOSICION DE CALCIO Y MAGNESIO,TIENE PENTDIENTE RESTO DE EXAMENES SOLICITADOS POR EL SERVICIO, VALORACION POR NEUROLOGIA. SE SOLICITA ADICIONAL PERFIL DE PREECLAMPSIA Y FIBRINOGENO, PACIENTE CONPRONOSTICO CEREBRAL RESERVADO, PRONOSTICO VITAL RESERVADO, ALTO RIESGO DE MORBIMORATALIDAD MATERNA, SE LLENA FICHA DE MORBIMORTALIDAD MATERNA EXTREMA

PLAN

MANEJO INTEGRAL EN UCI POR INTENSIVISTA, NEUROLOGIA, GINECOLOGIA
SE SOLICITA PERFIL DE PREECLAMPSIA MAS FIBRINOGENO
IGUALES ORDENES MEDICAS

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICION CLINICA DE LA PACIENTE

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIO

26/02/2019 22:47 903828 - Deshidrogenasa Lactica
descartar preeclampsia

ORDENADO

26/02/2019 22:47 903809 - Bilirrubinas total y directa

ORDENADO

26/02/2019 22:48 902024 - Fibrinogeno
pacietne postrcp

ORDENADO

26/02/2019 22:48 903866 - Transaminasa Glutamico Piruvica Alanino Amino Transferasa

ORDENADO

26/02/2019 22:49 903867 - Transaminasa Glutamico Oxalacetica Aspartato Amino Transferasa
pacietne postrcp

ORDENADO

26/02/2019 22:49 903876 - Creatinina En Orina Parcial
pacietne postrcp

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

moderada cantidad de secrecion mucohialina por tot, moderadas por orofaringe queda via aerea permeable, disminuyen agregados sin trabajo respiratorio continuan iguales parametros ventilatorios.
insumos:
sonda nelaton #14: 01
guantes: 01
ssn: 01

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

objetivos:
destete ventilatorio
facilitar la broncodilatacion
mantener permeabilidad via aerea
optimizar oxigenacion
prevenir atelectasias
Paciente Crónico: No

Firmado por: URIEL FERNANDO MARTINEZ GUAYAZAN, TERAPIA RESPIRATORIA, Reg: 80760344

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 26/02/2019 21:58

SUBJETIVO

EVOLUCION GINECOLOGIA

PACIETNE DE 20 AÑOS, CON DIAGNOSTICO DE

1. ESTADO POSTREANIMACION EXTRAINSTITUCIONAL 26.02.2019 (RCP 18 MINUTOS)
2. ENCEFALOPATIA ANÓXICO ISQUÉMICA
3. STATUS EPILEPTICO MIOCLÓNICO
3.1 SINDROME DE LANCE - ADAMS (MIOCLONIA POSHIPOXICA)
4. FALLA VENTILATORIA SEVERA TIPO 1
5. PUERPERIO INMEDIATO DE CESÁREA DE URGENCIA CON RECIEN NACIDO FEMENINO MUERTO 26.02.2019 EXTRAINSTITUCIONAL
6. G1C1O1
7. BAJO RIESGO PSICOSOCIAL
8. RIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIO

S// PACIETNE BAJO INTUBACION OROTRAQUEAL, SEDADA

OBJETIVO

SOPORTE VASOPRESOR: NORADRENALINA
SOPORTE VENTILATORIO: INTUBACION OROTRAQUEAL CON VENTILACION MECANICA
SEDACION: MIDAZOLAM, PROPOFOL, EN INFUSION AMBOS
TROBOPROFILAXIS ENOXAPARINA 40 MG SC DIARIO MAS COMPRESION MECANICA INTERMITENTE
ANTICONVULSIVANTE ACIDO VALPROICO
GU: 0.6 CC/KGH
BALANCES: +1647

SV: TA: 118/80 MMHG, TAM: 102 MMHG, FC: 105 LPM, SINUSAL AL VISOSCOPIO, T: 37.4C, FR: 21-31 RPM, SPO2: 94%, VMI

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, SEDADA E INTUBADA
PUPILAS MIDRIATICAS, ESCLERAS ANICETERICAS, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA
NO INGURGITACION YUGULAR
RUIDOS CARDIASCOS RITMICOS, TAQUICARDICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS LIMPIOS SIN SOBREAGREAGADOS
ABDOMEN, BLANDO, DEPRESIBLE, UTERO TON ICO, INFRAUMBILICAL, HERIDA UIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO
GU NORMOCONFIGURADOS, LOQUIOS RUBROS, ESCASO, NO FETIDOS, SONDA VESICAL A CYSTOFLO CON DRENAJE DE ORINA CLARA 600 CC

