


**REMITO CONTESTACIÓN DEMANDA - LLAMAMIENTO EN GARANTIA Y ANEXOS
PROCESO 202200196 ANGEL MARIA DAZA Y OTROS**

Johana R.T. <jana181@hotmail.com>

Lun 8/05/2023 1:55 PM

Para: Juzgado 06 Administrativo - Cauca - Popayan <j06admpayan@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 2 archivos adjuntos (3 MB)

LLAMAMIENTO EN GARANTIA Y ANEXOS PROCESO 202200196 ANGEL MARIA DAZA Y OTROS.pdf; CAPTUTA PANTALLA ENVÍO
TRASLADO PREVISORA S.pdf;

[CONTESTACIÓN DEMANDA Y ANEXOS PROCESO 202200196 ANGEL MARIA DAZA Y OTROS.pdf](#)

Doctora

MARÍA CLAUDIA VARONA ORTÍZ
JUEZ SEXTO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYÁN
E. S. D.

Ref: Contestación demanda – Llamamiento en garantía

Expediente: 190013333006202200196

Demandante: ANGEL MARÍA DAZA y Otros

Demandado: Inpec Bordo Cauca – Ese Hospital Nivel 1 Bordo - Cauca - Hospital
Universitario San José de Popayán E.S.E. y Otros

Medio de Control: Reparación Directa

Respetuoso saludo

JOHANA ROJAS TOLEDO, abogada en ejercicio, identificada como aparece al final al pie de mi correspondiente firma, obrando como mandataria judicial del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.**, entidad demandada en el asunto de la referencia, de conformidad con el poder debidamente conferido, dentro del término, me permito CONTESTAR LA DEMANDA y LLAMAR EN GARANTÍA A LA PREVISORA, conforme los documentos adjuntos que contienen:

1. CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA, PODER DOCUMENTOS GERENTE Y PRUEBAS consistentes en Historia Clínica y Epicrisis (385 Folios) EN DRIVE
2. LLAMAMIENTO EN GARANTÍA A LA PREVISORA - Pólizas - Certificado Existencia y Representación (107 Folios)
3. CAPTURA DE PANTALLA ENVIO LLAMAMIENTO EN GARANTIA Y ANEXOS- AUTO ADMISORIO - DEMANDA Y ANEXOS DEMANDA,- CONTESTACIÓN DEMANDA Y ANEXOS PARA TRASLADO AL LLAMADO EN GARANTÍA (PREVISORA) (1 Folio)

Del mismo modo, me permito manifestar que se remitió el presente correo a las siguientes direcciones del correo electrónico de la Previsora (llamado en garantía), INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO – INPEC EL BORDO – CAUCA, ESE HOSPITAL NIVEL I EL BORDO y al correo electrónico de la parte demandante.

Comedidamente solicito acuse de recibo

Con respeto

JOHANA ROJAS TOLEDO

C.C. No. 36.293.901 de Pitalito

T.P. No. 157.202 del C. S. de la Judicatura



Popayán, mayo 2023

Doctora

MARÍA CLAUDIA VARONA ORTÍZ

JUEZ SEXTO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYÁN

E. S. D.

Ref: Contestación demanda

Expediente: 190013333006202200196

Demandante: ANGEL MARÍA DAZA y Otros

Demandado: Inpec Bordo Cauca – Ese Hospital Nivel 1 Bordo - Cauca -
Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E. y Otros

Medio de Control: Reparación Directa

JOHANA ROJAS TOLEDO, mayor de edad y vecina de esta ciudad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 36.293.901 expedida en Pitalito - Huila, abogada en ejercicio mediante Tarjeta Profesional No. 157.202 del Consejo Superior de la Judicatura en mi calidad de apoderada judicial del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E.**, como se acredita con el poder que anexo al presente escrito, en ejercicio del mandato conferido y dentro del término legal, respetuosamente procedo a contestar la demanda, oponiéndome a la misma, en los siguientes términos:

I. CAPÍTULO PRIMERO DESIGNACIÓN DE LAS PARTES Y SUS REPRESENTANTES

- 1. PARTE DEMANDADA:** HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E., representada legalmente por el Dr. **CESAR EDMUNDO SARRIA PORRAS**, mayor y vecino de la ciudad de Popayán, identificado con la cédula de ciudadanía No. 76.314,758 expedida en Popayán, nombrado mediante Decreto Municipal No. 20201000001715 del 30 de marzo de 2020, y debidamente posesionado para el ejercicio del cargo a partir del 01 de abril de 2020 mediante Acta de Posesión, o quien haga sus veces.
- 2. APODERADO DE LA PARTE DEMANDADA:** La suscrita JOHANA ROJAS TOLEDO, identificada con C.C. No. 36.293.901 expedida en Pitalito - Huila, Abogada Titulada y en ejercicio con T.P. No. 157.202 de del C.S. de la J.
- 3. PARTE DEMANDANTE:** ANGEL MARIA DAZA CAICEDO, identificado con C.C. No. 10.690.228 y OTROS.

II. CAPÍTULO SEGUNDO EN CUANTO A LOS SUPUESTOS FACTICOS DE LA DEMANDA

Al hecho primero: NO ME CONSTA el vínculo laboral que sostenía el señor ALCIBIAES DAZA CAICEDO (Q.E.P.D.) ni las circunstancias descritas en el hecho.



Al hecho segundo: NO ES UN HECHO. Se cita normatividad expedida por el Gobierno Nacional por lo que me atengo a la literalidad de la normatividad expuesta.

A los hechos TERCERO, CUARTO, QUINTO Y SEXTO: NO ME CONSTAN. Se cita presunta normatividad promulgada por el INPEC, institución diferente a esta Empresa Social del Estado, por lo que me atengo a la literalidad de las normas que se citen.

Al hecho SÉPTIMO: NO ME CONSTAN. Se narra en el hecho presuntas solicitudes de reubicación presentadas por el señor ALCIBIADES DAZA CAICEDO al INPEC, sin embargo, este hecho no le consta a esta Empresa Social del Estado al ser institución diferente.

A los hechos OCTAVO y NOVENO: NO ME CONSTAN. Corresponde a atención en salud brindada en el Hospital Nivel I del Bordo Cauca más no en el Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E. por lo que me atengo a la documental que se aporte y allegue al expediente referentes a la atención en salud en dicha institución.

Al hecho DÉCIMO: NO ES CIERTO COMO SE PRESENTA.

Se debe indicar que la parte demandante no endilga actuación omisiva o negligente que le sea atribuible a mi representada.

Debido a que el actor no lo menciona, se traen a colación circunstancias relevantes de la atención a la paciente que se extraen de la Historia Clínica de la paciente.

Conforme la Historia Clínica No. 10692676 del paciente de la que se extrae:

El señor ALCIBIADES DAZA CAICEDO nació el 17 de septiembre de 1970, ingresó EL 21 de julio de 2020 por el servicio de Urgencias Adultos con 49 años, 10 meses y 3 días de edad con el siguiente:

“MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE DE 49 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, RESIDENTE EN EL BORDO, TRABAJADOR COMO GUARDIA EN EL INPEC. INGRESA POR CUADRO CLÍNICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCIÓN INICIO DE FIEBRE OBJETIVA DE HASTA 38 GRADOS CON ASTENIA ADINAMIA Y MIALGIAS, SIN CEFALÉAS NI DIFICULTAD RESPIRATORIA POSTERIORMENTE ES LLEVADO A URGENCIAS DONDE DAN EGRESO Y HACE 3 DÍAS INICIO CON DISNEA DE MODERADOS ESFUERZOS, TOS SECA SIN ESPECTORACIÓN, NIEGA DOLOR PLEURÍTICO, TAQUICARDIAS, DOLOR DE PECHO, NIEGA SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES, NIEGA CEFALÉAS. SE INGRESA NUEVAMENTE A SU PRIMER NIVEL DONDE ENCUENTRAN CON LEUCOCITOSIS Y RX SE OBSERVA SEGÚN HISTORIA CONSOLIDACIÓN DE BASE DERECHA Y ATELECTASIAS, POR SOSPECHA DE INFECCIÓN SE TOMA MUESTRA SE LLENAN FICHAS EPIDEMIOLOGICAS MANDADAS A



REFERENCIA DE ESTE NIVEL Y POSTERIOR REMISION. EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE AUN CON TOS Y SENSACION DE DISNEA ADEMAS DE DESATURACIONES.

PACIENTE DE 49 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE Y NATURAL DEL BORDO CAUCA, TRABAJADOR EN INPEC DIAGNOSTICOS: SOSPECHA COVID CASO 3 SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SIN DISNEA NI DOLOR PLEURITICO, PERO AUN REQUERIMIENTO DE OXIGENO”

Medicina General realiza el siguiente análisis:

“ANALISIS PACIENTE CON CUADRO COMPATIBLE DE NEUMONIA VIRAL EN EL MOMENTO ESTABLE SIN FIEBRE SIN SIRS, CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO CON DESATURACIONES NO SIGNOS DE RETRACCIONES COSTALES, PARACLINICOS SE OBSERVAN CON ELEVACION DE RFA, NEUTROFILIA, FUNCION RENAL LEVEMENTE ELEVADA, SIN ALTERACION HIDROELECTROLITICA, FUNCION HEPATICA CONSERVADA, LLAMA ATENCION GASES ARTERIALES CON ALCALOSIS Y PAFI DISMINUIDA, LDH AUMENTADA. ADEMAS DE IMAGENOLOGIA CON VIDRIO ESMERILADO, CON LO ANTERIOR SE CREE PACIENTE CON NEUMONIA VIRAL SE ORDENA INTERCONSULTA CON MEDICINA INTERNA PENDIENTE DE FERRITINA DIMERO D Y TIEMPOS”.

Se brinda la atención por las especialidades requeridas, se ordena valoración por la especialidad de nefrología al presentar alteración en su función renal 28-07-2020 informado de ello a sus familiares vía telefónica debido a protocolos institucionales y continua en vigilancia estricta en UCIN (FL24HC).

La especialidad de Nefrología lo valora el 29-07-2022 (fl 37 HC pdf).

“PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR EN MANEJO, PERSISTENCIA DE HIPOXENIA EN PLAN DE MANEJO TORAXICO TIENE ENFERMEDAD RENAL PROBABLEMENTE CRÓNICA AGUDIZADA, ECOGRAFIA ABDOMINAL PREVIA FEBRERO 2020 SIN UROPATIA OBSTRUCTIVA. POR AHORA SE DEBE REALIZAR NEFROPROTECCION CON DOBLE TERAPIA RIESGO INTERMEDIO DE NEFROPATIA POR CONTRASTE. EVITAR NEFROTOXICOS”.

El 31 de julio de 2020 (fl52 HC es comentado a UCI):

“Enfermedad actual: Paciente masculino de 49 años de edad, procedente del Bordo, que ingresa por cuadro clínico que inicia 1 semana antes del ingreso consistente en fiebre no cuantificada, asociado a tos seca y disnea de medianos esfuerzos. Acude a nivel I en donde consideran cursa como neumonía bacteriana y remiten. A su ingreso estable hemo dinámicamente, con requerimiento de FIO2 elevada. Toman exámenes, con leucocitosis con neutrofilia, linfopenia, con creatinina inicial discretamente elevada, con transaminasas elevadas LDH discretamente elevada, ferritina elevada; troponina inicial negativa, con PCR elevada, con gases arteriales con hipoxemia moderada, con disfunción pulmonar moderada a severa, TACAR de



tórax con patrón de vidrio esmerilado en ambos campos pulmonares, de predominio en ápices, con radiopaicdades intersticiales en 4 cuadrantes. consideran posible neumonía viral, a descartar infección por SARS CoV 2, e inician ciclos de pronación consciente que solo tolera el primer día. Toman RT PCR para SARS CoV 2 que aun se encuentra en proceso. Inician manejo antibiótico con ceftriaxona (22/07/20), dexametasona (23/07/20) en protocolo de Covid 19. Influenza A y B negativos. Deterioro de la función renal, co procalcitonina negativa, con hipoxemia y disfunción pulmonar moderada a severa persistente, con hiperlactatemia, con Dímero D de 1071, LDH elevada de 410. Adicionan al manejo azitromicina (27/07/20), inician anticoagulación formal y toman angio TAC en plan de descartar TEP por persistencia de índices de oxigenación bajos y requerimiento de FiO2 elevada, con reinicio de ciclos de prono vigil, con persistencia de hipoxemia y disfunción pulmonar moderada, por lo que solicitan valoración a UCI por riesgo de falla ventilatoria y requerimiento de VMI. Reporte oficial de angio TAC de tórax negativo para TEP. Acudimos por el paciente a sala Covid fisioterapeuta respiratorio, auxiliar de enfermería y médico, encontrando paciente hemodinamicamente estable, con oxígeno por mascara de reservorio con saturometria de 94%, poligénico, pero sin tirajes ni retracciones y es transportado hacia la unidad. últimos exámenes del 29 de Julio muestran leucocitos con neutrofilia, linfopenia, sin trombocitopenia, con tiempos de coagulación normales, fibrinógeno normal, con mejoría de la función renal, con LDH elevada de 460 y gases arteriales con acidosis metabólica hiperlactatémica, sin hipoxemia, con disfunción pulmonar moderada a severa. (sic)”

Ingresa a UNIDAD DE CUIDADO CRÍTICO el 31 de julio de 2020 (fl. 54 hd pdf):

“Paciente de raza negra, con historia de obesidad e hipertensión arterial, que ingresa en contexto de síndrome de dificultad respiratoria, con patrón radiológico y paraclínicos que sugieren neumonía viral por SARS CoV2 , a la espera de reporte de RP PCR y de IGM. Manejado además como sobreinfección bacteriana con ceftriaxona/ azitromicina, esquema con dexametasona, y prono vigil, con evolución estacionaria dada por persistencia de disfunción pulmonar moderada a severa, con requerimiento de FiO2 elevada, aunque clínicamente no luce en condición de falla ventilatoria. Por el momento continua vigilancia clínica estricta, prono vigil y de acuerdo a evolución clínica y paraclínica se definirá ventilación mecánica invasiva. Se explica al paciente que dice entender y aceptar. Alto riesgo de complicaciones mayores, incluida la muerte.”

El 4 de agosto de 2020 la evolución de la mañana consigna (fl. 85 hc pdf):

“EVOLUCION CLINICA IRREGULAR DISFUNCION PULMONAR SEVERA ASOCIADA A SIGNOS DE ALARMA SE CONCERTA CON PACIENTE LA NECESIDAD IMPERATIVA DE REALIZAR INTUBACION OT E INICIO DE VENTILACION MECANICA. MI CONSIDERACION ES EL EMPEORAMIENTO DE LA OXIGENACION Y PATRON DE P-SILI/PATIENT SELF INDUCED LUNG INJURY SUMADO A SU GRAVE COMPROMISO MULTILOBAR, EMPEORAMIENTO DE LA DIFERENCIA ALVEOLOARTERIAL, FRECUENCIA RESPIRATORIA/SAFI/OXIGENACION FUERA DE METAS. NECESIDAD DE SOPORTE VASOPRESOR ANTE LAS ELEVADAS DE SEDOANALGESIA TRIPLE Y BLOQUEO NEUROMUSCULAR PARA OBTENER UNA ADECUADA



SINCRONIA FRENTE A LA VENTILACION MECANICA CON MEJORIA COMPARATIVA POSTINTUBACION DE LOS INDICES DE OXIGENACION DIURESIS CONSERVADA ELECTROLITOS NORMALES ACEPTABLE CONTROL GLUCEMICO SIN OTRO EVENTO RELEVANTE.

SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO SOPORTE VASOPRESOR VIGILANCIA METABÓLICA Estricta. AISLAMIENTO DE CONTACTO Y AEREO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL ALTO RIESGO DE DESEQUILIBRIO METABÓLICO Y ELECTROLÍTICO ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINÁMICO Y RESPIRATORIO RIESGO DE MUERTE Y OTRAS COMPLICACIONES RELACIONADAS CON SUS PATOLOGÍAS DESCRITAS. RIESGO DE ARRITMIAS, PARO CARDIORESPIRATORIO Y OTRAS COMPLICACIONES RESPIRATORIAS

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA 8 AM

SE EXPLICA CLARAMENTE AL PACIENTE QUIEN MANIFIESTA VERBALMENTE ENTENDER LA GRAVEDAD DE LA SITUACION Y ACEPTA Y ACEPTA VERBALMENTE EL PLAN A SEGUIR.

SE EXPLICA CLARAMENTE VIA TELEFONICA A QUIEN SE PRESENTA COMO EL FAMILIAR DISPONIBLE = JAIME LEGUIZAMO EL FAMILIAR MANIFIESTA VERBALMENTE ENTENDER LA GRAVEDAD DE LA SITUACION Y ACEPTA VERBALMENTE EL PLAN A SEGUIR.

SE RESUELVEN A PLENITUD LAS DUDAS GENERADAS RESPECTO AL PACIENTE. PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESGO DE MUERTE Y OTRAS GRAVES COMPLICACIONES. PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESGO DE MUERTE Y OTRAS GRAVES COMPLICACIONES.

PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE VENTILACION MECANICA INVASIVA, REQUERIMIENTO DE SEDACION Y RELAJACION Y SOPORTE VASOPRESOR”.

Se brinda la atención requerida por el paciente conforme su estado crítico y el 14 de agosto de 2020 se consignó (fl176 hc pdf).

“Paciente con larga estancia hospitalaria, obeso, hipertenso, que ingresó en contexto de falla ventilatoria, con evidencia de compromiso en vidrio esmerilado de más del 80% a nivel pulmonar, con pruebas rápidas para SARS CoV 2 positivas, con dímero D elevado, con LDH elevada, requerimiento de VMI con parámetros ventilatorios elevados, con ventilación mecánica invasiva prolongada, persistencia de hipoxemia y disfunción pulmonar. Mala evolución clínica dado por injuria renal aguda con necesidad de terapia dialítica, disfunción pulmonar severa, choque de origen mixto posiblemente cardiogénico y séptico de posible origen pulmonar. En las últimas 24 horas mayor deterioro clínico dado por disfunción pulmonar severo, estado de choque refractario, requiriendo dosis elevadas de noradrenalina y vasopresina en relación a choque refractario, taquicárdico, desaturado, con signos clínicos de hipoperfusión dados por acrocianosis distal, frialdad distal y llenado capilar de mas de 10 segundos. Evidencia de acidemia mixta severa, con Ph de 6.7,



con disfunción pulmonar severa, con PAFI de 69, gran respuesta leucocitaria, con leucocitosis de 36900, neutrofilia, con anemia estable PCR elevada, con tiempos de coagulación reportados normales, hiperazoemia, con hipercalcemia leve, con calcio normal. Paciente con disfunción orgánica múltiple y falla para prosperar a pesar de las medidas de manejo avanzadas, con mortalidad de más del 80% dada solo por el estado de choque refractario y requerimiento de vasopresor a dosis elevadas. Se explica a hermana y cuñado del paciente quienes se hacen presentes, la situación de gravedad del paciente y el estado crítico y condición irreversible, con alto riesgo de fallecer, dicen entender y aceptar”.

situación clínica descrita.

Siendo las 9+ 45 horas. Luce en pésima condición general.

Signos vitales al momento de la valoración- fc 0 fr 9 t° 30 pam 0 pa 0 sin signos vitales. Al examen físico impresiona cianosis, palidez y frialdad generalizada, conjuntivas intensamente pálidas, ausencia de pulso carotideo y femoral, apnea con ausencia de ruidos cardíacos, patrón moteado generalizado. A nivel de la piel persiste con midriasis paralítica sin ninguna respuesta neurológica gcs 3 / 15, hipotonía, arreflexia generalizada, ausencia reflejos de tallo. En visos copio ritmo de asistolia. Se aplica protocolo para asistolia sin verificarse actividad alguna.