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

ORDENADO

26/02/2019 21:50 Midazolam 1mg/mL (5mg/5mL) solucion inyectable 18 AMPOLLA, INTRAVENOSA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA INFUSION IV ENTRE 3 A 5 MG/HORA TITULABLE PARA MANTENER RASS ENTRE -2 Y -3 STATUS EPILEPTICO

ORDENADO

26/02/2019 21:52 Calcio gluconato 52mg/mL (520mg/10mL) solucion inyectable 20 MILILITRO, INTRAVENOSA, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

26/02/2019 21:53 Magnesio sulfato 200mg/mL (2g/10mL) 20% solucion inyectable 10 MILILITRO, INTRAVENOSA, CADA 12 HORAS, por PARA 1 DIA

ORDENADO

Firmado por: IVAN CAMILO ALARCON AMAYA, MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT, Reg: 1098604783

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Terapia Respiratoria ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 26/02/2019 21:40

SUBJETIVO

21+00: paciente bajo efectos de sedacion con soporte vasoactivo mas liquidos basales en infusion, soporte ventilatorio acoplada sin disnea, en compañia de auxiliar de enfermeria.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: INFECCION URINARIA EN II TRIMESTRE DEL EMBARAZO

Quirúrgicos: NIEGA

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: PENILICINA

Toxicos: TABAQUISMO Y CONSUMO DE ALCOHOL SOCIAL

OTROS ANTECEDENTES

Grupo Sanguíneo y Rh: AB Positivo

ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

Menarquia: 15 Años

Ciclos regulares: No

OBJETIVO

21+00: paciente paciente bajo efectos de sedoanalgesia rass:-1 con requerimiento de soporte vasoactivo mas liquidos basales en infusion, soporte ventilatorio en modo ac/v con paramteros: fio2: 30%, vt:420ml, vtel:481ml, vm:11.1, imv: 14/5espontaneas, peep:8, pip:16, pm:12, res:115, dis:75 acoplada sin signos de dificultad respiratoria, mecanica ventilatoria: patron costal, ritmo regular, expansion simetrica a la auscultacion murmullo vesicular disminuido mas roncus en ambos campos pulmonares, en el momento no tirajes, no uso de musculos accesorios, no cianosis, signos: fc:87lpm, ta:129/81mmhg, sato2: 99%.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

paciente con compromiso del sistema cardiopulmonar alterando su circulacion, perfusion, respiracion , ventilacion, intercambio gaseoso, requiriendo soporte ventilatorio invasivo, restringiendo totalmente su participacion en actividades de la vida diaria y autocuidado asi como su desempeño en su rol social y familiar.

PLAN

21+00:se realiza kinesiterapia de torax: posicionamiento en cama, aceleracion de flujos mas vibracion manual higiene bronquial obteniendo

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

PLAN

-MONITOREO Y MANEJO INTEGRAL POR CUIDADO CRITICO INTENSIVOS
--VMI + NORADRENALINA PARA TAM 80 - 110
--SEDOANALGESIA MULTIMODAL PARA PROTECCION NEUROLOGICA META RASS -5 X 48 A 72H
---SE ADICIONA FENTANILO A DOSIS DE 100 MCG/H IV, TITULABLE
SE ADICIONA
-MAGNESIO 2GR IV C/12H
-CALCIO 2GR IV C/12H
CONTINUA EL RESTO DEL MANEJO INSTAURADO
SS PARACLINICOS DE CONTROL

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

VMI + VASOACTIVO

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIO

26/02/2019 21:53 903856 - Nitrogeno Ureico

ORDENADO

26/02/2019 21:53 903859 - Potasio En Suero U Otros Fluidos

ORDENADO

26/02/2019 21:53 903854 - Magnesio En Suero U Otros Fluidos

ORDENADO

26/02/2019 21:53 903813 - Cloro

ORDENADO

26/02/2019 21:53 902209 - Hemograma Iii Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocit

ORDENADO

26/02/2019 21:53 903895 - Creatinina En Suero U Otros Fluidos

ORDENADO

26/02/2019 21:53 903864 - Sodio En Suero U Otros Fluidos

ORDENADO

26/02/2019 21:53 902045 - Tiempo De Protrombina Tp

ORDENADO

26/02/2019 21:53 902049 - Tiempo De Tromboplastina Parcial Ttp

ORDENADO

26/02/2019 21:54 903604 - Calcio Ionico

ORDENADO

Med No Pos Internos

26/02/2019 21:51 Propofol 10mg/mL (200mg/20mL) emulsion inyectable 2000 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA ENVIAR 10 AMPOLLAS INFUSION IV ENTRE 1 - 3 MG/KG/HORA TITULABLE PARA MANTENER RASS ENTRE -2 Y -3 PACIENTE CON ESTADO POSTREANIMACIÓN QUIEN PRESENTA STATUS EPILEPTICO, CON REQUERIMIENTO DE VENTILACION MECÁNICA, REQUERIMIENTO DE OPTIMIZACION DE SEDACION Y ESTABILIZACION DE MEMBRANA NEURONAL CON DISMINUCION DE UMBRAL EPILEPTOGENO

ORDENADO

Medicamento Interno

26/02/2019 21:50 Fentanilo citrato 0.05mg/mL (0.5mg/10mL) solucion inyectable 5 AMPOLLA, INTRAVENOSA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA TITULABLE, 100 MCG/H SEDOANALGESIA PARA RASS -5, PROTECCION CEREBRAL

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

OBJETIVO

O: REGULARES CONDICIONES GENERALES
SV: TA: 118/80 MMHG, TAM: 102 MMHG, FC: 85 LPM, SINUSAL AL VISOSCOPIO, T: 37.4C, FR: 21-31 RPM, SPO2: 94%, VMI
BALANCES: +1647, GU: 0.6 CC/KGH

CCC: ORL SIN DEFORMIDADES, MOH, CUELLO MOVIL, NO IY
C/P: RSCSRS SIN SOPLOS, RSIS AUDIBLES SIN AGREGADOS
TORAX: NORMO EXPANDIDO
ABDOMEN: BLANDO, UTERO TÓNICO, HERIDA SIN SIGNOS DE SANGRADO
EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES: PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS, PERFUSIÓN DISTAL: CONSERVADA
NEUROLOGICO: RASS -1, PUPILAS 2MM HIPORREACTIVAS

PARACLINICOS
-GLUCOMETRIA: 108 - 118 MG/DL
-HEMOGRAMA: ANEMIA HB: 9.7 G/DL, LEUCOCITOSIS, NEUTROFILIA, PLAQUETAS: NORMALES
-TIEMPOS DE COAGULACIÓN: NORMALES
-AZOADOS: NORMALES
-ELECTROLITOS: NA, K, CL, NORMAL
--HIPOCALCEMIA Y HIPOMAGNESEMIA, SE INDICA REPOSICIÓN
UROANALISIS: NO INFLAMATORIO

IMAGENES
-RX TORAX 26/02/19
--Tubo endotraqueal a 48 mm de la carina.
Catéter central de inserción periférica con extremo en unión cavoatrial.
Tráquea centrada, bronquios fuentes permeables.
Silueta cardiomediastínica de tamaño normal.
No se identifican colecciones pleurales.
Imagen de consolidación parahiliar izquierda.
Estructuras óseas sin lesiones.

-TC CRANEO SIMPLE 26/02/19
--Estudio tomográfico cerebral sin alteraciones significativas, que muestra unos pequeño foco hipodenso en la sustancia blanca subcortical, de etiología inespecífica, se sugiere realizar R M cerebral.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICO POP DE CESAREA DE URGENCIA, STATUS EPILEPTICO MIOCLONICO, ENCEFALOPATIA ANOXICO ISQUEMICA

TIENE CRITERIO DE ESTANCIA EN CUIDADO CRITICO INTENSIVOS X: VMI + VASOACTIVO
-SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, SOPORTE VASOACTIVO CON NORADRENALINA
-CLINICAMENTE SIN DOLOR

PARACLINICOS DESCRITOS
-HEMOGRAMA SIN CRITERIO DE SOPORTE TRANSFUSIONAL
-SE INDICA REPOSICION DE CALCIO Y MAGNESIO

SE CONSIDERA QUE POR EL EVENTO DE ESTADO POST RCCP, PROTECCIÓN NEUROLOGICA POR 48 A 72 HORAS
-PROPOFOL COMO MEDIDA DE NEUROPROTECCIÓN, MIDAZOLAM Y SE ADICIONA FENTANILO CON PLAN DE RASS DE -5