Paciente con episodio de parada cardíaca y actualmente sin signos de vitalidad alguna. Por directrices comentadas y aspectos éticos/humanos de la reanimación no es candidato a realizar maniobras heroicas, puesto que ya se encuentra con el manejo avanzado y en estado de irreversibilidad.

Se declara su muerte a las 9+45 horas del 14 de agosto de 2020.

Se explica claramente al familiar del paciente quienes manifiestan verbalmente entender la globalidad de la situación.

Paciente hospitalizado en contexto de infección por SARS CoV 2, por lo que se realiza protocolo de embalaje y traslado a la morgue para proceder.

Se Diligencia certificado de defunción # 723976700 ANALISIS Paciente fallecido. Se explica a la familia, se diligencia certificado de defunción y se traslada a la morgue en protocolo de embalaje de pacientes con infección por SARS CoV 2.

PLAN Paciente fallecido.

Se explica a la familia, se diligencia certificado de defunción y se traslada a la morgue en protocolo de embalaje de pacientes con infección por SARS CoV 2.

DIAGNOSTICOS: PARO CARDIACO NO ESPECIFICADO”

El Hospital Universitario San José en la ciudad de Popayán prestó la atención en salud requerida por el paciente de manera integral y así lo describe a cabalidad la historia clínica.



Al hecho DÉCIMO PRIMERO: NO ME CONSTA. Corresponden a apreciaciones subjetivas de la parte demandante que deberán ser demostradas de manera fehaciente en el decurso procesal.

Al hecho DÉCIMO SEGUNDO: NO ME CONSTA. Corresponde a comunicación expedida por institución diferente a esta E.S.E. por lo que me atengo en literalidad al documento que se cita.

Al hecho DÉCIMO TERCERO: NO ME CONSTA. Se narran peticiones y respuestas a petición con institución diferente al Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E.

Al hecho DÉCIMO CUARTO: ES CIERTO. Así aparece en la documental aportada.

III. CAPITULO TERCERO EN CUANTO A LAS DECLARACIONES Y CONDENAS DE LA DEMANDA

Me opongo a la totalidad de las pretensiones incoadas en la demanda, por cuanto no se vislumbran los elementos *sine qua non*, que imperativamente deben reunirse para predicar la responsabilidad que pretende atribuirse al Hospital Universitario San José de Popayán, responsabilidad que la parte demandante no endilga en la demanda a esta Empresa Social del Estado. Los actos médicos practicados al señor ALCIBIADES DAZA CAICEDO (Q.E.P.D.) no constituyen hechos dañosos que deriven el daño antijurídico reclamado por la parte demandante.

En lo que corresponde a mi representada, de acuerdo con lo consignado en la historia clínica aportada con la demanda y con su contestación, se evidencia que el tratamiento y atención en salud brindada al señor ALCIBIADES DAZA CAICEDO (Q.E.P.D.) se realizó de manera oportuna, diligente, perita y conforme a los parámetros médicos. Se brindó atención por las especialidades requeridas por la paciente y debido a su estado de salud que acarreó, de conformidad con los protocolos médicos.

En ese orden de ideas, resultan sin fundamentos las afirmaciones realizadas por los actores, puesto que no basta afirmar que se ha generado un daño antijurídico, sino que este debe acreditarse fehacientemente, lo cual no acontece en el *sub lite*.

No existe ningún fundamento fáctico y jurídico que permita colegir una responsabilidad contractual imputable al HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E. que tenga fundamento en una conducta imprudente, negligente, imperita o violatoria del deber de cuidado, que haya ocasionado un daño antijurídico e indemnizable a los demandantes, pues no es cierto que los perjuicios inmateriales que reclama la parte demandante, toda vez que mi representada prestó todos los servicios de salud de manera oportuna y en el marco de los protocolos médicos para el manejo de su estado y lograr salvaguardar su salud y vida como efectivamente ocurrió.



Para lograr mayor precisión frente a los requerimientos de la demanda, a los cuales me opongo, me a la única indemnización solicitada en la demanda:

1. **PERJUICIOS MORALES:** Me opongo a esta pretensión por cuanto al no reunirse los requisitos esenciales para endilgar responsabilidad administrativa al Hospital Universitario San José de Popayán, no es viable imponer obligación indemnizatoria alguna en contra de mi representada por concepto de este perjuicio.

Adicionalmente, estas pretensiones no pueden estar llamadas a prosperar porque se calculan sobre unos montos exagerados y desproporcionados por los supuestos perjuicios que sufrieron las personas que conforman este grupo familiar, pues además de no poder acreditar como el Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E. pudo haber tenido responsabilidad en los mismos, tampoco da un criterio razonado de sus pretensiones, en el que indique cual es el origen de la suma reclamada por estos conceptos, de conformidad con los topes fijados por el Consejo de Estado en Acta de Unificación de Jurisprudencia del 28 de agosto de 2014.

Así las cosas, se observa que los montos solicitados desfasan completamente las tarifas y topes máximos que ha fijado el Consejo de Estado en acta de unificación de jurisprudencia del 28 de agosto de 2014, en el entendido que las tarifas fijadas, rompe los esquemas planteados por la alta corporación. Veamos lo que dicha sentencia determina al respecto:

“(…)

2.2 REPARACIÓN DEL DAÑO MORAL EN CASO DE LESIONES PERSONALES

La reparación del daño moral en caso de lesiones tiene su fundamento en el dolor o padecimiento que se causa a la víctima directa, familiares y demás personas allegadas.

Para el efecto se fija como referente en la liquidación del perjuicio moral, en los eventos de lesiones, la valoración de la gravedad o levedad de la lesión reportada por la víctima. Su manejo se ha dividido en seis (6) rangos:



HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIT. 891.580.002-5
OFICINA JURÍDICA

REPARACION DEL DAÑO MORAL EN CASO DE LESIONES					
	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5
GRAVEDAD DE LA LESIÓN	Víctima directa y relaciones afectivas conyugales y paterno-filiales	Relación afectiva del 2º de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos)	Relación afectiva del 3º de consanguinidad o civil	Relación afectiva del 4º de consanguinidad o civil.	Relaciones afectivas no familiares - terceros damnificados
	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.
Igual o superior al 50%	100	50	35	25	15
Igual o superior al 40% e inferior al 50%	80	40	28	20	12
Igual o superior al 30% e inferior al 40%	60	30	21	15	9
Igual o superior al 20% e inferior al 30%	40	20	14	10	6
Igual o superior al 10% e inferior al 20%	20	10	7	5	3
Igual o superior al 1% e inferior al 10%	10	5	3,5	2,5	1,5

Deberá verificarse la gravedad o levedad de la lesión causada a la víctima directa, la que determinará el monto indemnizatorio en salarios mínimos. Para las víctimas indirectas se asignará un porcentaje de acuerdo con el nivel de relación en que éstas se hallen respecto del lesionado, conforme al cuadro.

La gravedad o levedad de la lesión y los correspondientes niveles se determinarán y motivarán de conformidad con lo probado en el proceso.

Nivel No. 1. Comprende la relación afectiva, propia de las relaciones conyugales y paterno- filiales o, en general, de los miembros de un mismo núcleo familiar (1er. Grado de consanguinidad, cónyuges o compañeros permanentes). Tendrán derecho al reconocimiento de 100 SMLMV cuando la gravedad de la lesión sea igual o superior al 50%; a 80 SMLMV en los eventos en que la gravedad de la lesión sea igual o superior al 40% e inferior al 50%; a 60 SMLMV cuando la gravedad de la lesión sea igual o superior al 30% e inferior al 40%; a 40 SMLMV si la gravedad de la lesión es igual o superior al 20% e inferior al 30%; a 20 SMLMV cuando la gravedad de la lesión sea igual o superior al 10% e inferior al 20% y, por último, a 10 SMLMV en los eventos en que la gravedad de la lesión sea igual o superior a 1% e inferior al 10%.

Nivel No. 2. Donde se ubica la relación afectiva, propia del segundo grado de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos). obtendrán el 50% del valor adjudicado al lesionado o víctima directa, de acuerdo con el porcentaje de gravedad de la lesión, como se describe: tendrán derecho al reconocimiento de 50 SMLMV cuando la gravedad de la lesión sea igual o superior al 50%; a 40 SMLMV en los eventos en que la gravedad de la lesión sea igual o superior al 40% e inferior al 50%; a 30 SMLMV cuando la gravedad de la lesión sea igual o superior al 30% e inferior al 40%; a 20 SMLMV si la gravedad de la lesión es igual o superior al 20% e inferior al 30%; a 10 SMLMV cuando la gravedad de la lesión sea igual o superior al 10% e inferior al 20% y, por último, a 5 SMLMV en los eventos en que la gravedad de la lesión sea igual o superior a 1% e inferior al 10%.

Nivel No. 3. Está comprendido por la relación afectiva propia del tercer grado de consanguinidad o civil. Adquirirán el 35% de lo correspondiente a la víctima,



de acuerdo con el porcentaje de gravedad de la lesión, como se indica: tendrán derecho al reconocimiento de 35 SMLMV cuando la gravedad de la lesión sea igual o superior al 50%; a 28 SMLMV en los eventos en que la gravedad de la lesión sea igual o superior al 40% e inferior al 50%; a 21 SMLMV cuando la gravedad de la lesión sea igual o superior al 30% e inferior al 40%; a 14 SMLMV si la gravedad de la lesión es igual o superior al 20% e inferior al 30%; a 7 SMLMV cuando la gravedad de la lesión sea igual o superior al 10% e inferior al 20% y, por último, a 3,5 SMLMV en los eventos en que la gravedad de la lesión sea igual o superior a 1% e inferior al 10%.

(...)

Conforme la anterior reproducción, se evidencia que los montos reclamados por la parte activa superan con creces los límites establecidos para la reparación de éste tipo de perjuicio. En este punto, vale la pena destacar, en gracia de discusión y sin que la presente manifestación constituya aceptación alguna de la pretensión resarcitoria, que aquellas personas que pretendan ser indemnizadas en calidad de perjudicados o como víctimas indirectas, deberán siempre atemperarse a estos límites.

Por lo anterior, solicito a su señoría que no tenga en consideración estos perjuicios solicitados, porque jurídicamente no le son atribuibles a la entidad que represento al no existir responsabilidad alguna en la causación del daño que reclama, ni se encuentran debidamente estructurados, ni probados por la parte demandante, además tampoco se acreditó su comisión o tasación ante el escaso material probatorio existente.

Me opongo a los todos y cada uno de los perjuicios de orden material e inmaterial reclamados por la parte demandante.

De conformidad con lo expuesto, respetuosamente solicito denegar la totalidad de las pretensiones de la parte actora e imponerle la correspondiente condena en costas y agencias en derecho.

IV.CAPITULO CUARTO FUNDAMENTOS FÁCTICOS Y JURÍDICOS DE LA DEFENSA

De conformidad con la historia clínica del paciente, se demuestra que la atención, hospitalización, laboratorios, ayudas diagnósticas y medicamentos prescritos, por los profesionales de la medicina del Hospital Universitario San José de Popayán, estuvieron ajustados a los cánones de la lex artis, y que el lamentable fallecimiento del paciente, no obedeció a ninguna falla en el servicio médico.

Es de advertir que es inexistente en este caso prueba de atención alguna que comprometa la responsabilidad de mi mandante, en relación con los daños y perjuicios que ahora alega la parte actora, pues las complicaciones en la salud del señor ALCIBIADES DAZA CAICEDO, se derivaron, según los demandantes, a causa de no ser reubicado por su empleador INPEC y se describen presuntas acciones u omisiones de entidad diferente al Hospital Universitario San José de Popayán ESE., así como tampoco se describen presuntas fallas en la atención en



salud ni por el personal médico adscrito a mi representada. **Valga la pena señalar que el extremo actor no censura ninguna actuación de mi representada.**

En virtud del medio de control de Reparación Directa consagrado en el artículo 140 del CPACA, que es el mecanismo procesal para quien tiene interés en obtener la reparación del daño originado en los hechos, acciones, omisiones u operaciones de la administración pública, pretenden los demandantes se declare administrativamente responsable al HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E., por los supuestos perjuicios materiales e inmateriales, causados según los demandantes, por la presunta falla en el servicio en la atención del paciente.

La obligación de los médicos son de medios y no de resultado, por ende, no puede presumirse la culpa, teniendo en cuenta que, en las atenciones brindadas por el personal médico perteneciente al Hospital Universitario San José de Popayán .E.S.E, se observaron en todo momento la diligencia y el cuidado exigible, sin que pueda endilgarse ninguna responsabilidad a cargo del personal de esta institución médica.

En ese sentido, se ha pronunciado el Honorable Consejo de Estado Sección Tercera, en la sentencia de 24 de marzo de 2011, expediente 18947 que en lo pertinente indicó:

*(...) “la práctica médica debe evaluarse desde una perspectiva de medios y no de resultados, lo que lleva a entender que el galeno se encuentra en la obligación de practicar la totalidad de procedimientos adecuados para el tratamiento de las diversas patologías puestas a su conocimiento, **procedimientos que, por regla general, conllevan riesgos de complicaciones, situaciones que, de llegar a presentarse, obligan al profesional de la medicina al agotamiento de todos los medios a su alcance, conforme a la lex artis, para evitar daños mayores y, de así hacerlo, en ningún momento se compromete su responsabilidad, incluso en aquellos eventos en los cuales los resultados sean negativos o insatisfactorios para la salud del paciente, a pesar de haberse intentado evitarlos en la forma como se deja dicho.**” (Negrillas propias).*

En ese contexto, el ejercicio de la actividad médica está supeditada a que el galeno se compromete a brindarle al paciente una esmerada y cuidadosa atención médica, de conformidad con los cánones de la ciencia médica, garantizando el poner todos y cada uno de los medios a su alcance, de conformidad con los postulados de la *lex artis*, en procura de la preservación y mejoría del paciente, sin que ello implique el éxito o el buen suceso derivado del acto médico, pero si la diligencia para alcanzarlo, tal como efectivamente acaeció en el presente asunto, puesto que, tanto los galenos como demás personal adscrito a la institución de salud, que atendieron al joven actuaron de manera adecuada, oportuna, diligente y perita obedeciendo los protocolos y lineamientos científicos establecidos para el cuadro clínico presentado por el paciente.

De igual manera resulta fundamental indicar al Despacho que el Estado no puede responder en todos los casos en los cuales por diversos motivos se presenten



complicaciones médicas, las cuales se pueden generar por situaciones no previsibles o inevitables, las cuales escapan al manejo diligente y perito brindado por el personal de la salud, por ende, la existencia de un daño no significa *per se* la existencia de responsabilidad administrativa, para que surja se debe acreditar el nexo causal entre el acto y daño jurídico que se alega, la cual en el presente asunto resulta imposible predicar el nacimiento de responsabilidad en cabeza de mi defendida.

Así las cosas, en el caso que nos ocupa debe destacarse que no se evidencia ninguna conducta negligente u omisiva del Hospital Universitario San José de Popayán, por ende, carece este caso de los elementos que configuran la responsabilidad administrativa que haga viable la imposición de una obligación indemnizatoria a cargo de mi procurada.

Conforme la Historia Clínica No. 10692676 del paciente de la que se extrae:

El señor ALCIBIADES DAZA CAICEDO nació el 17 de septiembre de 1970, ingresó EL 21 de julio de 2020 por el servicio de Urgencias Adultos con 49 años, 10 meses y 3 días de edad con el siguiente:

“MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE DER 49 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, RESIDENTE EN EL BORDO, TRABAJADOR COMO GUARDIA EN EL INPEC. INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION INICIO DE FIEBRE OBJETIVA DE HASTA 38 GRADOS CON ASTENIA ADINAMIA Y MIALGIAS, SIN CEFALAS NI DIFICULTAD REPSIRATORIA POSTERIORMENTE ES LELVADO A URGENCIAS DONDE DAN EGRESO Y HACE 3 DIAS INICIO CON DISNEA DE MODERADOS ESFUERZOS, TOS SECA SIN ESPECTORACION, NIEGA DOLOR PLEURITICO, TAQUICARDIAS, DOLOR DE PECHO, NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES, NIEGA CEFALAS. SE INGRESA NUEVMENTE A SU PRIMER NIVEL DONDE ENCUENTRAN CON LEUCOCITOSIS Y RX SE OBSERVA SEGUN HISTORIA CONSOLIDACION DE BASE DERECHA Y ATELECTACIAS, POR SOSPECHA DE INFECCION SE TOMA MUESTRA SE LLENAN FICHAS EPIDEMIOLOGIACAS MANDADAS A REFERENCIA DE ESTE NIVEL Y POSTERIOR REMISION. EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE AUN CON TOS Y SENSACION DE DISNEA ADEMAS DE DESATURACIOINES.

PACIENTE DE 49 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE Y NATURAL DEL BORDO CAUCA, TRABAJADOR EN INPEC DIANGOSTICOS: SOSPECHA COVID CASO 3 SUBEJTIVO: PACIENTE REFIERE SIN DISNEA NI DOLOR PLEURITICO, PERO AUN REQUERIMEITNO DE OXIGENO”

Medicina General realiza el siguiente análisis:

“ANALISIS PACIENTE CON CUADRO COMPATIBLE DE NEUMONIA VIRAL ENE L MOMENTO ESTABLE SIN FIEBRE SIN SIRS, CON REQUERIMEITNO DE



OXIGENO CON DESATURACIONES NO SIGNOS DE RETRACCIONES COSTALES, PARACLINICOS SE OBSERVAN CON ELEVACION DE RFA, NEUTROFILIA, FUNCION RENAL LEVEMENTE ELEVADA, SIN ALTERACION HIDROELECTROLITICA, FUNCION HEPATICA CONSERVADA, LLAMA ATENCION GASES ARTERIALES CON ALCALOSIS Y PAFI DISMINUIDA, LDH AUMENTADA. ADEMAS DE IMAGENOLOGIA CON VIDRIO ESMERILADO, CON LO ANTERIOR SE CREE PACIENTE CON NEUMONIA VIRAL SE ORDENA INTERCONSULTA CON MEDICINA INTERNA PENDIENTE DE FERRITINA DIMERO D Y TIEMPOS”.

Se brinda la atención por las especialidades requeridas, se ordena valoración por la especialidad de nefrología al presentar alteración en su función renal 28-07-2020 informado de ello a sus familiares vía telefónica debido a protocolos institucionales y continua en vigilancia estricta en UCIN (FL24HC).

La especialidad de Nefrología lo valora el 29-07-2022 (fl 37 HC pdf).

“PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR EN MANEJO, PERSISTENCIA DE HIPOXENIA EN PLAN DE MANEJO TORACICO TIENE ENFERMEDAD RENAL PROBABLEMENTE CRONICA AGUDIZADA, ECOGRAFIA ABDOMINAL PREVIA FEBRERO 2020 SIN UROPATIA OBSTRUCTIVA. POR AHORA SE DEBE REALIZAR NEFROPROTECCION CON DOBLE TERAPIA RIESGO INTERMEDIO DE NEFROPATIA POR CONTRASTE. EVITAR NEFROTOXICOS”.