CONTINUA EL MANEJO INTEGRAL GUIADO POR METAS DE PERFUSIÓN EN CUIDADO CRITICO INTENSIVOS, SS PARACLINICOS DE CONTROL
SE HA EXPLICADO EL ESTADO CLINICO CRITICO Y EL PLAN TERAPEUTICO A LOS FAMILIARES
PRONOSTICO GENERAL: RESERVADO

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

ANÁLISIS

Paciente que presenta deficiencia en el sistema cardiopulmonar con alteracion en la ventilacion e intercambio gaseoso con limitacion en sus actividades de la vida diaria y su rol familiar

PLAN

paciente que se le realiza terapia respiratoria tecnica de kinesioterapia de torax con drenaje postural + aceleracion de flujo + aspiracion de secresiones por nariz y boca con tecnica de succioncerrada con escasas secreciones por tot, verdes por boca en regular cantidad , paciente que se le realiza titulacion de oxigeno hasta 60%, y se realiza traslado a TAC, se deja en cama bajo cuidados de enfermeria con barandas arribas.
INSUMOS:
2 sondas nelaton #14 y gasas
1circuito ventilatorio adulto
1 filtro nariz de camello
1 sonda de succion cerrada #14
1 tubo siliconado
1 cicuito de transporte oxilog
bolsa de recoleccion de secresiones 1500cc

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

condicion clinica

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

REHABILITACION

26/02/2019 19:05 939403 - Terapia Respiratoria Integral
orden de dias anteriores

CANCELADO

26/02/2019 19:05 Gases arteriales

ORDENADO

26/02/2019 19:06 Gases arteriales

ORDENADO

Firmado por: LUISA FERNANDA MARIN MENDOZA, FISIOTERAPIA, Reg: 1043000632

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Evolucion Medica ESPECIALIDAD: MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 26/02/2019 19:50

SUBJETIVO

UCI NOCHE, DR IVAN ALARCON
IDX
1. ESTADO POSTREANIMACION EXTRAINSTITUCIONAL (RCCP 18 MINUTOS)
2. ENCEFALOPATIA ANÓXICO ISQUÉMICA
3. STATUS EPILEPTICO MIOCLÓNICO
3.1 SINDROME DE LANCE - ADAMS
4. PUERPERIO TEMPRANO
4.1 POP 26/2/19 CESÁREA DE URGENCIA CON RECIEN NACIDO MUERTO
5. G1P1V0M1
6. BAJO RIESGO PSICOSOCIAL
7. RIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIO

UCI INTENSIVOS X: VMI + VASOACTIVOS
PROBLEMAS: VIGILANCIA CLINICA, NEUROLOGICA, PRONOSTICO FUNCIONAL
SOPORTES: CRISTALOIDES, SEDACION, ANTI CONVULSIVANTES, NORADRENALINA
-SEDACIÓN: PROPOFOL + MIDAZOLAM
S: PACIENTE SIN CONEXIÓN CON EL EXAMINADOR, NO APARENTA DOLOR, CAMPBELL: 0

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	Edad Ing.:	20 Años	Edad Act.:	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			Cama:	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

26/02/2019 14:26 891901 - Monitorización Electroencefalografica Por Video Y Radio
SE CAMBIA ORDEN A VIDEO EEG X 12 HORAS
CANCELADO

REHABILITACION

26/02/2019 14:15 939403 - Terapia Respiratoria Integral
orden de dias anteriores
CANCELADO
26/02/2019 22:15 939403 - Terapia Respiratoria Integral
ORDENADO
27/02/2019 06:15 939403 - Terapia Respiratoria Integral
ORDENADO

Firmado por: NORBERTO MEDINA REINA, MEDICINA CRITICA, CUIDADOS INT , Reg: 80055776

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Imagenes Diagnosticas ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 26/02/2019 16:43

SUBJETIVO

Paciente de ucia quien ingresa al servicio de tomografía para toma de tc cerebral,

OBJETIVO

aciente ingresa en cama con barandas elevadas, bajo efectos de sedoanalgesia , con soporte ventilatorio por intubación orotraqueal bajo parametros establecidos,, en compañia de medico tratante, jefe de enfermería, auxiliar de enfermería, terapeuta respiratoria y ángel custodio.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

Se realizó estudio sin complicaciones,

PLAN

sale paciente de la sala en regulares condiciones generales ,en compañia de personal de ucia.

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

Se envían imágenes al sistema para evolución médica.

Paciente Crónico: No

Firmado por: JEFFERSON ROJAS DIAZ, RADIOLOGIA, Reg: 80825851

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Terapia Respiratoria ESPECIALIDAD: FISIOTERAPIA UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) FECHA: 26/02/2019 18:50

SUBJETIVO

paciente que ingresa a la unidad de otra institucion contubo endotraqueal #7.0mm fijo en 23cm de comisura babial, conectadoa a ventilacion de transporte con fio2 a 100%.

OBJETIVO

paciente bajo sedacion , que se raliza acambio a ventiolacion m,ecanica de la unidad, confio2 inicial 100%, vy420ml peep 10 fr18 fc68ppm y sat 100%, con patron respiratorio costodiafragmtico, normo expansible, ritmo regular a la aucultacion pulmonar presenta disminucion del murmullo vesicular en todos los campos pulmonares, paciente con movimientos tonicos clonicos continuos.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Sin Resultados Nuevos

ORDENADO

MATERIALES

26/02/2019 14:12 Funda Para Compresor SCD Espress Rodilla Grande REF.73023
PROFILAXIS ANTITROMBOTICA MECÁNICA
ORDENADO

Med No Pos Internos

26/02/2019 14:20 Propofol 10mg/mL (200mg/20mL) emulsion inyectable 2000 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA ENVIAR 10 AMPOLLAS INFUSION IV ENTRE 1 - 3 MG/KG/HORA TITULABLE PARA MANTENER RASS ENTRE -2 Y -3 PACIENTE CON ESTADO POSTREANIMACIÓN QUIEN PRESENTA STATUS EPILEPTICO, CON REQUERIMIENTO DE VENTILACION MECÁNICA, REQUERIMIENTO DE OPTIMIZACION DE SEDACION Y ESTABILIZACION DE MEMBRANA NEURONAL CON DISMINUCION DE UMBRAL EPILEPTOGENO
ORDENADO

Medicamento Interno

26/02/2019 14:08 Midazolam 1mg/mL (5mg/5mL) solucion inyectable 18 AMPOLLA, INTRAVENOSA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA INFUSION IV ENTRE 3 A 5 MG/HORA TITULABLE PARA MANTENER RASS ENTRE -2 Y -3 STATUS EPILEPTICO
ORDENADO

26/02/2019 14:09 Ranitidina clorhidrato 25mg/mL (50mg/2mL) solucion inyectable 50 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, CADA 8 HORAS, por PARA 1 DIA
ORDENADO

26/02/2019 14:14 Norepineprina 1mg/mL (4mg/4mL) solucion inyectable 5 AMPOLLA, INTRAVENOSA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA INFUSION IV ENTRE 0,05 A 0,5 MCG/KG/MIN TITULABLE PARA MANTENER TAM ENTRE 70-80 MMHG CHOQUE
ORDENADO

26/02/2019 14:48 Lidocaina clorhidrato 2% jalea x 30g 1 APLICACION, TÓPICA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA PASO DE SONDA VESICAL
ORDENADO

26/02/2019 15:48 Midazolam 1mg/mL (5mg/5mL) solucion inyectable 10 AMPOLLA, INTRAVENOSA, CADA 24 HORAS, por PARA 1 DIA INFUSION IV ENTRE 3 A 5 MG/HORA TITULABLE PARA MANTENER RASS ENTRE -2 Y -3 STATUS EPILEPTICO
ORDENADO

MEZCLAS

26/02/2019 14:06 LACTATO RINGER 500 ML Lactato de ringer x 500 ml. Para administrar 1000 MILILITRO BOLO Por DOSIS UNICA, Vía INTRAVENOSA Sujeto Condición Clinica: Si
ORDENADO

26/02/2019 14:06 LACTATO RINGER 500 ML Lactato de ringer x 500 ml. Para administrar 100 MILILITRO En Infusión Continua (cc/h) Por PARA 1 DIA, Vía INTRAVENOSA Sujeto Condición Clínica: Si
ORDENADO

26/02/2019 14:07 DEXTROSA 10% 500 ML Dextrosa 10% x 500 ml. Para administrar 20 MILILITRO En Infusión Continua (cc/h) Por PARA 1 DIA, Vía INTRAVENOSA Sujeto Condición Clínica: Si
ORDENADO

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

26/02/2019 14:14 881202 - Ecocardiograma Transtorácico
ESTADO POSTRENAIMACION
VALORACIÓN OBJETIVA DE FUNCIÓN VENTRICULAR
ORDENADO