El 31 de julio de 2020 (fl52 HC es comentado a UCI):

“Enfermedad actual: Paciente masculino de 49 años de edad, procedente del Bordo, que ingresa por cuadro clínico que inicia 1 semana antes del ingreso consistente en fiebre no cuantificada, asociado a tos seca y disnea de medianos esfuerzos. Acude a nivel I en donde consideran cursa como neumonía bacteriana y remiten. A su ingreso estable hemo dinámicamente, con requerimiento de FIO2 elevada. Toman exámenes, con leucocitosis con neutrofilia, linfopenia, con creatinina inicial discretamente elevada, con transaminasas elevadas LDH discretamente elevada, ferritina elevada; troponina inicial negativa, con PCR elevada, con gases arteriales con hipoxemia moderada, con disfunción pulmonar moderada a severa, TACAR de tórax con patrón de vidrio esmerilado en ambos campos pulmonares, de predominio en ápices, con radiopauidades intersticiales en 4 cuadrantes. consideran posible neumonía viral, a descartar infección por SARS CoV 2, e inician ciclos de pronación consciente que solo tolera el primer día. Toman RT PCR para SARS CoV 2 que aun se encuentra en proceso. Inician manejo antibiótico con ceftriaxona (22/07/20), dexametasona (23/07/20) en protocolo de Covid 19. Influenza A y B negativos. Deterioro de la función renal, con procalcitonina negativa, con hipoxemia y disfunción pulmonar moderada a severa persistente, con hiperlactatemia, con Dímero D de 1071, LDH elevada de 410. Adicionan al manejo azitromicina (27/07/20), inician anticoagulación formal y toman angio TAC en plan de descartar TEP por persistencia de índices de oxigenación bajos y requerimiento de FiO2 elevada, con reinicio de ciclos de prono vigil, con persistencia de hipoxemia y disfunción pulmonar moderada, por lo que solicitan valoración a UCI por riesgo de falla ventilatoria y



requerimiento de VMI. Reporte oficial de angio TAC de tórax negativo para TEP. Acudimos por el paciente a sala Covid fisioterapeuta respiratorio, auxiliar de enfermería y médico, encontrando paciente hemodinamicamente estable, con oxígeno por máscara de reservorio con saturometría de 94%, poligénico, pero sin tirajes ni retracciones y es transportado hacia la unidad. Últimos exámenes del 29 de Julio muestran leucocitos con neutrofilia, linfopenia, sin trombocitopenia, con tiempos de coagulación normales, fibrinógeno normal, con mejoría de la función renal, con LDH elevada de 460 y gases arteriales con acidosis metabólica hiperlactatémica, sin hipoxemia, con disfunción pulmonar moderada a severa. (sic)”

Ingresa a UNIDAD DE CUIDADO CRÍTICO el 31 de julio de 2020 (fl. 54 hd pdf):

“Paciente de raza negra, con historia de obesidad e hipertensión arterial, que ingresa en contexto de síndrome de dificultad respiratoria, con patrón radiológico y paraclínicos que sugieren neumonía viral por SARS CoV2 , a la espera de reporte de RP PCR y de IGM. Manejado además como sobreinfección bacteriana con ceftriaxona/ azitromicina, esquema con dexametasona, y prono vigil, con evolución estacionaria dada por persistencia de disfunción pulmonar moderada a severa, con requerimiento de FiO2 elevada, aunque clínicamente no luce en condición de falla ventilatoria. Por el momento continua vigilancia clínica estricta, prono vigil y de acuerdo a evolución clínica y paraclínica se definirá ventilación mecánica invasiva. Se explica al paciente que dice entender y aceptar. Alto riesgo de complicaciones mayores, incluida la muerte.”

El 4 de agosto de 2020 la evolución de la mañana consigna (fl. 85 hc pdf):

“EVOLUCION CLINICA IRREGULAR DISFUNCION PULMONAR SEVERA ASOCIADA A SIGNOS DE ALARMA SE CONCERTA CON PACIENTE LA NECESIDAD IMPERATIVA DE REALIZAR INTUBACION OT E INICIO DE VENTILACION MECANICA. MI CONSIDERACION ES EL EMPEORAMIENTO DE LA OXIGENACION Y PATRON DE P-SILI/PATIENT SELF INDUCED LUNG INJURY SUMADO A SU GRAVE COMPROMISO MULTILOBAR, EMPEORAMIENTO DE LA DIFERENCIA ALVEOLOARTERIAL, FRECUENCIA RESPIRATORIA/SAFI/OXIGENACION FUERA DE METAS. NECESIDAD DE SOPORTE VASOPRESOR ANTE LAS ELEVADAS DE SEDOANALGESIA TRIPLE Y BLOQUEO NEUROMUSCULAR PARA OBTENER UNA ADECUADA SINCRONIA FRENTE A LA VENTILACION MECANICA CON MEJORIA COMPARATIVA POSTINTUBACION DE LOS INDICES DE OXIGENACION DIURESIS CONSERVADA ELECTROLITOS NORMALES ACEPTABLE CONTROL GLUCEMICO SIN OTRO EVENTO RELEVANTE.

SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO SOPORTE VASOPRESOR VIGILANCIA METABÓLICA Estricta. AISLAMIENTO DE CONTACTO Y AEREO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL ALTO RIESGO DE DESEQUILIBRIO METABÓLICO Y ELECTROLÍTICO ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINÁMICO Y RESPIRATORIO RIESGO DE MUERTE Y OTRAS COMPLICACIONES RELACIONADAS CON SUS PATOLOGÍAS DESCRITAS. RIESGO DE ARRITMIAS, PARO CARDIORESPIRATORIO Y OTRAS COMPLICACIONES RESPIRATORIAS



INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA 8 AM

SE EXPLICA CLARAMENTE AL PACIENTE QUIEN MANIFIESTA VERBALMENTE ENTENDER LA GRAVEDAD DE LA SITUACION Y ACEPTA Y ACEPTA VERBALMENTE EL PLAN A SEGUIR.

SE EXPLICA CLARAMENTE VIA TELEFONICA A QUIEN SE PRESENTA COMO EL FAMILIAR DISPONIBLE = JAIME LEGUIZAMO EL FAMILIAR MANIFIESTA VERBALMENTE ENTENDER LA GRAVEDAD DE LA SITUACION Y ACEPTA VERBALMENTE EL PLAN A SEGUIR.

SE RESUELVEN A PLENITUD LAS DUDAS GENERADAS RESPECTO AL PACIENTE. PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESGO DE MUERTE Y OTRAS GRAVES COMPLICACIONES. PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESGO DE MUERTE Y OTRAS GRAVES COMPLICACIONES.

PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE VENTILACION MECANICA INVASIVA, REQUERIMIENTO DE SEDACION Y RELAJACION Y SOPORTE VASOPRESOR”.

Se brinda la atención requerida por el paciente conforme su estado crítico y el 14 de agosto de 2020 se consignó (fl176 hc pdf).

“Paciente con larga estancia hospitalaria, obeso, hipertenso, que ingresó en contexto de falla ventilatoria, con evidencia de compromiso en vidrio esmerilado de más del 80% a nivel pulmonar, con pruebas rápidas para SARS CoV 2 positivas, con dímero D elevado, con LDH elevada, requerimiento de VMI con parámetros ventilatorios elevados, con ventilación mecánica invasiva prolongada, persistencia de hipoxemia y disfunción pulmonar. Mala evolución clínica dado por injuria renal aguda con necesidad de terapia dialítica, disfunción pulmonar severa, choque de origen mixto posiblemente cardiogénico y séptico de posible origen pulmonar. En las últimas 24 horas mayor deterioro clínico dado por disfunción pulmonar severo, estado de choque refractario, requiriendo dosis elevadas de noradrenalina y vasopresina en relación a choque refractario, taquicárdico, desaturado, con signos clínicos de hipoperfusión dados por acrocianosis distal, frialdad distal y llenado capilar de mas de 10 segundos. Evidencia de acidemia mixta severa, con Ph de 6.7, con disfunción pulmonar severa, con PAFI de 69, gran respuesta leucocitaria, con leucocitosis de 36900, neutrofilia, con anemia estable PCR elevada, con tiempos de coagulación reportados normales, hiperazoemia, con hipercalcemia leve, con calcio normal. Paciente con disfunción orgánica múltiple y falla para prosperar a pesar de las medidas de manejo avanzadas, con mortalidad de más del 80% dada solo por el estado de choque refractario y requerimiento de vasopresor a dosis elevadas. Se explica a hermana y cuñado del paciente quienes se hacen presentes, la situación de gravedad del paciente y el estado crítico y condición irreversible, con alto riesgo de fallecer, dicen entender y aceptar”.

situación clínica descrita.

Siendo las 9+ 45 horas. Luce en pésima condición general.



Signos vitales al momento de la valoración- fc 0 fr 9 t° 30 pam 0 pa 0 sin signos vitales. Al examen físico impresiona cianosis, palidez y frialdad generalizada, conjuntivas intensamente pálidas, ausencia de pulso carotideo y femoral, apnea con ausencia de ruidos cardiacos, patrón moteado generalizado. A nivel de la piel persiste con midriasis paralitica sin ninguna respuesta neurológica gcs 3 / 15, hipotonía, arreflexia generalizada, ausencia reflejos de tallo. En visos copio ritmo de asistolia. Se aplica protocolo para asistolia sin verificarse actividad alguna.

Paciente con episodio de parada cardíaca y actualmente sin signos de vitalidad alguna. Por directrices comentadas y aspectos éticos/humanos de la reanimación no es candidato a realizar maniobras heroicas, puesto que ya se encuentra con el manejo avanzado y en estado de irreversibilidad.

Se declara su muerte a las 9+45 horas del 14 de agosto de 2020.

Se explica claramente al familiar del paciente quienes manifiestan verbalmente entender la globalidad de la situación.

Paciente hospitalizado en contexto de infección por SARS CoV 2, por lo que se realiza protocolo de embalaje y traslado a la morgue para proceder.

Se Diligencia certificado de defunción # 723976700 ANALISIS Paciente fallecido. Se explica a la familia, se diligencia certificado de defunción y se traslada a la morgue en protocolo de embalaje de pacientes con infección por SARS CoV 2.

PLAN Paciente fallecido.

Se explica a la familia, se diligencia certificado de defunción y se traslada a la morgue en protocolo de embalaje de pacientes con infección por SARS CoV 2.

Se evidencia a lo largo del expediente, que los hechos que fungieron de base para la acción interpuesta por la parte actora, no son imputables a mi defendida. Efectivamente, se observa en el plenario, que la parte demandante no logró probar de ninguna manera las pretensiones, por ello es imposible hacer viable su prosperidad, se logra demostrar que la conducta y actuación desplegada por los galenos y que le fue brindada en el HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN que atendieron al señor ALCIBIADES DAZA CAICEDO, se ajustó siempre y en todo momento a los cánones de la Lex Artis para este tipo de cuadros clínicos, y no obedeció a una mala práctica médica por su parte.

De ese modo, no es posible establecer una relación de causalidad entre la supuesta falla médica, omisión tardanza o inobservancia de los protocolos por parte del personal médico que prestó la atención en salud en el HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ y el posterior fallecimiento del paciente; ello, en razón a que – como se refirió anteriormente- lo consignado en la historia clínica, demuestra que la atención medica dispensada a la señora fue en forma adecuada, conforme a la Lex Artis, a pesar de que finalmente se hubiera producido su deceso.



En tal sentido, se debe hacer hincapié que **la demostración de la falla en la prestación del servicio médico asistencial corre por cuenta de la parte demandante**¹, por manera que será el régimen de la falla probada del servicio, con las consecuencias probatorias que le son propias, aquél de conformidad con el cual deberá estructurarse la responsabilidad del Estado², con lo cual ésta solamente podrá resultar comprometida como consecuencia del incumplimiento, por parte de la entidad demandada, de alguna obligación legal o reglamentaria, de suerte que sea dable sostener que la mencionada entidad cumplió insatisfactoria, tardía o ineficientemente con las funciones a su cargo o las inobservó de manera absoluta, título jurídico subjetivo de imputación cuyos elementos han sido descritos reiteradamente por el H. Consejo de Estado de la siguiente manera:

“En cuanto tiene que ver con los elementos cuya acreditación resulta necesaria en el expediente para que proceda declarar la responsabilidad del Estado con base en el título jurídico —subjetivo— de imputación consistente en la falla en el servicio, la jurisprudencia de esta Corporación ha sido reiterada y uniforme en el sentido de señalar que se precisa de la concurrencia de (i) un daño o lesión de naturaleza patrimonial o extrapatrimonial, cierto y determinado —o determinable—, que se inflige a uno o varios individuos; (ii) una conducta activa u omisiva, jurídicamente imputable a una autoridad pública, con la cual se incumplen o desconocen las obligaciones a cargo de la autoridad respectiva, por haberle sido atribuidas las correspondientes funciones en las normas constitucionales, legales y/o reglamentarias en las cuales se especifique el contenido obligatorio que a la mencionada autoridad se le encomienda y (iii) una relación o nexo de causalidad entre ésta y aquél, vale decir, que el daño se produzca como consecuencia directa de la circunstancia consistente en que el servicio o la función pública de la cual se trate, no funcionó o lo hizo de manera irregular, ineficiente o tardía. Así, por ejemplo, se ha sostenido:

«Observa la Sala que las acusaciones realizadas en la demanda versan sobre la existencia de unos supuestos perjuicios ocasionados por presuntas conductas culposas, negligentes e irregulares cometidas por las entidades demandadas en el proceso de liquidación de la sociedad intervenida, es decir, que el título de imputación elegido por el grupo actor

¹ Aunque se matizara el referido aserto con la aseveración de acuerdo con la cual dicha regla general se excepcionaría cuando la carga probatoria atribuida al demandante “resulte extraordinariamente difícil o prácticamente imposible y dicha carga se torne, entonces, excesiva. Sólo en este evento y de manera excepcional, será procedente la inversión del deber probatorio, previa la inaplicación del artículo 177 del Código de Procedimiento Civil —que obligaría a la parte actora a probar siempre el incumplimiento por el demandado de su deber de prestar debidamente el servicio mencionado—, por resultar la regla en él contenida, en el caso concreto, contraria a la equidad, prevista en el artículo 230 de la Constitución Política como criterio auxiliar de la actividad judicial”. Cfr. Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Tercera, sentencia del 7 de diciembre de 2004, expediente 14.421; actor Ramón Fredy Millán y otros.

² Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Tercera, sentencia del 3 de octubre de 2007, expediente No.16.402.



corresponde al de la falla del servicio, régimen de responsabilidad subjetivo que se deriva del incumplimiento de una obligación Estatal y que se concreta en un funcionamiento anormal o en una inactividad de la Administración.

Así las cosas, no debe perderse de vista que para la prosperidad de la acción de grupo y, por ende, para que el sentenciador pueda ordenar la reparación pretendida, deben estar acreditados con las pruebas que obran en el proceso los elementos que estructuran la responsabilidad extracontractual por falla del servicio a saber: i) la existencia de un daño, lesión o menoscabo de tipo patrimonial o moral, cierto y determinado, que afecta de forma individual a una pluralidad de sujetos; ii) la conducta activa u omisiva de la autoridad que lo infiere; y iii) la relación de causalidad entre ésta y aquél, es decir, que el daño se originó como consecuencia directa de la actuación atribuida a la administración, por omisión, retardo, irregularidad, ineficiencia o ausencia del servicio.³

Por lo demás, como criterio de identificación para la determinación de la falla del servicio, en forma constante la jurisprudencia ha dicho que, por regla general, "...las obligaciones a cargo de la administración (...) deben ser determinadas, especificadas, por las leyes o los reglamentos que se expidan para precisar las funciones que a cada organismo administrativo haya de ejecutar..."⁴»⁵ (Cursivas en el texto original)⁶.

Atendiendo de que no existió por parte del HOSPITAL SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E., una **FALLA EN EL SERVICIO MÉDICO** ni por omisión o extralimitación en sus funciones, ni por retardo en el cumplimiento de sus obligaciones, ni por obligaciones cumplidas de forma defectuosa ni por incumplimiento de sus

³Nota original de la sentencia citada: La responsabilidad patrimonial por falla del servicio, como se ha manifestado por la Corporación de tiempo atrás, se configura por los siguientes elementos: "a) Una falta o falla del servicio o de la administración, por omisión, retardo, irregularidad, ineficiencia o ausencia del servicio. La falta o falla de que se trata, no es la personal del agente administrativo, sino la del servicio o anónima de la administración; "b) Lo anterior implica que la administración ha actuado o ha dejado de actuar, por lo que se excluyen los actos del agente, ajenos al servicio, ejecutados como simple ciudadano;"c) Un daño que, implica la lesión o perturbación de un bien protegido por el derecho, bien sea civil, administrativo, etc., con las características generales predicadas en el derecho privado para el daño indemnizable, como de que sea cierto, determinado o determinable, etc.; "d) Una relación de causalidad entre la falta o falla de la administración y el daño, sin la cual aún demostrada la falta o falla del servicio, no habrá lugar a la indemnización". Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Tercera, Sentencia de 28 de octubre de 1976, C.P. Jorge Valencia Arango.

⁴ Nota original de la sentencia citada: Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Tercera, Sentencia de 30 de junio de 1990, Exp. 3510, C.P. Antonio J. Irisarri Restrepo. En igual sentido, Sentencia de 27 de abril de 1989, Exp. 4992.

⁵ Nota original de la sentencia citada: Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Tercera, sentencia del dieciséis de abril (16) de dos mil siete (2007); Consejera ponente: Ruth Stella Correa Palacio; Radicación número: 25000-23-25-000-2002-00025-02(AG).

⁶ Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Tercera; sentencia del 20 de febrero de 2008; Radicación No.:85001 23 31 000 1998 0061 01; Expediente No. 16.739.



obligaciones. Además las actuaciones del centro hospitalario estuvieron enmarcadas con probidad, pericia, cuidado, responsabilidad y un esfuerzo profesional limitado por la **LEX ARTIS**, es decir, haciendo uso de todos los elementos cognitivos, éticos y científicos para procurar el mejor resultado aunque el galeno no pueda garantizarlo, pues su profesión es de medios y no de resultados, de manera que la sola existencia del daño no puede hacer presumir la falla del servicio. La anterior afirmación se desprende de la historia clínica.

De conformidad con lo manifestado en líneas precedentes procedo a formular las siguientes:

III. CAPITULO QUINTO EXCEPCIONES DE MERITO

Respetuosamente solicito al señor juez declarar probadas las siguientes excepciones:

3.1 NO SE DEMUESTRA QUE EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE INCURRIÓ EN UNA FALLA DEL SERVICIO Y POR TANTO NO LE ES IMPUTABLE RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA NI CONSECUENCIALES PERJUICIOS.

En el caso que nos atañe, no se estructura la responsabilidad que se quiere endilgar al **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN ESE** como quiera que no se llenan los presupuestos que exige el nacimiento de un vínculo jurídico de esa índole y menos cuando el asunto versa sobre una presunta falla del servicio, del daño antijurídico y la imprescindible relación de causalidad.