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT	**Cama:**	250		
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 26/02/2019 14:03

Aspecto general: Malo
Color de la piel: Palido
Estado de hidratación: Deshidratado Grado 2
Estado de conciencia: Coma
Estado de dolor: Sin Dolor

Condición al llegar: Inconciente
Orientado en tiempo: No
Orientado en persona: No
Orientado en espacio: No
Posición corporal: Normal

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
26/02/2019 15:10	Automática	104	70	81	MIEMBRO SUPERIOR DERECHO	DECUBITO DORSAL	--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
26/02/2019 15:10	100	Presente	Ritmico	--	--

MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

Fecha-Hora: 26/02/2019 14:03

Peso: 70 Kg

Superficie Corporal: 1.79

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Cabeza

Cabeza: Anormal, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, MUCOSA ORAL SECA, TUBO OROTRAQUEAL No 7,5 PERMEABLE, SIN SANGRADO.

Cuello

Cuello: Normal SIN INGURGITACIÓN YUGULAR

Tórax

Tórax: Normal RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES, SIN AGREGADOS.

Abdomen

Abdomen: Anormal, BLANDO, DEPRESIBLE, UTERO TÓNICO UMBILICAL.HERIDA QUIRURGICA NO CUBIERTA, SIN SANGRADO

Genitourinario

Genitourinario: Anormal, LOQUIOS ESCASOS, NO FÉTIDOS

Extremidades

Extremidades: Normal EUTROFICAS, SIN EDEMA, BUENA PERFUSION DISTAL, SIN ACROCIANOSIS

Piel y Faneras

Piel y Faneras: Anormal, FRIALDAD GENERALIZADA

Neurológico

Neurologico: Anormal, EN COMA, ISOCORIA DE 2 MM, MOVIMIENTOS MIOCLÓNICOS GENERALIZADOS, HIPEREXTENSIÓN DE MIEMBROS INFERIORES

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA	P916	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA	I460	Comorbilidad	Confirmado	--
PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	O821	Comorbilidad	Confirmado	--

Plan: PACIENTE EN LA TERCERA DÉCADA DE LA VIDA PRIMIGESTANTE, CON GESTACION DE 37 SEMANAS POR FUR, 38 POR ECO II TRIMESTRE, CON INICIO TARDIO DE CONTROL PRENATAL, SIN COMORBILIDADES DE IMPORTANCIA, QUIEN ASISTE A SITIO DE REMISION POR TRABAJO DE PARTO EN FASE ACTIVA, ADMINISTRACION DE ANESTESIA PERIDURAL, QUIEN POSTERIORMENTE PRESENTA PAROCARDIORESPIRATORIO REALIZANDOSE MANIOBRAS DE REANIMACIÓN CON RECUPERACION DE RITMO Y CIRCULACIÓN ESPONTÁNEA PASADOS 18 MINUTOS, SE REALIZA CESAREA DE URGENCIA CON OBTENCION DE RECIEN NACIDO MUERTO. REQUERIMIENTO DE ASISTENCIA VENTILATORIA MECÁNICA, SIN RECUPERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, CON IMPRESION DIAGNÓSTICA DE ENCEFALOPATÍA ANÓXICO ISQUÉMICA. TRASLADO A UCI DE ESTA INSTITUCIÓN.
PACIENTE CON MALA APARIENCIA GENERAL, CON TENDENCIA A LA HIPOTENSIÓIN, EN COMA, CON STATUS EPILEPTICO MIOCLÓNICO, EN QUIEN SE ADMINISTRA INFUSION DE MIDAZOLAM Y ACIDO VALPROICO Y ANTE NO RESOLUCION DE MOVIMIENTOS SE INICIA INFUSION DE PROPOFOL CON LO QUE SE LOGRA CONTROL DE ACTIVIDAD CONVULSIVA. SE HACE REANIMACION VOLUMETRICA, INICIO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA, SE SOLICITAN PARACLINICOS DE INGRESO A LA UNIDAD, RX DE TORAX, TOMOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE, VIDEO TELEMETRIA, ECOCARDIOGRAMA TRASTORACICO, PARACLINICOS DE INGRESO INCLUIDO UROANALISIS, VALORACION POR NEUROLOGIA Y GINECOLOGIA. SE DEJAN MEDIDAS DE NEUROPROTECCION. MAL PRONÓSTICO NEUROLÓGICO Y FUNCIONAL A CORTO Y MEDIANO PLAZO, CANDIDATA A TRAQUEO Y GASTROSTOMIA TEMPRANA.

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO A LA UNIDAD:
1. ESTADO POSTREANIMACION EXTRAINSTITUCIONAL (RCCP 18 MINUTOS)
2. ENCEFALOPATIA ANÓXICO ISQUÉMICA
3. STATUS EPILEPTICO MIOCLÓNICO
3.1 SINDROME DE LANCE - ADAMS
4. PUERPERIO TEMPRANO
4.1 POP 26/2/19 CESÁREA DE URGENCIA CON RECIEN NACIDO MUERTO
5. G1P1V0M1
6. BAJO RIESGO PSICOSOCIAL
7. RIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIO

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

EKG y Glucometria

26/02/2019 14:15 Glucosa Semiautomatizada (Glucometria)

ORDENADO

26/02/2019 20:15 Glucosa Semiautomatizada (Glucometria)

ORDENADO

27/02/2019 02:15 Glucosa Semiautomatizada (Glucometria)

ORDENADO

27/02/2019 08:15 Glucosa Semiautomatizada (Glucometria)

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT	**Cama:**	250		
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	
	26	2	2019	13:52	

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

Autorización: 190576258510494 - URG 190576258510494 BENEF NIVEL 1

CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. de Clasificación: 1807942
Fecha – Hora de Llegada: 26/02/2019 13:52
Fecha – Hora de Atención: 26/02/2019 13:55
Lugar de nacimiento: BOGOTA D.C.
Barrio de residencia: CUNDINAMARCA
Llego en ambulancia: Si.
DATOS DE REINGRESO
Reingreso: No

DATOS CLÍNICOS

MOTIVO DE CONSULTA
remitida eusaud chapinero uci

SIGNOS VITALES
Presión Arterial: 1/1 mmHg
Presión Arterial Media: 1 mmHg
Toma Presión: Automática
Frecuencia Respiratoria: 1 Resp/Min
Pulso: 1 Pul/Min
Saturación de Oxigeno: 1 %
Estado de dolor manifiesto: Moderado
Color de la piel: Normal

DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO
SHOK HIPVOLEMICO POSPART
Clasificación: 2 - TRIAGE II
Ubicación: CONSULTORIO URG TRIAGE 01

Firmado por: FERNANDO AUGUSTO MORA JIMENEZ , MEDICINA GENERAL , Reg: 2971764

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Alérgicos
PENILICINA

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT, SEDE: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM), FECHA: 26/02/2019 13:57

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA
REMITIDA DE EUSALUD CHAPINERO UCI

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON GESTACION DE 37 SEMANAS X FUR - 38 SEMANAS POR ECO II TRIMETRE, QUIEN INGRESA AL SITIO DE REMISION HOY EN HORAS DE LA MADRUGADA POR CUADRO DE ACTIVIDAD UTERINA REGULAR, SIN PERDIDAS VAGINALES, SIN SINTOMAS URINARIOS. HACEN VALORACION INICIAL DOCUMENTANDO TRABAJO DE PARTO FASE ACTIVA CON INICIO DE

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

CONTROL PRENATAL TARDIO. SE ADMINISTRA ANESTESIA PERIDURAL ACEPTADA POR LA PACIENTE. SE HACE INSERCION DE CATETER SIN COMPLICACIONES, ADMINISTRACION DE BUPIVACAINA. EN NOTA DE EPICRISIS A LAS 4 Y 18 HORAS SE REGISTRA LLAMADO DE SALA DE PARTO POR PRESENTAR PARO CARDIORESPIRATORIO CON BRADICARDIA FETAL, SE REALIZA REANIMACION CARDIOPULMONAR A LAS 4 Y 26 HORAS SE TRASLADA A SALAS DE CIRUGIA CONTINUANDO MASAJE CARDIACO Y ASISTENCIA VENTILATORIA, A LAS 4:36 HORAS SE OBTIENE RITMO CARDIACO REGULAR CON RETORNO A LA CIRCULACION ESPONTÁNEA. CESÁREA DE URGENCIA, CON EXTRACCION DE FETO DE SEXO FEMENINA (PESO 3020M TALLA 49 CM, PC 33 CM, PT 36 CM, PA 33 CM) QUIEN NACE A LAS 4 Y 32 AM SIN SIGNOS VITALES, SE REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL Y REANIMACION POR 15 MINUTOS SIN OBTENER RESPUESTA, GASIMETRIA DE CORDON PH 6,5, PCO2 143, PO2 19,3, HCO3 12, BE -26 CONSIDERAN FALLECIMIENTO, SE SOLICITA AUTOPSIA.
4 Y 40 HORAS SE ENCUENTRA PUPILAR MIDRIÁTICAS NO REACTIVAS, SE ADMINISTRA FENTANYL, PROPOFOL Y ROCURONIO. HACE VALORACION ENCEFALOPATIA ANÓXICO-ISQUEMICA. HACEN REMISION A ESTA INSTITUCIÓN.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Neurológico:DESCONOCIDOS
Gastrointestinal:DESCONOCIDOS
Cardiovascular:DESCONOCIDOS
Pulmonar:DESCONOCIDOS
Genitourinario:DESCONOCIDOS