Pues bien debemos tener en cuenta que el primer elemento que debe estudiar el Juez para atribuirle responsabilidad a las entidades del Estado es el daño y que éste sea antijurídico, como lo ha expresado el H. Consejo de Estado en los siguientes términos:

“(...) El daño, a efectos de que sea indemnizable, requiere que esté cabalmente estructurado, por tal motivo, se torna imprescindible que se acrediten los siguientes aspectos relacionados con la lesión o detrimento cuya reparación se reclama: i) debe ser antijurídico, esto es, que la persona no tenga el deber jurídico de soportarlo; ii) que se lesione un derecho, bien, o interés protegido legalmente por el ordenamiento; iii) que sea cierto, es decir, que se pueda apreciar material y jurídicamente; por ende, no puede limitarse a una mera conjetura. En efecto, la antijuridicidad del daño es un requisito sine qua non de la responsabilidad del Estado, y además, el primer elemento en el análisis que debe hacer el juez contencioso para tal efecto. (...)”⁷

⁷ CONSEJO DE ESTADO, SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, SECCIÓN TERCERA, SUBSECCIÓN C, Consejero ponente: ENRIQUE GIL BOTERO, Bogotá, D. C, veintinueve (29) de febrero de dos mil doce (2012), Radicación número: 05001-23-25-000-1995-01119-01(21536)



Cuando efectuamos una revisión de la historia clínica obtenemos que la atención que requirió el señor ALCIBIADES DAZA CAICEDO (Q.E.P.D.), que se prestó EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ fue en forma oportuna, diligente, perita y ajustada a los protocolos de la *Lex Artis* y exenta de culpa; por lo tanto, rompe toda relación de causalidad entre la conducta del ente hospitalario y el perjuicio alegado por la parte actora, y en ese sentido no se reúnen los requisitos para que surja la responsabilidad en cabeza de mi representada.

No existe falla en la prestación del servicio por parte del HUSJ, al contrario existe IDONEIDAD Y OPORTUNIDAD en esta empresa social del Estado adheridas en el manejo y diagnóstico del paciente. .

Así las cosas, no se evidencia en los hechos de la demanda y los documentos aportados la existencia de un actuar negligente por parte de los profesionales que atendieron al señor ALCIBIADES DAZA CAICEDO, en las instalaciones del Hospital Universitario San José, siendo ese actuar ajeno al que se le pretende imputar, por todo lo fundamentado en el presente escrito y tal como se ha de comprobar a lo largo del proceso judicial.

Con fundamento en lo expuesto, ruego declarar probada esta excepción.

3.2. ACTO MÉDICO CON PERTINENCIA, PERICIA, ESPECIALIDAD DILIGENCIA Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS

Se formula esta excepción de conformidad con lo consignado en la historia clínica, a la paciente, desde su ingreso a la institución hospitalaria fue atendida de manera oportuna, diligente y eficiente, es necesario resaltar que el paciente desde su ingreso, tuvo manejo multidisciplinario a cargo de un equipo médico calificado, siempre se le realizaron las conductas medicas reseñadas en los protocolos, se le suministraron los medicamentos requeridos, y el procedimiento adecuado, de manera que la conducta desplegada por mi representada estuvo exenta de culpa y por ende no puede atribuírsele ningún tipo de responsabilidad, pues no existió error alguno y se dio estricto cumplimiento a los protocolos.

El manejo médico entonces fue oportuno y adecuado. El seguimiento y el procedimiento fue correcto todo el tiempo ajustado a las guías de la práctica clínica.

Solicito al señor juez declarar probada la excepción desestimando las pretensiones de la demanda en contra de mi representada.

3.3 CARENCIA DE PRUEBAS QUE DEMUESTREN LA SUPUESTA FALLA EN EL SERVICIO QUE SE PRETENDE ATRIBUIR AL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.

Conforme al argumento expuesto atrás, se puede afirmar si lugar a dudas, que no existe prueba que acredite la supuesta falla en el servicio en cabeza de mi defendida, esto si se tiene en cuenta que las afirmaciones efectuadas por los actores en el libelo introductorio carecen de los debidos medios probatorios que la sustenten. Da cuenta de ello que la parte actora no censura ninguna actuación de mi representada.



Ahora bien frente a la supuesta falla en la prestación del servicio médico y hospitalario que injustificadamente se pretende atribuir al HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN, se precisa que la prueba de su configuración es nula, la misma parte demandante no señala la existencia de falla alguna en el actuar del HUSJ, desatendiendo la carga de la probatoria que le impone el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Así las cosas, la parte actora no cumplió con la carga procesal que le correspondía por cuanto no aportó al proceso medio de convicción con el cual el Despacho pueda establecer responsabilidad en contra de mi representada, quien desde el momento que la paciente ingresó a sus instalaciones hasta su fallecimiento le brindo la atención necesaria y pertinente.

En efecto, de conformidad con la historia clínica, que es un medio probatorio que permite evaluar la calidad asistencial brindada a la paciente, constituyéndose entonces en un medio esencial para acreditar o desvirtuar la responsabilidad de los galenos y de las instituciones de salud demandadas, en el caso que nos atañe se vislumbra que una vez que la paciente ingresó a la institución fue evaluada por el médicos y médicos especialistas. No obstante pese a los innumerables esfuerzos para salvaguardar la vida de la paciente se produce su deceso, pero se reitera que el fallecimiento aconteció por el delicado estado de salud con el que arribó a la institución, registrándose en la historia clínica y siendo informado sus familiares.

Con fundamento en lo expuesto, ruego declarar probada esta excepción.

3.4. INEXISTENCIA DE OBLIGACIÓN INDEMNIZATORIA

De los argumentos presentados anteriormente, se desprende la inexistencia de la obligación indemnizatoria solicitada por los demandantes. Al respecto vale mencionar que la obligación indemnizatoria surge una vez se ha logrado acreditar la totalidad de los elementos que constituyen la responsabilidad administrativa, en ese orden de ideas, al no estar acreditado en el plenario ninguno de estos elementos, no es posible el nacimiento de una obligación indemnizatoria, por ello, se deberá exonerar a mi defendida del pago de cualquier suma de dinero a título de indemnización a favor de los demandantes.

3.5. AUSENCIA DE PRUEBAS QUE ACREDITEN LOS PERJUICIOS SOLICITADOS POR LOS ACTORES.

Esta excepción enerva las pretensiones en cuanto ellas se erigieron pese a la carencia absoluta de medios de prueba no sólo de la responsabilidad endilgada, sino también de la producción, naturaleza y por supuesto la cuantía del supuesto detrimento alegado, ya que éste no es susceptible de presunción alguna, pues requiere de su fehaciente demostración para poder ser considerado, luego la falta de certidumbre sobre el mismo se traduce en un obstáculo insalvable para su reconocimiento.

Debo agregar señor juez que en asuntos médicos no se puede condenar con base en presunciones, suposiciones y meras conjeturas de los demandantes, se requiere



que se sustente y se pruebe en donde estuvo y en qué consistió la presunta falla, situación que no acontece en el presente caso

De igual forma, tales pretensiones resultan ser exorbitantes y respecto de las cuales no obra ni la más mínima prueba en el expediente, y en tal sentido, solamente demuestran un claro afán de lucro de su parte, los cuales no pueden ser endilgados a la parte pasiva de esta acción.

Por tal razón solicito al señor juez se desestimen las pretensiones de los demandantes y se declare probada la excepción.

3.6. ENRIQUECIMIENTO SIN JUSTA CAUSA

Esta excepción se fundamenta en virtud a la recurrente alusión de perjuicios solicitados en la demanda, los cuales no están probados, de manera que, pese a la imposibilidad de prosperidad de las pretensiones y la adecuada atención médica que se brindó a la paciente en el HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ Empresa social del Estado, no podrá accederse a las peticiones solicitadas, en cuanto constituyen la búsqueda de indemnización de un supuesto daño que ninguna manera puede ser imputable a mi defendida.

Como se verifica de la Historia Clínica su señoría, desde el ingreso del paciente se estableció comunicación constante con la familia de la paciente familia y se notificó el estado de la paciente advirtiéndoles del mal pronóstico, se realizó los trámites médico-legales para que se realizara de manera consentida toda la atención realizada.

Así las cosas su señoría El Hospital Universitario San José cumplió con dar el manejo idóneo de acuerdo al nivel de atención de nuestra institución a la paciente utilizando todos los recursos técnicos y humanos de la mayor complejidad la atención a la paciente. Adicionalmente tal como lo establece La ley 1733 de 2014 art 4° parágrafo 1 "el médico usará los métodos y medicamentos a su disposición o alcance mientras subsista esperanza de aliviar o curar". La Lex Artis, establece entre otros la evaluación sobre el acto ejecutado por el médico: la complejidad del acto médico. La disponibilidad de los elementos y las circunstancias específicas de cada enfermedad y cada paciente.

El Hospital Universitario San José en la ciudad de Popayán brindó una atención oportuna e idónea por un grupo multidisciplinario de profesionales, y puso al servicio del paciente, toda su capacidad humana, y los recursos técnicos de diagnóstico y tratamiento existentes para los días de atención que se le brindo en nuestra institución de acuerdo a la capacidad instalada y técnica de Empresa Social del Estado Hospital Universitario San José.

Solicito respetuosamente al despacho declarar probada esta excepción.

3.7. GENÉRICA O INNOMINADA



De manera respetuosa le solicito reconocer de oficio cualquier otra excepción que resultare probada en el curso del proceso y que pueda confirmar que no existe obligación alguna a cargo de mi representada.

VI. CAPITULO SEXTO MEDIOS PROBATORIOS.

Solicito respetuosamente decretar y tener como pruebas de los hechos en que se basan las excepciones propuestas, las siguientes:

6.1. DOCUMENTALES APORTADAS:

- a. Transcripción de Historia Clínica completa e integra, del señor ALCIBIADES DAZA CAICEDO No. 10692676 (178 FOLIOS PDF).
- b. Transcripción de Historia Clínica completa e integra, del señor ALCIBIADES DAZA CAICEDO No. 10692676 (154 FOLIOS PDF).
- c. Epicrisis del señor ALCIBIADES DAZA CAICEDO No. 10692676 (21 FOLIOS PDF).

Con el anterior medio de prueba pretendo demostrar la eficiente prestación del servicio médico brindado al señor ALCIBIADES DAZA CAICEDO en el Hospital Universitario San José.

6.2. TESTIMONIALES:

Ruego a usted su Señoría citar y decretar el testimonio de las personas que a continuación se relacionan, todas mayores de edad y vecinas de esta ciudad, ubicables por intermedio del Hospital Universitario San José de Popayán, en la carrera 6 Numero 10N – 142 – Oficina Jurídica, con el objeto que se pronuncien sobre los hechos de la demanda, su contestación y sobre la atención médica brindada desde cada una de sus especialidades al señor ALCIBIADES DAZA CAICEDO en el HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ E.S.E.

- Medicina General Dra. CAROL JIMENA ÁNGULO COLLAZOS, con dirección de notificaciones en la Carrera 6 No. 10N – 142 de la ciudad de Popayán.
- Intensivista Dr. HECTOR FABIO LODOÑO ARCILA con dirección de notificaciones en la Carrera 6 No. 10N – 142 de la ciudad de Popayán.
- Medicina interna Dr. ALEJANDRO MEJIA OTERO con dirección de notificaciones en la Carrera 6 No. 10N – 142 de la ciudad de Popayán.
- Nefrología Dr. DAVID ANDRÉS BALLESTEROS CASTRO con dirección de notificaciones en la Carrera 6 No. 10N – 142 de la ciudad de Popayán.

VII. CAPITULO SÉPTIMO ANEXOS

- 1) Poder debidamente otorgado que me faculta para actuar.
- 2) Constancia de ejercicio del cargo y Representación Legal de la Gerente del Hospital San José de Popayán.
- 3) Las relacionadas en el acápite de pruebas.



4) Llamamiento en garantía a Previsora S.A. con copia para el traslado.

VIII. CAPITULO OCTAVO
DIRECCIÓN Y NOTIFICACIONES

1) Al Hospital Universitario San José de Popayán en la carrera 6 No. 10N – 142 de la Ciudad de Popayán.

2) La suscrita apoderada Carrera 5 No. 2-41 Segundo Piso de la Ciudad de Popayán, con línea telefónica No. 8241867 autorizo notificaciones al correo electrónico jana181@hotmail.com.

Con respeto

JOHANA ROJAS TOLEDO

C.C. No. 36.292.901 expedida en Pitalito - Huila
T.P. No. 157.202 del C.S. de la J.



Confianza y valor para su vida

NIT. 891.580.002-5

GERENCIA

FO-ARH-01

Versión: 04

Página 1 de 1

101

Doctora

MARÍA CLAUDIA VARONA ORTIZ

JUEZ SEXTO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYÁN

Ciudad

Ref: Poder

RADICADO: 190013333006-2022-00196-00

DEMANDANTE: ÁNGEL MARÍA DAZA Y OTROS

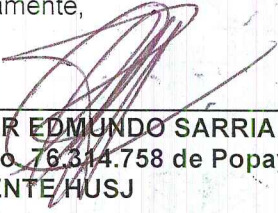
DEMANDADO: Inpec Bordo – Cauca- E.S.E. Hospital Nivel 1 Bordo Cauca - Hospital Universitario san José de Popayán E.S.E.

MEDIO DE CONTROL: REPARACIÓN DIRECTA

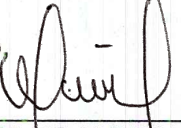
CESAR EDMUNDO SARRIA PORRAS, mayor y vecino de la ciudad de Popayán, identificado con la cédula de ciudadanía No. 76.314.758 expedida en Popayán, obrando en calidad de Gerente y Representante Legal del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E.**, nombrado mediante Decreto Municipal No. 20201000001715 del 30 de marzo de 2020, debidamente posesionado para el ejercicio del cargo mediante acta de 30 de marzo de 2020, por medio del presente escrito manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la abogada **JOHANA ROJAS TOLEDO**, identificada con la cédula ciudadanía No. 36.293.901 expedida en Pitalito Huila, abogada en ejercicio con T.P. No. 157.202 del C.S. de la J. con correo electrónico jana181@hotmail.com para que ejerza la representación judicial de la entidad que dirijo dentro del proceso de Reparación Directa de la referencia que ante su Despacho se ha instaurado por intermedio de apoderado tendiente a obtener las declaraciones y condenas de conformidad con los hechos de la demanda.

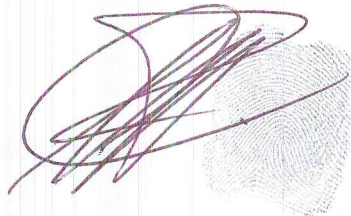
La apoderada judicial queda plenamente facultada conforme al artículo 77 del Código General del Proceso, en especial queda facultada para notificarse y contestar la demanda, aportar y solicitar pruebas, representarme en la Audiencia de Conciliación, desistir, transigir, sustituir, aportar y solicitar pruebas, promover incidentes interponer recursos y reasumir este poder cuando lo estime conveniente, inclusive, para ejercer las facultades especiales, de tal manera que en ningún momento puede decirse que mi apoderada carece de poder suficiente.

Atentamente,


CESAR EDMUNDO SARRIA PORRAS
C.C No. 76.314.758 de Popayán
GERENTE HUSJ

Acepto,


JOHANA ROJAS TOLEDO
C.C No. 36.293.901 de Pitalito
T.P. No. 157.202 del C.S. de la J.



 **Notaria**
segunda
del círculo de Popayán
HACE CONSTAR

Que la firma que aparece en el presente documento
coincide con la registrada en esta Notaria.

Cesar Edmundo Sarria
Porras

Identificado(a) con C.C. No. **76319750**
De **Popayán**
Popayán **4. MAR 2023**


MARIA DEL ROSARIO CUELLAR DE IBARRA
NOTARIA SEGUNDA



 Alcaldía de Popayán	ALCALDIA DE POPAYAN	CODIGO
	DESPACHO ALCALDE MUNICIPAL	Versión: 04
		Página 1 de 4

DECRETO No 20201000001715 DEL 2020-03-30

Por medio del cual se efectúa un nombramiento de Gerente de la E.S.E. Hospital Universitario San José de Popayán.

LA ALCALDESA (E) DE POPAYÁN.

En ejercicio de sus atribuciones constitucionales y legales, en especial las conferidas por el artículo 315 de la Constitución Política, la Ley 136 de 1994, modificada por la Ley 1551 de 2012, la Ley 1797 de 2016, el Decreto 1427 de septiembre 1º de 2016, la Resolución del 680 de septiembre 2 de 2016, expedida por el Departamento Administrativo de la Función Pública-DAFP-, el artículo 13 del Decreto 491 de 2020, y

CONSIDERANDO.

Que el artículo 315 de la Constitución Política establece que son atribuciones del alcalde municipal, entre otras, dirigir la acción administrativa del municipio, lo que comprende efectuar nombramientos de directores y gerentes de los institutos descentralizados:

“ARTICULO 315. *Son atribuciones del alcalde:*
 (...)

3. *Dirigir la acción administrativa del municipio; asegurar el cumplimiento de las funciones y la prestación de los servicios a su cargo; representarlo judicial y extrajudicialmente; y nombrar y remover a los funcionarios bajo su dependencia y a los gerentes o directores de los establecimientos públicos y las empresas industriales o comerciales de carácter local, de acuerdo con las disposiciones pertinentes.”*

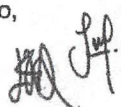
Que la señora DERLYN YURANI DELGADO RODRIGUEZ, quien actualmente ejerce el empleo público de Gerente del Hospital Universitario San José E.S.E., termina su periodo al finalizar el mes de marzo del presente año, imponiéndose la necesidad de efectuar el nombramiento de su sucesor en el cargo, garantizando con ello la continuidad en la prestación del servicio.


Que de acuerdo con lo establecido en la Ley 1797 de 2016, que en su artículo 20 dispuso:

“Artículo 20. Nombramiento de Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado. Los Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado del nivel territorial serán nombrados por el Jefe de la respectiva Entidad Territorial. En el nivel nacional los Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado serán nombrados por el Presidente de la República. Corresponderá al Presidente de la República, a los Gobernadores y los Alcaldes, dentro de los tres (3) meses siguientes a su posesión, adelantar los nombramientos regulados en el presente artículo, previa verificación del cumplimiento de los requisitos del cargo establecidos en las normas correspondientes y evaluación de las competencias que señale el Departamento Administrativo de la Función Pública.

Los Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado serán nombrados para periodos institucionales de cuatro (4) años, el cual empezará con la posesión y culminará tres (3) meses después del inicio del periodo institucional del Presidente de la República, del Gobernador o del Alcalde. Dentro de dicho periodo, sólo podrán ser retirados del cargo con fundamento en una evaluación insatisfactoria del plan de gestión, evaluación que se realizará en los términos establecidos en la Ley 1438 de 2011 y las normas reglamentarias, por destitución o por orden judicial.”.

Que el artículo 20 de la Ley 1797 de 2016 fue objeto de control de constitucionalidad en la sentencia C-046 de 2018, en donde el máximo tribunal constitucional analizó cargos que acusaban la norma de inconstitucional por cambiar el procedimiento para el nombramiento de los gerentes o directores de las empresas sociales del Estado, concluyendo que históricamente este tipo de empleos son *sui generis* por las características que tiene, siendo de libre nombramiento y remoción con un periodo fijo,



 Alcaldía de Popayán	ALCALDIA DE POPAYAN	CODIGO
	DESPACHO ALCALDE MUNICIPAL	Versión: 04
		Página 3 de 4

DECRETO No 20201000001715 DEL 2020-03-30

Decreto 780 de 2016, Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, estableció en los artículos 2.5.3.8.5.1. , 2.5.3.8.5.3. y 2.5.3.8.5.5. la reglamentación de los nombramientos de gerentes de empresas sociales del Estado tanto a nivel nacional como territorial, lo cual se ha cumplido a satisfacción.

Por su parte el Decreto Ley 785 de 2005 estableció los requisitos de experiencia y estudio que debe tener el Gerente o Director de una Empresas Social del Estado, en este caso de Tercer Nivel, como lo es el Hospital Universitario San José, demostrando a satisfacción el cumplimiento de estos requisitos por el profesional que en este acto se nombra.

Que, el Departamento Administrativo de la Función Pública DAFP, mediante Resolución No. 680 de septiembre 2 de 2016, señala las competencias que se deben demostrar para ocupar el empleo de gerente o director de las Empresas Sociales del Estado.

Que el artículo 2.5.3.8.5.4. del Decreto 1427 de 2016 establece que el Departamento Administrativo de la Función Pública apoyará, cuando el nominador lo solicite, la evaluación de competencias del aspirante a ocupar el cargo de directo o gerente de las Empresas Sociales del Estado, entre otras, a nivel municipal. Así mismo establece que: *"Cuando la Función Pública adelante el proceso de evaluación de las competencias indicará al gobernador o alcalde si el aspirante cumple o no con las competencias requeridas y dejará evidencia en el respectivo informe."*

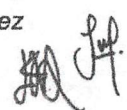
Que, el señor CESAR EDMUNDO SARRIA PORRAS, identificado con cédula de ciudadanía número 76.314.758 de Popayán (Cauca), cumple con los requisitos de estudio y experiencial que exige en la ley, para desempeñar el cargo de Gerente de la E.S.E. Hospital Universitario San José , por cuanto posee título profesional de médico y cirujano (profesional del área de la salud); un título de posgrado en administración hospitalaria y otro como especialista en auditoría y garantía de calidad en salud; y finalmente una experiencia profesional superior a cuatro (4) años en el sector salud.

Que el Departamento Administrativo de la Función Pública presentó "Informe de Competencias de los Directores o Gerentes de las Empresas Sociales del Estado", en donde consta la realización de las pruebas escritas presentadas por el señor CESAR EDMUNDO SARRIA PORRAS, identificado con cédula de ciudadanía 76.314.758, con fecha de evaluación el 26 de marzo de 2020, en donde se evidencia que el aspirante tuvo un resultado del ochenta por ciento (80%) en la prueba de competencias señaladas por dicha entidad nacional, tal y como lo exige el Decreto 1427 de 2016. Que el anterior resultado cumple con el perfil requerido toda vez que dicho Departamento Administrativo estableció que el puntaje mínimo requerido para aprobar la prueba de competencia era ochenta por ciento (80%).

Que el señor CESAR EDMUNDO SARRIA PORRAS cumple con la evaluación aprobatoria de competencias señaladas por el Departamento Administrativo de la Función Pública, presupuesto exigido por la Ley para poder ser nombrado gerente de la Empresas Social del Estado Hospital Universitario San José, cargo al cual aspira.

Que el Gobierno Nacional expidió el Decreto 491 de 2020, "Por el cual se adoptan medidas de urgencia para garantizar la atención y la prestación de los servicios por parte de las autoridades públicas y los particulares que cumplan funciones públicas y se toman medidas para la protección laboral y de los contratistas de prestación de servicios de las entidades públicas, en el marco del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica", disponiendo en su artículo 13 la facultad de los alcaldes y gobernadores para poder ampliar, o no, el período institucional de los gerentes o directores de las empresas sociales del Estado:

Artículo 13. Facultad para ampliar el período institucional de gerentes o directores de las Empresas Sociales del Estado. Los gobernadores y alcaldes podrán ampliar, por un término de 30 días, el período institucional de los gerentes o directores de Empresas Sociales del Estado que termina en el mes de marzo de 2020. Si el alcalde o gobernador no amplía el período, deberá proceder a nombrar al gerente o director, de acuerdo con el procedimiento señalado en el artículo 20 de la Ley 1797 de 2016. Si deciden ampliar el período, una vez



	ALCALDIA DE POPAYAN	CODIGO
	DESPACHO ALCALDE MUNICIPAL	Versión: 04
		Página 2 de 4

DECRETO No 20201000001715 DEL 2020-03-30

escapando de la carrera administrativa como tipo de empleo y, conforme a la legislación vigente, del concurso de mérito como medio designación. Situación que a criterio del tribunal constitucional es exequible:

"De conformidad con lo anterior, la Sala constata que en el régimen vigente: (i) se suprimieron el concurso de méritos y la actuación de la Junta Directiva de la entidad para la conformación de una terna; (ii) se mantuvieron el periodo institucional de cuatro años y las causales de remoción con fundamento en la evaluación del programa de gestión; y (iii) se reintrodujo explícitamente la causal de remoción del cargo con fundamento en las faltas disciplinarias, además de añadir la orden judicial como motivo adicional. Igualmente, se determinó un régimen de transición que respeta: (a) los periodos de quienes ejercen el cargo para la vigencia de la norma; y (b) los concursos que ya hayan iniciado. Finalmente, se determina que ante el evento de un concurso desierto o ante cualquier otra situación, el nombramiento es el que se dispone de forma general en la norma, es decir, por el Presidente, gobernadores o alcaldes.

La designación de los gerentes o directores de la Empresas Sociales del Estado por el Presidente de la República, gobernadores o alcaldes no viola el principio del mérito establecido en el artículo 125 de la Constitución por tratarse de un cargo que exceptúa la regla general

(...)

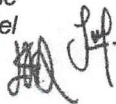
Como se ha advertido ampliamente, el artículo 125 de la Constitución establece la carrera administrativa como la regla general. Sin embargo, tal disposición también reconoce que existen otros métodos de selección para ejercer la función pública, como excepciones. En consecuencia, la carrera es uno de los métodos de selección para los empleos públicos, pero no es el único. La misma norma establece, entre otros, el libre nombramiento y remoción como una de las formas posibles de ejercer cargos en la función pública, como excepción a la carrera administrativa.

(...)

41. En consecuencia, el Legislador cuenta con una amplia potestad para determinar que ciertos cargos sean de libre nombramiento y remoción y exceptuarlos de la carrera administrativa y así determinar su nombramiento por los jefes de las respectivas entidades territoriales o, en el orden nacional, por el Presidente de la República. Del amplio recuento normativo y jurisprudencial acerca del cargo de director o gerente de las Empresas Sociales del Estado, se tiene que desde su creación se determinó que este cargo tenía dos características principales: (i) la naturaleza de libre nombramiento y remoción; y (ii) el periodo fijo. Esas dos características cumplen con dos de los criterios que escapan a la carrera administrativa, uno constitucional y el segundo de orden legal, en la medida en que la Ley 909 de 2004 establece, en su artículo 5°, que los cargos de periodo fijo no son de carrera. En este sentido, desde la Ley 100 de 1993 hasta la disposición que ahora se revisa se ha mantenido la misma naturaleza, sin que se hubiesen dado cambios en ese aspecto, lo cual se verifica en el artículo 20 de la Ley 1797 de 2016.

Al margen de lo anterior, se ha reconocido que el cargo de director o gerente de las ESE es sui generis. Lo precedente por dos motivos, primero, porque como cargo de libre nombramiento y remoción no ha ostentado ni lo hace ahora, todas las características de ese tipo de designación, toda vez que su remoción no opera como una facultad discrecional del nominador, sino que está sujeta a una estabilidad limitada, en relación con el periodo fijo y, en el régimen anterior a la posibilidad de una sola reelección. En el actual, se reviven las evaluaciones de desempeño y consideraciones disciplinarias como causales explícitas de remoción, para que las mismas procedan con fundamento en un debido proceso. Segundo, porque en el pasado su acceso estuvo mediado por el concurso de méritos bajo la regla de que era posible para el Legislador determinar que un cargo de la naturaleza mencionada se dotara mediante concurso de méritos, pero que en ese escenario debían respetarse todas las prerrogativas de tal mecanismo.

Que, el Decreto 1427 de 2016, "Por medio del cual se reglamenta el artículo 20 de la Ley 1797 de 2016 y se sustituyen las secciones 5 y 6 del Capítulo 8 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del



	ALCALDIA DE POPAYAN	CODIGO
	DESPACHO ALCALDE MUNICIPAL	Versión: 04
		Página 4 de 4

DECRETO No 20201000001715 DEL 2020-03-30

finalizados los 30 días a que se refiere el inciso anterior, el alcalde o gobernador nombrará el nuevo gerente o director, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 20 de la Ley 1797 de 2016. El período institucional del nuevo gerente o director iniciará con la posesión y culminará tres (3) meses después del inicio del período constitucional del gobernador o del alcalde respectivo.

Que en consecuencia de la disposición transcrita es potestativo del alcalde, como nominador de los gerentes de empresas sociales del Estado del nivel municipal, ampliar o no el periodo institucional de los gerentes o directores de las E.S.E.s, mismo que termina en el mes de marzo del año 2020, siendo por lo tanto posible nombrar al señor CESAR EDMUNDO SARRIA PORRAS como Gerente del Hospital Universitario San José de Popayán, cumpliendo lo establecido en el artículo 20 de la Ley 1797 de 2016.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE.

ARTÍCULO PRIMERO: NOMBRESE al señor CESAR EDMUNDO SARRIA PORRAS, identificado con cédula de ciudadanía número 76.314.758 de Popayán, en el cargo de Gerente de la E.S.E. Hospital Universitario San José de Popayán, con efectos a partir del día 1 de abril de 2020 por un período institucional de cuatro (4) años, contados a partir de esta fecha.

ARTÍCULO SEGUNDO: Comuníquese el nombramiento por escrito al señor CESAR EDMUNDO SARRIA PORRAS, advirtiéndole que se le conceden diez (10) días para aceptar el nombramiento. De ser aceptado désele posesión del cargo previo el cumplimiento de los requisitos legales.

ARTÍCULO TERCERO: Envíese copia del presente Decreto a la Empresa Social del Estado "HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN", a la Junta Directiva de la misma, a la Secretaría de Salud del Departamento del Cauca y a la Secretaría de Salud Municipal de Popayán, para los fines pertinentes.

ARTÍCULO CUARTO: Publicar el presente Decreto en la cartelera del Municipio de Popayán - Cauca y la página web del Municipio de Popayán - Cauca

ARTÍCULO QUINTO: El presente Decreto rige a partir de la fecha de su expedición.

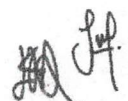
PUBLÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.




ELVIA ROCIO CUENCA BONILLA
ALCALDESA (E) DE POPAYÁN.



Proyectó: Daniel Felipe Castellón Muñoz – Asesor Jurídico Despacho Alcalde.
Revisó y Aprobó: Juan Felipe Arbeláez – Jefe Oficina Asesora Jurídica.

	ALCALDIA DE POPAYAN	DPE- 100
	DESPACHO ALCALDE	Version: 04
		Página 1 de 1

ACTA DE POSESIÓN

Nombre y Apellidos : Cesar Edmundo Sarria Porras
 Cédula de Ciudadanía No : 76.314.758 expedida en Popayán.
 Denominación del Empleo : Gerente del Hospital Universitario San José de Popayán.
 Acto de Nombramiento : Decreto No 20201000001715 del 30 de marzo de 2020.


Al despacho de la Alcaldesa Municipal de Popayán (e), compareció el doctor CESAR EDMUNDO SARRIA PORRAS con el fin de tomar posesión del cargo de GERENTE DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN, a partir del 1 de Abril de 2020, de conformidad con el establecido en Decreto No 20201000001715 del 30 de Marzo de 2020, para lo cual el nombrado presento los siguientes documentos:

SI	Formato Único de Hoja de Vida	SI	Certificado de responsabilidad fiscal
SI	Certificado de Estudios, Diplomas	SI	Certificado de Antecedentes Disciplinarios
SI	Experiencia Laboral (Certificaciones)	SI	Certificado de Antecedentes Judiciales
SI	Fotocopia Cédula de Ciudadanía	SI	Certificación Medica Ocupacional.
SI	Fotocopia Libreta Militar	SI	Declaración Juramentada de Bienes

Acto seguido el posesionado, previa verificación por parte de la Alcaldesa (E) de Popayán, en cumplimiento de los requisitos mínimos exigidos por el Manual de Funciones y Competencias Laborales para desempeñar el cargo, así como informado de las obligaciones inherentes al cargo que asume, procedió a rendir el juramento de Ley, por el cual prometió desempeñar fielmente todas y cada una de las funciones y deberes del cargo del cual toma posesión, de igual forma, manifiesta bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del Acta de Posesión, que no se encuentra incurso en el régimen de inhabilidades e incompatibilidades y no ostenta actualmente otro cargo público.

El posesionado manifestó bajo la gravedad de juramento no tener conocimiento de procesos pendientes de carácter alimentario, pues no se le ha notificado auto admisorio de la demanda en proceso alimentario. Igualmente expresó que en el evento de existir proceso judicial de esta índole cumplirá con sus obligaciones de familia.

Una vez cumplidos los requisitos anteriores la Alcaldesa (E) declara legalmente posesionado al Gerente de la ESE Hospital Universitario San José de Popayán.



ELVIA ROCIO CUENCA
ALCALDESA (E) DE POPAYÁN.



CESAR EDMUNDO SARRIA PORRAS
EL POSESIONADO

Proyecto: Daniel Felipe Castillón Muñoz – Asesor Jurídico Despacho Alcalde.
Aprobó: Juan Felipe Arbeláez- Jefe Oficina Asesora Jurídica

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 76.314.758

SARRIA PORRAS

APELLIDOS

CESAR EDMUNDO

NOMBRES

[Handwritten signature]
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-NOV-1971

SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

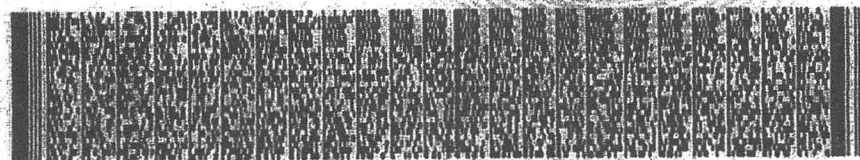
O+
G.S. RH

M
SEXO

31-AGO-1990 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL GANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1100100-00162989-M-0076314758-20090715

0013519374A 1

7750100238



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

VALORACION INTEGRAL INGRESO PACIENTES URGENCIAS ADULTOS

Formato HC 84
Fecha 2018
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 2

21/07/2020 9:13:11 p. m.

Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

Cama:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 3 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

MOTIVO DE CONSULTA

REMISION DEL BORDO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DER 49 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, RESIDENTE EN EL BORDO, TRABAJADOR COMO GUARDIA EN EL INPEC. INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION INICIO DE FIEBRE OBJETICVA DE HASTA 38 GRADOS CON ASTENIA ADINAMIA Y MIALGIAS, SIN CEFALEAS NI DIFICULTAD REPSIRATORIA POSTERIORMENTE ES LELVADO A URGENCIAS DONDE DAN EGRESO Y HACE 3 DIAS INICIO CON DISNEA DE MODERADOS ESFUERZOS, TOS SECA SIN ESPECTORACION, NIEGA DOLOR PLEURITICO, TAQUICARDIAS, DOLOR DE PECHO, NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES, NIEGA CEFALEAS. SE INGRESA NUEVAMENTE A SU PRIMER NIVEL DONDE ENCUENTRAN CON LEUCOCITOSIS Y RX SE OBSERVA SEGUN HISTORIA CONSOLIDACION DE BASE DERECHA Y ATELECTACIAS, POR SOSPECHA DE INFECCION SE TOMA MUESTRA SE LLENAN FICHAS EPIDEMIOLOGICAS MANDADAS A REFERENCIA DE ESTE NIVEL Y POSTERIOR REMISION. EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE AUN CON TOS Y SENSACION DE DISNEA ADEMAS DE DESATURACIONES.

PARACLINICOS EXTRAINTITUCIONALES:

LEUCOS:8100, NEUTORS:873% LINFOS:10% HB:14 HTO:46, PLAQUETAS:221.000

CR:1.9, BUN: 22

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA NEXO EPIDEMIOLOGICO CON PERSONAS RESPRIATORIAS

VALORACION INTEGRAL PACIENTE NO TRAUMATIZADO

A	Ruidos respiratorios Anormales?	NO	B	Apnea?	NO
	Obstrucción de la vía aérea?	NO		Aleteo Nasal?	NO
C	Pulso ausente, debil o irregular?	NO		Respiración mayor a 30 o menor a 8?	NO
	Piel fria?	NO		Uso de músculos accesorios respiratorios?	NO
				Retracciones intercostales?	NO
				Disminución del movimiento del aire?	NO

Pagina 1/4

Fecha Actual : lunes, 05 septiembre 2022

Usuario: 1061731145



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

VALORACION INTEGRAL INGRESO PACIENTES URGENCIAS ADULTOS

Formato HC 84
Fecha 2018
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 2

21/07/2020 9:13:11 p. m.

Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

Cama:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 3 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

	Pulso menor 60 o mayor 100?	NO		No hay apertura ocular espontanea?	NO
	Color anormal de la piel?	NO		Falta de respuesta a estímulos dolorosos?	NO
	Diáforesis?	NO		Desorientado en año?	NO
				Glasgow alterado?	NO

Otros Signos y Síntomas

Dolor Agudo?	NO	Agitación Psicomotriz?	NO	Presencia de sangrado?	NO
Hipotenso o Hipertenso?	NO	Fiebre o Hipotermia?	NO	Pulsos distantes o ausentes?	NO

SIGNOS VITALES

TA: 128/80. FC: 95. FR: 18. T: 37. SPO2: 99. GLUCOMETRIA: 0.
ESTADO ALICORAMIENTO: NO PRUEBA ALCOHOLEMIA: SI
ESCALA DE GLASGOW: 15 / 15 Talla: 172,0000 Peso: 85,0000

VALORACION DEL DOLOR 0 SIN DOLOR

EXAMEN FISICO

CABEZA: ANORMAL. ESCLERAS ANICTERICAS CONJUTIVAS ROSADAS	CUELLO: ANORMAL. MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX: ANORMAL. EXPANSIBLE NO RETRACCIOENS, NO DOLOR PLEURITICO, NO SE AUSCULTA EN EL MOMENTO	ABDOMEN: ANORMAL. NO DOLOR NO IRRITACION NO AMSAS NI MEGALIAS
GENITOURINARIO: NORMAL.	EXTREMIDADES: ANORMAL. SIN EDEMAS
PIEL Y FANERAS: NORMAL.	NEUROLOGICO: NORMAL.
ESTADO MENTAL: NORMAL.	

ASPECTO GENERAL

ACEPTABLE

TAMIZAJE NUTRICIONAL

HERRAMIENTA DE TAMIZACION DE MALNUTRICION FERGUSON: MST

1. Ha perdido peso recientemente de forma no intencional? No

Puntaje: 0

2. Se alimenta deficientemente por falta de apetito? No

Puntaje: 0

Clasifica a los pacientes según la puntuación obtenida:

PUNTAJE TOTAL 0

SIN RIESGO, REEVALUAR SEMANALMENTE



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

VALORACION INTEGRAL INGRESO PACIENTES URGENCIAS ADULTOS

Formato HC 84
Fecha 2018
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 2

21/07/2020 9:13:11 p. m.

Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

Cama:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 3 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	DETALLE
Médicos	21/07/2020	.
Quirúrgicos	21/07/2020	.
Alérgicos	21/07/2020	.
Familiares	21/07/2020	.
Farmacológicos	21/07/2020	.
Médicos	21/07/2020	NIEGA
Quirúrgicos	21/07/2020	NIEGA
Farmacológicos	21/07/2020	NIEGA
Familiares	21/07/2020	NIEGA
Alérgicos	21/07/2020	NIEGA
Verificacion_Antecedentes	21/07/2020	OK
Verificacion_Antecedentes	21/07/2020	OK
Médicos	31/07/2020	HTA EC I.
Quirúrgicos	31/07/2020	Ninguno.
Alérgicos	31/07/2020	Ninguno.
Farmacológicos	31/07/2020	Amlodipino 10mg Vo cada 24 horas.