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Patológicos: INFECCION URINARIA EN II TRIMESTRE DEL EMBARAZO
Quirúrgicos: NIEGA

TOXICO - ALERGICOS

Alergicos: PENILICINA
Toxicos: TABAQUISMO Y CONSUMO DE ALCOHOL SOCIAL

OTROS ANTECEDENTES

Medicamentos que consume: MICRONUTRIENTES
Vida sexual activa: Si
Grupo Sanguíneo y Rh: AB Positivo
ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS
Menarquia: 15 Años
Ciclos regulares: No
Fecha última menstruación: 05/06/2018
Método de Planificación: Anticon. orales combinados

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES
Fecha-Hora: 26/02/2019 14:03
Frecuencia Cardiaca: 100 Lat/Min
Frecuencia Respiratoria: 21 Resp/Min
Tipo de Respiración: Normal
Ventilacion Asistida: Si
Temperatura: 35.8°C
Saturación de Oxigeno: 99%, Con Oxígeno
FiO2: 40 %

méderi

Apellidos:	SANABRIA BENAVIDES				
Nombre:	NN BETSY NNLORENA				
Número de Id:	CC-1013684218				
Número de Ingreso:	1369062-1				
Sexo:	FEMENINO	**Edad Ing.:**	20 Años	**Edad Act.:**	20 Años
Ubicación:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO ADULT			**Cama:**	250
Servicio:	UCI ADULTOS				
Responsable:	COMPENSAR EPS				

ORDENADO

IMAGENOLOGIA

26/02/2019 14:12 Radiografia de torax pa o ap Y lateral de cubito lateral oblicuas o lateral (PORTATIL)
VENTILACION MECÁNICA EN UCI
ORDENADO

26/02/2019 14:13 879111 - Tomografía computada de cráneo simple
ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA
ORDENADO

INTERCONSULTAS

26/02/2019 14:27 Interconsulta Por Especialista En Neurología
PACIENTE CON ESTADO POSTRENAIMACION, CON STATUS EPILEPTICO MIOCLÓNICO
ORDENADO

26/02/2019 14:33 Interconsulta Por Especialista En Ginecología Y Obstetricia
POP TEMPRANO DE CESAREA DE URGENCIA POR CODIGO AZUL
ESTADO POSTREANIMACION
STATUS EPILEPTICO
NEONATO MUERTO
PACIENTE REMITIDA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO SOLICITAMOS VALORACION Y CONCEPTO.
GRACIAS
ORDENADO

LABORATORIO

26/02/2019 14:11 902049 - Tiempo De Tromboplastina Parcial Ttp
ORDENADO

26/02/2019 14:11 903895 - Creatinina En Suero U Otros Fluidos
ORDENADO

26/02/2019 14:11 902209 - Hemograma Iii Hemoglobina Hematocrito Recuento De Eritrocitos Indices Eritrocit
ORDENADO

26/02/2019 14:11 903859 - Potasio En Suero U Otros Fluidos
ORDENADO

26/02/2019 14:11 903854 - Magnesio En Suero U Otros Fluidos
ORDENADO

26/02/2019 14:11 903813 - Cloro
ORDENADO

26/02/2019 14:11 903856 - Nitrogeno Ureico
ORDENADO

26/02/2019 14:11 903864 - Sodio En Suero U Otros Fluidos
ORDENADO

26/02/2019 14:11 903603 - Calcio Automatizado
ORDENADO

26/02/2019 14:11 902045 - Tiempo De Protrombina Tp
ORDENADO

26/02/2019 14:26 907106 - Uroanalisis