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE -

10

CODIGO	NOMBRE	PRINCIPAL	TIPO
B972	CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS	<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

ANALISIS

PACIENTE DE 49 AÑOS DE EDAD SIN NATECEDENTES DE IMPORTNACIA QUIEN INGRESA CON CUADRO COMPATIBLE CON NEUMONIA BACTERIANA EN EL MOMENTO CON DESATURACION ESTABLE HEM ODINAMICAMENTE, REQUERIMIENTO DE OXIGENO COMPLEMENTARIO, SIN RETRACCIONES COSTALES. PARACLINICOS EXTRAINTITUCIONALES CON CONSOLIDACIONES SEGUN HISTORIA Y LEUCOCITOSIS PERO POR RIESGO DE COVID LO REMITEN., SE INGRESA CON EPP, SE DEJA CON OXIGENOTERAPIA, SLIQUIDOS Y SE ORDENAN PARACLINICOS POSTERIOR REVALORAICON PACIENTE ENTIENDE Y ACPETA.

PLAN



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

VALORACION INTEGRAL INGRESO PACIENTES URGENCIAS ADULTOS

Formato HC 84
Fecha 2018
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 2

21/07/2020 9:13:11 p. m.

Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

Cama:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 3 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

OBSERVACION CUBICULO B

ASLAMIENTO GOTAS Y CONTACTO

MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA

USO DE MASCARTILLA QUIRURGICA PERMANENTE

OXIGENO MASCARA DE RESERVORIO PARA SATURACION MAYOR A 90

DIETA LIQUIDA

LIQUIDOS CON HARTMAN A 70 CC HORA

ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HORAS SI FIEBRE

SS EKG

SS SANGRAR PARA: HLG, FUNCION RENAL, GLUCOSA, PCR, ELECTROLITOS(NA,K,CL, FOSFORO, CA, MAGNECIO) TIEMPOS, LDH, DIMERO D,

TROPONINA, ALBUMINA TROPONINA TOTATLES, FERRITINA

SS GASES ARTERIALES CON LACTATO

SS TACAR DE TORAX

REVALORACION

AVISAR CAMBIOS GRACIAS

☐ Remitido

DESTINO: CUBICULO OBSERVACION

CERTIFICACION: NO

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

SOLANO LATORRE LAURA CRISTINA

1061743074

MEDICINA GENERAL

Médico Especialista de Turno

Firma Digitalizada



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 4

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 21/07/2020 10:35 p. m.)

Cama: UADC16

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 3 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 1

SUBJETIVO

PACIENTE DE 49 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE Y NATURAL DEL BORDO CAUCA, TRABAJADOR EN INPEC

DIAGNOSTICOS: SOSPECHA COVID CASO 3

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SIN DISNEA NI DOLOR PLEURITICO PERO AUN REQUERIMEITNO DE OXIGENO

OBJETIVO

GASES ARTERIALES: LACTATO: 1.7, PH: 7.46, PCO2: 33.7 PO2: 49.1, HCO3: 23.5, BE:0.4, PAFI: 140

CUADRO HEMATICO: LEUCOS: 11.700, NEU: 83.8%(9.80), LINFOS: 7.5%(900). HB: 14.6 HTO:44.1, PLAQ: 256.000, CR:1.19, BUN:22

NA:135, K:4.4, CL:101, MG:2.33, FOSFORO:4.2

AST:42 ALT:21, FA:52, BT:0.4, BD:0.12, ALBUMINA:3.2, PROTEINAS 7.3

LDH:391

TROPONINA:2.9

PCR:18.7

TACAR: SE OBSERVA PATRON DE VIDRIO ESMERILADO EN TODA LA PARTE PERIFERICA PULMONAR

ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO COMPATIBLE DE NEUMONIA VIRAL ENE L MOMENTO ESTABLE SIN FIEBRE SIN SIRS, CON REQUERIMEITNO DE OXIGENO CON DESAWTURCIONES NO SIGNOS DE RETRACCIONES COSTALES, PARACLINICOS SE OBSERVAN CON ELEVACION DE RFA, NEUTROFILIA, FUNCION RENAL LEVENTE ELEVADA, SIN LATERAICON HIDROELECTROLITICA, FUNCION HEPATICA CONSERVADA, LLAMA ATENCION GASES ARTERIALES CON ALCALOSIS Y PAFI DISMINUICDA, LDH AUMENTADA. ADEMAS DE IMAGENOLOGIA CON VIDRIO ESMERILADO, CON LO ANTERIOR SE CREE PACIENTE CON NEUMONIA VIRAL SE ORDENA INTERCONSUTLA CON MEDICINA INTERNA PENDIENTE DE FERRITINA DIMERO D Y TIEMPOS .

PLAN

SS INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

☒ DiagnosticoPrincipal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 4

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

(Fecha: 21/07/2020 10:35 p. m.)

Cama: UADC16

SOLANO LATORRE LAURA CRISTINA
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
1061743074



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPY



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica -Documento: 10692676

FOLIO: 5

Fecha: 22/07/2020 12:51:04 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Documento: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad : 49 Años \ 10 Meses \ 4 Días

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

Cama: UADC16

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

MOTIVO INTERCONSULTA

PACIENTE CON CUADRO COMPATIBLE DE NEUMONIA VIRAL ENE L MOMENTO ESTABLE SIN FIEBRE SIN SIRS, CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO CON DESATURACIONES NO SIGNOS DE RETRACCIONES COSTALES, PARA CLINICOS SE OBSERVAN CON ELEVACION DE RFA, NEUTROFILIA, FUNCION RENAL LEVEMENTE ELEVADA, SIN LATERALIZACION HIDROELECTROLITICA, FUNCION HEPATICA CONSERVADA, LLAMA ATENCION GASES ARTERIALES CON ALCALOSIS Y PAFI DISMINUIDA, LDH AUMENTADA. ADEMÁS DE IMAGENOLOGIA CON VIDRIO ESMERILADO, CON LO ANTERIOR SE CREE PACIENTE CON NEUMONIA VIRAL SE ORDENA INTERCONSULTA CON MEDICINA INTERNA PENDIENTE DE FERRITINA DIMERO D Y TIEMPOS .

Observación:

RESPUESTA A INTERCONSULTA:

ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

Análisis Subjetivo:

*** PACIENTE VALORADO CON EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL ** RESPUESTA A INTERCONSULTA DR IDROBO INTERNISTA DE TURNO, GIOVANNI JIMENEZ MEDICO HOSPITALARIO ** FUENTE DE INFORMACION PACIENTE BUEN INFORMANTE PROCEDENCIA EL BORDO ** ANTECEDENTES HTA ** FARMACOLOGICO: AMLODIPINO 10X1 ** NIEGA OTROS ANTECEDENTES ** MOTIVO DE CONSULTA "TOY Y FIEBRE" REFIERE QUE DESDE HACE 1 SEMANA INICIO CON ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS Y ESCALOFRIOS, POSTERIORMENTE HACE 3 DIAS PAROXISMOS DE TOS SECA INCOHERSIBLE, EL DIA DE HOY ACUDE A NIVEL 1 DONDE ENFOCAN COMO NEUMONIA BACTERIANA Y REMITEN ** EL PACIENTE ES TRABAJADOR DEL INPEC Y MANIFIESTA QUE UN FAMILIAR TUVO SINTOMAS RESPIRATORIOS LA SEMANA PASADA **

Análisis Objetivo:

TA 120/80 FC 95 FR 32 SAO2 94% CON FIO2 DEL 70% T° 36.6° MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMETRICO, NO SE PALPAN LINFADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIVO MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMETRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTENTE PRESENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA

** REPORTE DE EXAMENES LEU 11.7 NEU 9.8 LINF 0.9 HB 14.6 PLT 256 CR 1.1 BUN 22 NA 135 K 4.4 CL 101 MG 2.3 P 4.2 AST 42 ALT 21 FA 52 LDH 391 TROPONINA 2.9 BBT 0.4 BBT 0.12 PCR 18.7 ALB 32 PRT 7.3 ** GASES ARTERIALES LACT 1.77 PH 7.46 PO2 33.7 PO2 49 PCO2 33.7 HCO3- 23.5 BE PAFI 140 **

DETALLE RESPUESTA:

** NEUMONIA VIRAL SOFA 2, A DESCARTAR INFECCION POR SARS COV 2 CON FACTORES DE RIESGO EN FASE PULMONAR NEWS 2 SCORE 8 PUNTOS, HTA ** PACIENTE CON UNA SEMANA DE SINTOMAS RESPIRATORIOS Y FIEBRE, INGRESA TAQUIPNEICO, CON ACCESOS DE TOS QUE LE IMPIDEN EL HABLA. AL MOMENTO DE LA VALORACION SOLO PRESENTA TAQUIPNEA SIN DESATURACION O USO DE MUSCULATURA ACCESORIA ** PARA CLINICOS DE INGRESO CON LEUCOCITOSIS Y LINFOPENIA, TAC DE TORAX CON COMPROMISO INTERSTICIAL DIFUSO DE 4 CUADRANTES, ALTA SOSPECHA DE NEUMONIA VIRAL, DISFUNCION PULMONAR MODERADA CON DISCORDANCIA CLINICO/PARA CLINICA LO QUE SUGIERE INFECCION POR SARS COV 2, POR EL MOMENTO SIN INDICACION DE IOT SIN EMBARGO ALTO RIESGO DE PRESENTAR DETERIORO VENTILATORIO, SE DA CICLO DE PRONO CONCIENTE Y SE TOMA CONTROL DE GASOMETRIA ARTERIAL. SEGUN EVOLUCION CLINICA Y GASOMETRICA SE DEFINIRA INICIO DE VMI ** PENDIENTE PANEL VIRAL PARA DEFINIR INICIO DE ESTEROIDE, TIENE PCR POSITIVA SIN EMBARGO LOS HALLAZGOS NO SUGIEREN COINFECCION BACTERIANA, PODRIA CORRESPONDER AL INICIO DE LA FASE HIPERINFLAMATORIA, SE SOLICITA CONTROL DE REACTANTES DE FASE AGUDA **

TRATAMIENTO:

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

** PLAN

- TARSLADO A CUBICULO DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO CON MONITORIA
- POR EL MOMENTO NADA VIA ORAL
- PREVENCIÓN ACTIVA DE CAIDAS
- PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESION
- O2 SUPLEMENTARIO PARA SAO2 > 90%
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- INICIAR CICLOS DE PRONO CONCIENTE 3 HORAS DE PRONO X 6 HORAS DE SUPINO Y VIGILAR YOLERANCIA

- LEV DAD 10% EV A 20CC/H
- LEV HARTMAN EV A 60CC/H
- IVERMECTINA 80 GOTAS DU
- OMEPRAZOL 40MG SC CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40MG VO CADA 24 HORAS

- PENDIOENTE PANEL VIRAL, PENDIENTE RT PCR PARA SARS COV 2
- PENDIENTE TROPONINA, FERRITINA, DIMERO D
- TOMAR GASES ARTERIALES 6AM
- SE SOLICITA PARA MAÑANA CH PCR CR BUN NA K MG

Diagnóstico: B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

INDICACION MEDICA



RICHARD DAVID IDROBO TINTINAGO

T. Profesional: 71835-19

MEDICINA INTERNA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 8

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 22/07/2020 02:13 p. m.)

Cama: UADC16

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 4 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

MEDICINA INTERNA:

HISTORIA CLINICA Y MANEJO ANTOADOS

1.CASO 3 PAR AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS

OBJETIVO

MEJOR CONDICOION GENERAL CON REPSECTO AL INGRESO, DISMINUCION DE LLA DIFICUTLAD REPSIRATORIA, T: 36.5 FR: 31 SO2: 97% FC: 82 TA 116/82 , MUCOSAS HUENDAS, CUELLO SIMETRICO, TORAX NOMOEXPANSIVO, PUMOENS VENTILANDO ADECUADAMENT,ENO ESTERTORES NIS OBREAGREGADOS,BDOMEN BALDNO, PERISTALSIS PRESENT,E ETXREMDIADES ISN EDEMAS.--
LEU 10800 NEU 8300 LIN 1400 HB 14.4 HTO 44.4 PLAQ 268000 CR 1.54 BUN 23 NA 139 K 4.7 CL 100 MG 2.4 PCR 18.2

ANALISIS

MUY BUENA EVOLUCION CLINICA CON RESPECTO AL INGRESO, MEJORÍA DE LA PAO2/FIO2 CON REPSECTO AL INGRESO Y MEJORÁI DEL PATRON REPSIRATORIO, POR AHOR AOCNTINUA MANEJO ISNTAURADO, MAÑANA PARACLINICOS DE CONTROL, TRASLADO A UCINT COVID

PLAN

1. MANEJO EN UCINT COVID
2. DIETA BLADA ASISTIDA
3. CEFTRIAXONA 2 GRAMOPS VI CAA DIA
4. MAÑANA GA PCR LACTATO DE CONTROL.

DIAGNOSTICOS

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

☒ DiagnosticoPrincipal

J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 8

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

(Fecha: 22/07/2020 02:13 p. m.)

Cama: UADC16

PAZ FLOREZ CARMEN DEL PILAR - MEDICINA INTERNA MEDICINA INTERNA

Firma Digitalizada

1935



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación

COPY



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 25
Fecha 2014
Versión 1

HISTORIA CLINICA DE INGRESO A INTERNACION

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 13

22/07/2020 11:51:35 p. m.

Servicio: 7322-COVID - AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT09

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 4 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	DETALLE
Médicos	21/07/2020	.
Quirúrgicos	21/07/2020	.
Alérgicos	21/07/2020	.
Familiares	21/07/2020	.
Farmacológicos	21/07/2020	.
Médicos	21/07/2020	NIEGA
Quirúrgicos	21/07/2020	NIEGA
Farmacológicos	21/07/2020	NIEGA
Familiares	21/07/2020	NIEGA
Alérgicos	21/07/2020	NIEGA
Verificacion_Antecedentes	21/07/2020	OK
Verificacion_Antecedentes	21/07/2020	OK
Médicos	31/07/2020	HTA EC I.
Quirúrgicos	31/07/2020	Ninguno.
Alérgicos	31/07/2020	Ninguno.
Farmacológicos	31/07/2020	Amlodipino 10mg Vo cada 24 horas.

Pertenencia Etnica: 6. Ninguna de las Anteriores

Nivel Educativo:

Ocupación:

MOTIVO DE CONSULTA

DISNEA Y TOS

ENFERMEDAD ACTUAL

FUENTE DE INFORMACION PACIENTE BUEN INFORMANTE PROCEDENCIA EL BORDO ** ANTECEDENTES HTA ** FARMACOLOGICO: AMLODIPINO 10X1 ** NIEGA OTROS ANTECEDENTES ** MOTIVO DE CONSULTA "TOY Y FIEBRE" REFIERE QUE DESDE HACE 1 SEMANA INICIO CON ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS Y ESCALOFRIOS, POSTERIORMENTE HACE 3 DIAS PAROXISMOS DE TOS SECA INCOHERSIBLE, EL DIA DE HOY ACUDE A NIVEL 1 DONDE ENFOCAN COMO NEUMONIA BACTERIANA Y REMITEN ** EL PACIENTE ES TRABAJADOR DEL INPEC Y MANIFIESTA QUE UN FAMILIAR TUVO SINTOMAS RESPIRATORIOS LA SEMANA PASADA **

REVISION POR SISTEMAS

REFIERE MEJORIA DE LA DISNEA

CONCILIACION DE MEDICAMENTOS

Mtos Continuan: AMLODIPINO

Mtos. Suspenden: NO

Responsables: .

SIGNOS VITALES

TA: 132/84.

FC: 66.

FR: 16.

T : 36.

SPO2 : 93.

GLUCOMETRIA: N.A

PESO: 94



HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA CLINICA DE INGRESO A INTERNACION

Formato HC 25
Fecha 2014
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 13

22/07/2020 11:51:35 p. m.

Servicio: 7322-COVID - AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT09

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 4 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

VALORACION DOLOR: 0 Sin dolor

EXAMEN FISICO

CABEZA : NORMAL.

MAXILO FACIAL : NORMAL.

OJOS : NORMAL.

OIDOS : NORMAL.

NARIZ : NORMAL.

OROFARINGE : NORMAL.

CUELLO : NORMAL.

TORAX : NORMAL.

PULMONES : ANORMAL. TORAX NORMOEXPANSIVO
MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES.

CORAZON : NORMAL.

ADBOMEN : NORMAL.

GENITOURINARIO : NORMAL.

OSTEOARTICULAR : NORMAL.

MUSCULOESQUELETICO : NORMAL.

VASCULAR PERIFERICO : NORMAL.

NEUROLOGICO : NORMAL.

PIEL : NORMAL.

ANALISIS CLINICO

INGRESA A LA UNIDAD PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL + SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. AL INGRESO PACIENTE SE ENCUNTRABA EN CONTEXTO DE DISFUNCION PULMONAR MODERADA, CON ELEVACION INSTITUCIONAL E REACTANTES DE FASE AGUDA, POR LO CUAL SE DECIDIO INICIAR ANTIBIOTICOTERAPIA EL DIA DE HOY. SIN EMBARGO PACIENTE CON TENDENCIA A LA MEJORA CLINICA, CON DISMINUCION DE SOPORTE DE OXIGENO Y EVIDENCIADO EN INCREMENTO DE LA PO2/FIO2 DE LOS GASES ARTERIALES DE CONTROL REALIZADOS EN LA TARDE DE HOY. POR LO CUAL SE INGRESA A SALA PARA CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, CON CONTROL DE PARACLINICOS PARA EL DIA DE MAÑANA. ATENTOS A EVOLUCION Y CUALQUIER LLAMADO.

PLAN



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 25
Fecha 2014
Versión 1

HISTORIA CLINICA DE INGRESO A INTERNACION

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 13

22/07/2020 11:51:35 p. m.

Servicio: 7322-COVID - AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT09

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 4 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

FORMULACION UCIN 23/07/20

- AISLAMIENTO DE CONTACTO Y GOTAS
- PACIENTE NO REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- CABECERA A 30°.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN HUMANIZADA Y DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN MARCHA.
- EDUCAR A FAMILIARES Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES.
- CUIDADOS DE PIEL SANA, FOMENTAR EL CAMBIO DE POSICIÓN PERIÓDICO AL PACIENTE QUE SE PUEDE MOVILIZAR.
- CUIDADO DE VENOPUNCIONES POR TURNO.
- PREVENCIÓN ACTIVA DE CAÍDAS
- TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS
- OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SI SATO2 MENOR 90%
- USO ESTRICTO DE DISPOSITIVO DE PROTECCIÓN PERSONAL.
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- DIETA HIPOSODICA
- CEFTRIAXONA 2 GR IV CADA 24 HORAS FI: 22/07/20 D2
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS

PENDIENTES

- P// RT-PCR PARA SARS COV 2
- GASES ARTERIALES CON LACTATO, HEMOGRAMA Y PCR

MEDICAMENTOS

IVERMECTINA 22/07/20 DOSIS UNICA YA ADMINISTRADA

TAMIZAJE NUTRICIONAL

HERRAMIENTA DE TAMIZACION DE MALNUTRICION FERGUSON: MST

1. Ha perdido peso recientemente de forma no intencional? Puntaje: 0

2. Se alimenta deficientemente por falta de apetito? Puntaje: 0

Clasifica a los pacientes según la puntuación obtenida: PUNTAJE TOTAL 0

SIN RIESGO, REEVALUAR SEMANALMENTE

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

CODIGO	NOMBRE	PRINCIPAL	TIPO
B972	CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS	<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo
J129	NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>	Presuntivo

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Firma Digitalizada

MEJIA OTERO ALEJANDRO

1070817655

MEDICINA GENERAL

ME328 VARGAS ZABALA DAIRO LORENZO



HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA CLINICA DE INGRESO A INTERNACION

Formato HC 25
Fecha 2014
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 13

22/07/2020 11:51:35 p. m.

Servicio: 7322-COVID - AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO Cama: COVUINT09

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 4 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPY



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 17

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 23/07/2020 02:44 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 5 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

49 AÑOS
NUEVA EPS
FI. 21/07/20
IS. 14/07/20
RT-PCR. 21/07/20

EVOLUCION CUIDADO INTERMEDIO COVID DR. DAIRÓ VARGAS INTERNISTA, DR. ANGEL CARO (MEDICO HOSPITALARIO)

DIAGNOSTICOS:

- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

NOVEDADES: PACIENTE DESATURADO Y SISNEICO.

OBJETIVO

EXAMEN FISICO:

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.
TA 130/88 FC 100 FR 15 SAO2 92% CON FIO2 DEL 50% T° 36.9° MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMETRICO, NO SE PALPAN LINFADENPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIVO MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMETRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA

PARACLINICOS 23/07/2020 GASES ARTERIALES: PH 7.46 PO2. 66.9 PCO2. 35.9 HCO3. 25 BE. 1.6 PAFI. 132 SO2. 92% FIO2 50%



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 17

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 23/07/2020 02:44 p. m.)

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Cama: COVUINT09

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

ANALISIS

ANALISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL + SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. AL INGRESO PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DISFUNCION PULMONAR MODERADA, CON ELEVACION INSTITUCIONAL E REACTANTES DE FASE AGUDA, POR LO CUAL SE DECIDIO INICIAR ANTIBIOTICOTERAPIA PACIENTE EL DIA DE HOY CON EVOLUCION ESTACIONARIA, CON AUMENTO DE LA DISNEA CON DE SOPORTE DE OXIGENO POR LO CUAL PERMANECE EN SALA PARA CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, CON CONTROL DE PARACLINICOS PARA EL DIA DE MAÑANA, ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO.

PLAN

FORMULACION UCIN 23/07/20

- MANEJO COMO UCIN
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS
- OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SI SATO2 MENOR 90%
- USO Estricto DE DISPOSITIVO DE PROTECCIÓN PERSONAL.
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- DIETA HIPOSODICA
- CEFTRIAXONA 2 GR IV CADA 24 HORAS FI: 22/07/20 D2
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 12 HORAS *** AJUSTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DEXAMETASONA 6 MG C/24 HORAS *** NUEVO
- MAÑANA: GASES ARTERIALES CON LACTATO, HEMOGRAMA Y PCR, CREATININA, BUN, LDH.

*** PENDIENTES***

- P// RT-PCR PARA SARS COV 2

*** MEDICAMENTOS***

IVERMECTINA 22/07/20 DOSIS UNICA YA ADMINISTRADA

DIAGNOSTICOS

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

☒ DiagnosticoPrincipal

FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0,00 Ninguno	1

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

CARO ROJAS ANGEL ANDRES
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
1140869650

Médico Especialista de turno: ME328
VARGAS ZABALA DAIRO LORENZO
MEDICO
INTERNISTA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 17

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 23/07/2020 02:44 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPIA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 34 Fecha Folio: 24/07/2020 7:10:36 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT09

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 70 FR: 22 Temperatura: 36,0 TAS: 133 TAD: 96

DOLOR:

SUBJETIVO

EVOLUCION CUIDADO INTERMEDIO COVID DR. RICHARD IMBACHI INTERNISTA, DR. ALEJANDRO MEJIA OTERO (MEDICO GENERAL)

DIAGNOSTICOS:

- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

NOVEDADES: - PERISTE DISNEICO - PAFI BAJA

- NO TOLLERA DESTETE DE O2
- NO TOLERA PRONO VIGIL

OBJETIVO

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBICULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

TA 133/96 FC 70 FR 22 SAO2 90% CON FIO2 DEL 60% T° 36,0° MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMETRICO, NO SE PALPAN LINFADENPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIVO MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMETRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA.

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL + SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DISFUNCION PULMONAR MODERADA, CONTINUA CON EVOLUCION ESTACIONARIA, PERSISTENCIA DE LA DISNEA CON DE SOPORTE DE OXIGEN, NO TOLERA EL DESTETE DEL OXIGENO NI EL PRONO



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 34 Fecha Folio: 24/07/2020 7:10:36 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT09

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

VIGIL, CONTINUA CON DISMINUCION DE LA PAFI, ADEMAS PRESENTA LESION RENAL AGUDA POR LO QUE SE OPTIMIZA MANEJO CON LIQUIDOS Y SE AJUSTA MANEJO ANTITROMBOTICO A ANTICOAGULACION FORMAL, CONTINUA EN VIGILANCIA Y MONITORIZACION Estricta, SE SOLICITAN PARA CLINICOS DE CONTROL PARA EL DIA DE MAÑANA. PERMANECEMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VIA TELEFONICA POR SITUACION ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACION ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN TERAPEUTICO

FORMULACION UCIN COVID 24/07/20

- AISLAMIENTO DE CONTACTO Y GOTAS
- PACIENTE NO REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- CABECERA A 30°.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN HUMANIZADA Y DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN MARCHA.
- EDUCAR A FAMILIARES Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES.
- CUIDADOS DE PIEL SANA, FOMENTAR EL CAMBIO DE POSICIÓN PERIÓDICO AL PACIENTE QUE SE PUEDE MOVILIZAR.
- CUIDADO DE VENOPUNCIONES POR TURNO.
- PREVENCIÓN ACTIVA DE CAÍDAS
- TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA.
- USO Estricto DE DISPOSITIVO DE PROTECCIÓN PERSONAL.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS
- OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SI SATO2 MENOR 90%
- GLUCOMETRIA CADA 24 HORAS ***AJUSTE***
- DIETA HIPOSODICA
- L. DE RINGER PASAR 500 CC EN BOLO Y CONTINUAR A 50 CC/HR POR 24 HORAS Y FINALIZAR ***NUEVO***
- CEFTRIAXONA 2 GR IV CADA 24 HORAS FI: 22/07/20 D3
- ENOXAPARINA 80 MG SC CADA 12 HORAS ***AJUSTE***
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS ***CAMBIO***
- DEXAMETASONA 6 MG C/24 HORAS D2
- BROMURO DE IPRATROPIO 3 PFF C/8 HORAS
- SALBUTAMOL 3 PFF C/6 HORAS
- SS PARA LA NOCHE CH, PCR, CREAT, BUN, ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES CON LACTATO.

*** PENDIENTES***

- P// RT-PCR PARA SARS COV 2

*** MEDICAMENTOS***

IVERMECTINA 22/07/20 DOSIS UNICA YA ADMINISTRADA

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

10,00 Ninguno



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 34 Fecha Folio: 24/07/2020 7:10:36 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT09

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

MEJIA OTERO ALEJANDRO

1070817655

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME280 IMBACHI IMBACHI RICHARD
FERNANDO
MEDICO INTERNISTA

COPIA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 39

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 25/07/2020 04:46 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 7 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

EVOLUCION DE LA MAÑANA UNIDAD DE AISLAMIENTO UCIN COVID-19.
DAIRO VARGAS INTERNISTA DE TURNO---MANUEL FUELANTALA MD HOSPITALARIO.

DIAGNOSTICOS DE TRABAJO

- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

EVENTOS: DISNEICO, NO TOLERA ESTAR SENTADO.INCREMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO.

OBJETIVO

EXAMEN FISICO:PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SIGNOS VITALES ESTABLES

TA 115/82 FC 62 FR 20 T 36.5 TAM 90 SAO2 90% FIOS 80%

ACEPTABLE CONDICIONES GENRALES TAQUIPNEICO

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOMEGALIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIN RETRACCIONES, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO NO ESTERTORES, NO TIENE RONCUS, CORAZON RITMICO, NO DEFICIT DE PULSO. ABDOMEN NO DISTENDIDO, NO HEPATOMEGALIA, NO REFLUJO HEPATUYUGULAR, NO SE PALPAN MASAS, NO HAY DOLOR. EXTREMIDADES MOVILES, SIN PRESENCIA DE EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL, SNC. ALERTA, ORIENTADO, NO TIENE DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

25/07/2020 GASES ARTERIALES ACIDO LACTICO 1.98

PH 7.43 PO2. 71.8 PCO2. 34 HCO3. 22.2 BE. -1.7 PAFI. 126 SO2. 94% FIO2 60%

HEMOGRAMA. LEU 10500 NEU 8600 LIN 1000 HB 14.2 HTO 43.6 PLT 352000 PCR. 15.3 CREAT. 1.44 BUN. 33 NA. 140 K.5.4 CL. 105

ANALISIS



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 39

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 25/07/2020 04:46 p. m.)

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Cama: COVUINT09

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

PACIENTE DE 49 AÑOS CON DXC ANOTADOS AL DFIA DE HOY CON 15 DIAS DE EVOLUCION DESDE EL INICIO DE LOS SINTOMAS, TIENE PENDIENTE AUN PRUEBA DEL DIA 21/07/20.

PERSISTE CON PCR ELEVADA PERO PROCALCITONINA NEGATIVO, FUNCION RENAL CON DISMINUCION DE AZOADOS, POR AHORA EN VIGILANCIA Estricta EN UCINT PACIENTE CON ALTO RIESGO DE DETERIORO RESPIRATORIO ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA Y CIRCULATRIA, ALTO RIESGO DE REALIZAR PARO RESPIRATORIO E INCLUSO DE FALLECER, SE EXPLICA A FAMILIAIRES VIA TELEFONICA POR MOTIVOS DE LA PANDEMIA.

PARA EL DIA DE MAÑANA GASES ARTERIALES + LACTATO, ELECTROLITOS, DIMERO D, CR, BUN. LDH. DE CONTROL

PLAN

CONTINUA HOSPITALIZACION EN UCINT

LEV IGUAL

RESTO IGUAL

MAÑANA: GASES ARTERIALES + LACTATO, ELECTROLITOS, DIMERO D, CR, BUN. LDH.

DIAGNOSTICOS

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

☒ DiagnosticoPrincipal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

FUELANTALA PASTAS MANUEL MESIAS
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
98342995

Médico Especialista de turno: ME328
VARGAS ZABALA DAIRO LORENZO
MEDICO
INTERNISTA



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 44

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 25/07/2020 11:12 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 7 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

NOTA EVOLUCION NOCHE

PACIENTE DE 49 AÑOS CON DX:

DIAGNOSTICOS DE TRABAJO

- INSIFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I

- NEUMONIA VIRAL SOFA 2

- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS

- LESION RENAL AGUDA AKIN I

- HTA

EVENTOS:MEJORO LA DISNEA MEJORO EL TRABAJO RESPIRATORIO

PERSISTE CON ALTOS REQUERIMIETNOS DE OXIGENO

OBJETIVO

EXAMEN FISICO

ACEPTABLE CONDICIONES GENRALES

SIGNOS VITALES

TA 145/94 FC 93 FR 19 TAM 104 SAO2 89% FIOS 80%

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOMEGALIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIN RETRACCIONES, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO NO ESTERTORES, NO TIENE RONCUS, CORAZON RITMICO, NO DEFICIT DE PULSO. ABDOMEN NO DISTENDIDO, NO HEPATOMEGALIA, NO REFLUJO HEPATOYUGULAR, NO SE PALPAN MASAS, NO HAY DOLOR. EXTREMIDADES MOVILES, SIN PRESENCIA DE EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL, SNC. ALERTA, ORIENTADO, NO TIENE DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

ANALISIS

PACIENTE CON DX ANOTADOS EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINCAMICAMENTE EN EL MOMENTO SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, PERSISTE AUN CON ALTO FLUJO DE OXIGENO PERO SIN EVIDENCIA DE TRABAJO RESPIRATORIO POR AHORA SE CONTINUA EN VIGILANCIA ESTRUCTA EN UCINT, PENDIENTE TOMAR GASES DE CONTROL

PLAN

IGUAL MANEJO MEDICO



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 44

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 25/07/2020 11:12 p. m.)

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Cama: COVUINT09

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

DIAGNOSTICOS

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

☒ DiagnosticoPrincipal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

FUELANTALA PASTAS MANUEL MESIAS
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
98342995



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPY



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 52 Fecha Folio: 26/07/2020 10:14:28 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT09

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: N° Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 79 FR: 26 Temperatura: 36,2 TAS: 110 TAD: 69

DOLOR:

SUBJETIVO

EVOLUCION CUIDADO INTERMEDIO COVID DR. DAIRO VARGAS (INTERNISTA), DR. ALEJANDRO MEJIA OTERO (MEDICO GENERAL)

DIAGNOSTICOS:

- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

OBJETIVO

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

TA 110/69 FC 79 FR 26 SAO2 89% CON FIO2 DEL 80% T° 36,2° MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMETRICO, NO SE PALPAN LINFADENPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIVO MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMETRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA.

PARACLINICOS DEL 26/07/20

GASES ARTERIALES:

LACTATO 2.47 PH 7.41 PO2 59.2 PCO2 41.7 HCO3 25.8 BE 1.1 PAFI 074 O2SAT 88.7 FIO2 80 %

dimero d 1071.87

CR 1.36 BUN 27

NA 137 K 4.8 CL 104

LDH 410



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 52 Fecha Folio: 26/07/2020 10:14:28 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT09

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL + SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DISFUNCION PULMONAR MODERADA, CONTINUA CON EVOLUCION ESTACIONARIA, EL DIA DE HOY SE EVIDENCIA CON MEJORIA DEL PATRON RESPIRATORIO Y NO SE MUESTRA DISNEICO, CIN EMBARGO AL INTENTAR EL DESTETE DE OXIGENO PARA TOMADE GASES PROPUESTA EN RONDA, PACIENTE PRESENTA DESATURACION FRANCA CON DISNEA INMEDIATA Y TRABAJO RESPIRATORIO CRASO, POR LO CUAL SE REINICIA OXIGENO SUPLEMENTARIO A ALTO FLUJO, POR LO CUAL CONTINUA EN VIGILANCIA Y MONITORIZACION Estricta, SE SOLICITAN PARA CLINICOS DE CONTROL PARA EL DIA DE MAÑANA. PERMANECEREMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VIA TELEFONICA POR SITUACION ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACION ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN TERAPEUTICO

FORMULACION UCINT 26/07/20

- CONTINUA HOSPITALIZACION EN UCINT
- AISLAMIENTO DE CONTACTO Y GOTAS
- PACIENTE NO REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- CABECERA A 30°.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN HUMANIZADA Y DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN MARCHA.
- EDUCAR A FAMILIARES Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES.
- CUIDADOS DE PIEL SANA, FOMENTAR EL CAMBIO DE POSICIÓN PERIÓDICO AL PACIENTE QUE SE PUEDE MOVILIZAR.
- CUIDADO DE VENOPUNCIONES POR TURNO.
- PREVENCIÓN ACTIVA DE CAÍDAS
- TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS
- OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SI SATO2 MENOR 90%
- COMPRESIÓN ELÁSTICA INTERMITENTE DE MIEMBROS INFERIORES
- USO Estricto DE DISPOSITIVO DE PROTECCIÓN PERSONAL.
- GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS
- DIETA HIPOSODICA
- CEFTRIAXONA 2 GR IV CADA 24 HORAS FI: 22/07/20 D5
- ENOXAPARINA 80 MG CDA 12 HORAS
- OMEPRAZOL CAP X20 MG DIARIO VO
- DEXAMETASONA 6 MG C/24 HORAS FI 23/07/2020 D4/10
- BROMURO DE IPRATROPIO 3 PFF C/8 HORAS
- SALBUTAMOL 3 PFF C/6 HORAS.

SE SOLICITA

- PARA MAÑANA: GASES ARTERIALES + LACTATO, ELECTROLITOS, HEMOGRAMA, PCR, CR, BUN.

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

10,00 Ninguno



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSE 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 52 Fecha Folio: 26/07/2020 10:14:28 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT09

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

MEJIA OTERO ALEJANDRO

1070817655

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME328 VARGAS ZABALA DAIRÓ LORENZO

MEDICO INTERNISTA

COPIA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 58

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 27/07/2020 03:05 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 9 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

EVOLUCION CUIDADO INTERMEDIO COVID DR. RICHARD IMBACHI INTERNISTA, DR. ANGEL CARO (MEDICO HOSPITALARIO)

DIAGNÓSTICOS:

- NEUMONÍA VIRAL SOFÁ 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA INFECCIÓN POR SARS COV 2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESIÓN RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

NOVEDADES: PACIENTE CON ACCESOS DE TOS IRRITATIVA, CON EPISODIOS DE DISNEA.

OBJETIVO

EXAMEN FÍSICO:

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SIGNOS VITALES: TA 105/57 FC 100 FR: 29 SAO2 90% CON FIO2 DEL 80% T° 37.4° MUCOSAS ROSADAS HÚMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMÉTRICO, NO SE PALPAN LINFADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMÉTRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA

PARACLINICOS 27/07/2020: GASES ARTERIALES ACIDO LACTICO 2.42
PH 7.46 PO2. 68.8 PCO2. 32.4 HCO3. 22.3 BE. 0.2 PAFI. 77 SO2. 90% FIO2 80%
CH LEUC 13600 NEUTR 11200 LINF 1300 HB 13 HTO 40.1 PQT 331000
PCR. 10.5 CREAT. 1.48 BUN. 28 NA. 139 K. 4.1 CL. 105

ANÁLISIS



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 58

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 27/07/2020 03:05 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

ANALISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL + SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA, CONTINUA CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, EL DIA DE HOY SE EVIDENCIA CON EXCESO DE TOS, REQUIERE ALTAS CONCENTRACIONES DE FIO2, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, PACIENTE QUIEN CONTINÚA EN VIGILANCIA Y MONITORIZACIÓN Estricta, SE SOLICITAN GASES ARTERIALES AHORA, SE INICIA AZITROMICINA, SE SUSPENDEN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS. PERMANECEMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VÍA TELEFÓNICA POR SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACIÓN ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

FORMULACION UCINT 26/07/20

- CONTINUA HOSPITALIZACION EN UCINT
- AISLAMIENTO DE CONTACTO Y GOTAS
- PACIENTE NO REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- CABECERA A 30°.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN HUMANIZADA Y DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN MARCHA.
- EDUCAR A FAMILIARES Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES.
- CUIDADOS DE PIEL SANA, FOMENTAR EL CAMBIO DE POSICIÓN PERIÓDICO AL PACIENTE QUE SE PUEDE MOVILIZAR.
- CUIDADO DE VENOPUNCIONES POR TURNO.
- PREVENCIÓN ACTIVA DE CAÍDAS
- TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS
- OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SI SATO2 MENOR 90%
- COMPRESIÓN ELÁSTICA INTERMITENTE DE MIEMBROS INFERIORES
- USO Estricto DE DISPOSITIVO DE PROTECCIÓN PERSONAL.
- GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS
- DIETA HIPOSODICA
- CEFTRIAXONA 2 GR IV CADA 24 HORAS FI: 22/07/20 D6
- AZITROMICINA TABLETAS DE 500 MG V.O C/24 HORAS FI: 27/07/2020 D1
- ENOXAPARINA 80 MG CDA 12 HORAS
- OMEPRAZOL CAP X20 MG DIARIO VO
- DEXAMETASONA 6 MG C/24 HORAS FI 23/07/2020 D5/10
- BROMURO DE IPRATROPIO 3 PFF C/8 HORAS
- SALBUTAMOL 3 PFF C/6 HORAS . A NECESIDAD
- SOLUCION HARTAMAN 50 CC HORA *** SUSPENDER
- GASES ARTERIALES HOY

DIAGNOSTICOS

J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

☒ DiagnosticoPrincipal

FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0,00 Ninguno	1

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 58

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 27/07/2020 03:05 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

CARO ROJAS ANGEL ANDRES
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
1140869650

Médico Especialista de turno: ME280
IMBACHI IMBACHI RICHARD
FERNANDO
MEDICO
INTERNISTA



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación

COPY



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 67

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 28/07/2020 04:11 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 10 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

CC. 10692676
49 AÑOS
NUEVA EPS
FI. 21/07/20
IS. 14/07/20
RT-PCR. 21/07/20

EVOLUCION CUIDADO INTERMEDIO COVID DR. DAIRO VARGAS (INTERNISTA) DR. ANGEL CARO (MEDICO HOSPITALARIO)

DIAGNÓSTICOS:

- NEUMONÍA VIRAL SOFÁ 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA INFECCIÓN POR SARS COV 2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESIÓN RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

NOVEDADES: PACIENTE CON ACCESOS DE TOS IRRITATIVA, CON EPISODIOS DE DISNEA.

OBJETIVO



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 67

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 28/07/2020 04:11 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

EXAMEN FÍSICO:

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SIGNOS VITALES: TA 120/59 FC: 74 FR: 36.8 SAO2 91% CON FIO2 DEL 80% T° 36.8° MUCOSAS ROSADAS HÚMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMÉTRICO, NO SE PALPAN LINFADENOPATIAS, TÓRAX NORMOEXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMÉTRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA

PARACLINICOS 28/07/2020 GASES ARTERIALES 27/07/2020 pH 7.44, pCO2 37.9, pO2 62.2, HCO3-act 25.1, BE(B) 0.8, O2SAT(est) 92, pO2/FIO2 0.82, FIO2 80

ANÁLISIS

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA, CONTINÚA CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, PACIENTE REQUERENTE DE FLUJO ALTO DE FIO2, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, PACIENTE QUIEN CONTINÚA EN VIGILANCIA Y MONITORIZACIÓN ESTRICTA, SE CONSIDERA SOLICITAR INTERCONSULTA POR NEFROLOGÍA EL DÍA DE HOY, PARA CONCEPTO DE NEFROPROTECCIÓN POR FUNCIÓN RENAL ALTERADA PACIENTE AMERITA ANGIOTAC DE TÓRAX CON CORTES FINOS. CON VALORACIÓN DE NEFROLOGÍA SE DECIDE DAR ORDEN DE PROCEDIMIENTO IMAGENOLÓGICO. SE SOLICITA HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACIÓN TPT, CREATININA, BUN, FIBRINOGENO, DIMERO D, LDH, GASES ARTERIALES MAS LACTATO. SE INICIAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS. PERMANECEREMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VÍA TELEFÓNICA POR SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACIÓN ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 67

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 28/07/2020 04:11 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

FORMULACION UCINT 28/07/20

- CONTINUA HOSPITALIZACION EN UCINT
- AISLAMIENTO DE CONTACTO Y GOTAS
- PACIENTE NO REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- CABECERA A 30°.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN HUMANIZADA Y DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN MARCHA.
- EDUCAR A FAMILIARES Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES.
- CUIDADOS DE PIEL SANA, FOMENTAR EL CAMBIO DE POSICIÓN PERIÓDICO AL PACIENTE QUE SE PUEDE MOVILIZAR.
- CUIDADO DE VENOPUNCIONES POR TURNO.
- PREVENCIÓN ACTIVA DE CAÍDAS
- TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS
- OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SI SATO2 MENOR 90%
- COMPRESIÓN ELÁSTICA INTERMITENTE DE MIEMBROS INFERIORES
- USO ESTRICTO DE DISPOSITIVO DE PROTECCIÓN PERSONAL.
- GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS
- DIETA HIPOSODICA
- L. DE RINGER PASAR A 60 CC/HR ***REINICIAR***
- CEFTRIAXONA 2 GR IV CADA 24 HORAS FI: 22/07/20 D7 ***FINALIZAR***
- AZITROMICINA TABLETAS DE 500 MG V.O C/24 HORAS FI: 27/07/2020 D2/5
- ENOXAPARINA 80 MG CDA 12 HORAS
- OMEPRAZOL CAP X20 MG DIARIO VO
- DEXAMETASONA 6 MG C/24 HORAS FI 23/07/2020 D6/10
- BROMURO DE IPRATROPIO 3 PFF C/8 HORAS
- SALBUTAMOL 3 PFF C/6 HORAS . A NECESIDAD

SE SOLICITA

- VALORACION POR NEFROLOGIA
- HEMOGRAMA, TP, TPT, CREAT, BUN, FIBRINOGENO, DIMERO D, LDH, GASES ARTERIALES + LACTATO.

PENDIENTES

- SOLICITAR ANGIOTAC DE TORAX CON CORTES FINOS (CARGAR ORDEN CON CONCEPTO DE NEFROLOGIA CONCEPTO DE NEFROLOGIA)

DIAGNOSTICOS

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

☒ DiagnosticoPrincipal

FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0,00 Ninguno	1

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

CARO ROJAS ANGEL ANDRES
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
1140869650

Médico Especialista de turno: ME328
VARGAS ZABALA DAIRO LORENZO



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 67

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 28/07/2020 04:11 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

MEDICO
INTERNISTA



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación

COPIA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 68

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 28/07/2020 04:14 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 10 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

..

OBJETIVO

..

ANÁLISIS

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA, CONTINÚA CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, PACIENTE REQUERENTE DE FLUJO ALTO DE FIO2, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, PACIENTE QUIEN CONTINÚA EN VIGILANCIA Y MONITORIZACIÓN Estricta, SE CONSIDERA SOLICITAR INTERCONSULTA POR NEFROLOGÍA EL DIA DE HOY, PARA CONCEPTO DE NEFROPROTECCION POR FUNCIÓN RENAL ALTERADA PACIENTE AMERITA ANGIOTAC DE TÓRAX CON CORTES FINOS. CON VALORACIÓN DE NEFROLOGÍA SE DECIDE DAR ORDEN DE PROCEDIMIENTO IMAGENOLÓGICO. SE SOLICITA HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION TPT, CREATININA, BUN, FIBRINOGENO, DIMERO D, LDH, GASES ARTERIALES MAS LACTATO. SE INICIAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS. PERMANECEMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VÍA TELEFÓNICA POR SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACIÓN ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

.

DIAGNOSTICOS

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS ☒ DiagnosticoPrincipal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 68

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 28/07/2020 04:14 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

CARO ROJAS ANGEL ANDRES
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
1140869650

Médico Especialista de turno: ME328
VARGAS ZABALA DAIRO LORENZO
MEDICO
INTERNISTA



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación

COPY



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica -Documento:10692676

FOLIO: 76

Fecha: 29/07/2020 9:25:14 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Documento: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad : 49 Años \ 10 Meses \ 11 Días

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT09

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

MOTIVO INTERCONSULTA

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA, CONTINÚA CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, PACIENTE REQUERENTE DE FLUJO ALTO DE FIO2, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, PACIENTE QUIEN CONTINÚA EN VIGILANCIA Y MONITORIZACIÓN Estricta, SE CONSIDERA SOLICITAR INTERCONSULTA POR NEFROLOGÍA EL DIA DE HOY, PARA CONCEPTO DE NEFROPROTECCION POR FUNCIÓN RENAL ALTERADA PACIENTE AMERITA ANGIOTAC DE TÓRAX CON CORTES FINOS. CON VALORACIÓN DE NEFROLOGÍA SE DECIDE DAR ORDEN DE PROCEDIMIENTO IMAGENOLÓGICO. SE SOLICITA HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION TPT, CREATININA, BUN, FIBRINOGENO, DIMERO D, LDH, GASES ARTERIALES MAS LACTATO. SE INICIAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS. PERMANECEREMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VÍA TELEFÓNICA POR SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACIÓN ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Observación:

RESPUESTA A INTERCONSULTA:

ESPECIALIDAD:NEFROLOGIA

Análisis Subjetivo:

NOTA: ACATAMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ, LAVADO DE MANOS EN TODAS LAS MODALIDADES DE ATENCIÓN DEL PACIENTE, USO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) ACORDE A LAS GUÍAS DE LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE INFECTOLOGÍA (ACIN) Y LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO (AMCI)

***RESPUESTA A INTERCONSULTA NEFROLOGIA**

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL, INGRESA EL 21/07 POR CUADRO CLÍNICO DE 1 SEMANA INICIO CON ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS Y ESCALOFRIOS, POSTERIORMENTE PAROXISMOS DE TOS SECA, ENVIAN D ENIVEL 1 POR NEUMONIA, AL INGRESO VALORADO POR MEDICINA INTERNA CONSIDERAN CASO SOPSECHOSOS DE NEUMONIA VIRAL INFECCION POR SARS COV2, ADEMAS INFECCION BACTERIANA, MANEJO ANTIBIOTICO CON PERSISTENCIA DE INDICES OXIGENACION BAJOS, SOLICITAN ANGIOTAC DE TORAX, VALORACION PORT NEFROOGIA PARA NEFROPROTECCION.

Análisis Objetivo:

TA 129/82 FC: 103 FR: 22 SAO2 91% FIO2 DEL 80% T° 36.8° MUCOSAS ROSADAS HÚMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMÉTRICO, NO SE PALPAN LINFADENOPATIAS, TÓRAX NORMOEXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMÉTRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA
PARACLINICOS 24/07 CREAT: 1.64 BUN: 26 CH: LEU: 9.100 HB: 13.9 PLAQ 342.000 PCR: 21.9 LDH: 459 DIMERO D 2345 PROCALCITONINA 0.3 ** 28/07/2020 GASES ARTERIALES 27/07/2020 pH 7.44, pCO2 37.9, pO2 62.2, HCO3-act 25.1, BE(B) 0.8, O2SAT(est) 92, pO2/FIO2 0.82, FIO2 80 ** 29/07 CREAT: 1.18 BUN: 30 CH: LEU: 13.000 HB: 13.1 PLAq 288.000 LDH: 460 DIMERO D 1231 PAFI 170 LAC 1.79

DETALLE RESPUESTA:

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR EN MANEJO, PERSISTENCIA DE EHIPOXENIA EN PLAN DE NAGIOTAC TORAXM TIENE ENFERMEDAD RENAL PROBABLEMENTE CRÓNICA AGUDIZADA, ECOGRAFÍA ABDOMINAL PREVIA FEBRERO 2020 SIN UROPATÍA OBSTRUCTIVA.

POR AHORA SE DEBE REALIZAR NEFROPROTECCIÓN CON DOBLE TERAPIA RIESGO INTERMEDIO DE NEFROPATÍA POR CONTRASTE. EVITAR NEFROTOXICOS

TRATAMIENTO:

- SOLICITAR UROANÁLISIS
- NEFROPROTECCIÓN ASI: ** SUSPENDER LEV HARTMAN, INICIAR SSN 60 CC HORA, INICIAR 6 HORAS ANTES DE ADMINISTRACIÓN MEDIO DE CONTRASTE Y CONTINUAR POR 12 HORAS POSTERIORES. ** N ACETIL CISTEINA 1200 MG EV CADA 12 HORAS POR 48 HORAS, INICIAR 6 HORAS ANTES DE ADMINISTRACIÓN MEDIO DE CONTRASTE ** SOLUCIÓN BICARBONATADA (15 AMPOLLAS BICARBONATO EN 850 CC AD) BOLO INICIAL 180 CC 1 HORA ANTES DE ADMINISTRACIÓN MEDIO DE CONTRASTE, CONTINUAR 60 CC HORA POR 6 HORAS.
- AZOADOS CONTROL EN 48 HORAS.
- EVITAR AINES DÍPIRONA AMINOGLUCOSIDOS, OTROS NEFROTOXICOS
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGÍA

Diagnóstico: N189 Enfermedad renal crónica, no especificada

INDICACIÓN MÉDICA



DAVID ANDRES BALLESTEROS CASTRO

T. Profesional: 253588

NEFROLOGÍA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 82

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 29/07/2020 03:43 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

EVOLUCION DE LA MAÑANA AISLAMIENTO RESPIRATORIO UCINT . INTERNISTA DE TURNO ----MANUEL FUELANTALA MD HOSPITALARIO.
PACIENTE DE 49 AÑOS:
DIAGNOSTICOS DE TRABAJO
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO 1
- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA
- TEP???
EVENTOS: TIENE ALTOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO, SE OBSERVA DISNEICO.
SUBJETIVO: REFIRE SENTIRSE MEJOR, NO TOLERA PRONO, SIENTO AHOGO NO FIEBRE, POCA TOLERANCIA A LA VIA ORAL POR EL AHOGO.

OBJETIVO

EXAMEN FISICO: PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.
SIGNOS VITALES
T 6.6 FR 40 FC 103 TA 129/82 TAM 97 SAO2 94% FIO2 80%
NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOMEGALIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIN RETRACCIONES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO ESTERTORES, NO TIENE RONCUS, CORAZON RITMICO, NO DEFICIT DE PULSO. ABDOMEN NO DISTENDIDO, NO HEPATOMEGALIA, NO REFLUJO HEPATUYUGULAR, NO SE PALPAN MASAS, NO HAY DOLOR. EXTREMIDADES MOVILES, SIN PRESENCIA DE EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL, SNC. ALERTA, ORIENTADO, NO TIENE DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

ANALISIS



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 82

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 29/07/2020 03:43 p. m.)

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Cama: COVUINT09

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

PACIENTE DE 49 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA AHORA CON 12 DIAS DEDE EL INICIO DE LOS SINTOMAS, LLAMA LA ATENCION ALTOS REQUERIEMITOS DE OXIGENO AHORA CON FIO2 DE 80%, TIENE DISNEA TIENE GASOMETRIA CON UNA PAFI DE 170 CORREGIDA, CON HIPOXEMIA MODERADA, PERSISTE CON LEUCOCITOSIS Y PCR ELEVADAS POR LO CUAL ES PERTINENETE SOLICITAR PROCALCITONINA.

ADEMAS TIENE LINFOS EN DESCESNO, FIBRINOGENO SE MANTENIEN, DIMERO D SE MANTIENE. PACIENTE CON ALTOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO Y DE ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES A CORTO Y LARGO PLAZO QUE PUEDE LLEGAR A REQUERIR VENTILACION MECANICA, PRESENTAR PARO CARDIO CEREBRO PULMONAR Y FALLECER. SE ADICIONA METOPROLOL AL MANEJO POR PRESENCIA DE TAQUICARDIA.

SE SOLICITO UN EKG: REPORTE SIN CAMBIOS DINAMICOS

SE INICIA NEFROPROTECCION PARA TOMA DE ANGIOTAC Y DESCARTAR UN TEP ASOCIADO CAUSA DE SU DISNEA Y ALTOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO, POR LO DEMAS SE CONTINUA VIGILANCIA ESTRUCTA EN UCINT Y PARA MAÑANA CH, PCR, PROCALCITONINA, DIMERO D, LDH. GASES ARTERIALES + LACTATO.

SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VÍA TELEFÓNICA POR SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACIÓN ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

SS EKG AHORA

SS PROCALCITONINA

HACER NEFROPROTECCION Y BAJAR A ANGIOTAC.

LEV: HARTMAN POR 24 HORAS MAS

N ACETIL CIST 1200 MG 2 HORAS ANTES 12 HORAS DESPUES Y 24 HORAS DESPUES

ATORVASTATIN 80 MG 2 HORAS ANTES

MAÑANA: CH, PCR, PROCALCITONINA, DIMERO D, LDH. GASES ARTERIALES + LACTATO

METOPROL 50 MG VO CADA 8 HORAS POR TAQUICARDIA

DIAGNOSTICOS

J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

☒ Diagnostico Principal

N189 Enfermedad renal cronica, no especificada

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

FUELANTALA PASTAS MANUEL MESIAS
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
98342995



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200470

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 85

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 29/07/2020 11:22 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

NOTA UCINT NOCHE

PACIENTE DE 49 AÑOS:

DIAGNOSTICOS DE TRABAJO

- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO 1
- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA
- TEP???

EVENTOS: PERSISTE CON FIO2 ALTAS

REFIERE ESTAR TRANQUILO

OBJETIVO

EXAMEN FISICO:PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SIGNOS VITALES

FC 77 FR 30 T 36.6 SAO2 89% FIO2 80%

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOMEGALIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIN RETRACCIONES, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO NO ESTERTORES, NO TIENE RONCUS, CORAZON RITMICO, NO DEFICIT DE PULSO. ABDOMEN NO DISTENDIDO, NO HEPATOMEGALIA, NO REFLUJO HEPATUYUGULAR, NO SE PALPAN MASAS, NO HAY DOLOR. EXTREMIDADES MOVILES, SIN PRESENCIA DE EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL, SNC. ALERTA, ORIENTADO, NO TIENE DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

ANALISIS

PACIENTE CON DX ANOTADOS EN EL MOMENTO ESTA TRANQUILO PERSISTE AUN CON ALTOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO, TIENE ALTO RIESGO DE DESCOMPENSACION A CORTO Y LARGO PLAZO ALTO RIESGO DE REQUERIR VENTILACION MECANICA, REALIZAR PARO CARDIOCEREBROPULMONAR Y DE FALLECER, YA SE HABLO CON PACINETE Y FAMILIARES VIA TELEFONICA SE LES EXPLICO LA SITUACION Y PRONOSTICO EN ESTE MOMENTO.

SE CONTINUA VIGILANCIA Estricta, ATENTOS A SU EVOLUCION Y CAMBIOS PARA COMENTAR PACIENTE A UCI



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 85

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 29/07/2020 11:22 p. m.)

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Cama: COVUINT09

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

PLAN

IGUAL MANEJO MEDICO
PENDIENTE TOMAR ANGIOTAC

DIAGNOSTICOS

J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

☒ DiagnosticoPrincipal

N189 Enfermedad renal cronica, no especificada

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

FUELANTALA PASTAS MANUEL MESIAS
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
98342995



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 93

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 30/07/2020 12:47 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 12 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 1

SUBJETIVO

EVOLUCIÓN DIA:

NOTA RETROSPECTIVA, EVOLUCIÓN UCIN DE LA MAÑANA. DR IMBACHI RICHARD (INTERNISTA DE TURNO)
LEIDY COLORADO (MEDICO HOSPITALARIO).

DIAGNÓSTICOS:

- NEUMONÍA VIRAL SOFÁ 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA INFECCIÓN POR SARS COV 2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESIÓN RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

NOVEDADES:

DISNEICO - EVOLUCIÓN ESTACIONARIA
NO TOLERA PRONO
TAQUICÁRDICO.

OBJETIVO



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 93

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 30/07/2020 12:47 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SV TA 106/75 TAM 82 MMHG, FC 89 XM FR 32 XM T 36,6°C, SAT 91% FIO2 80%.

NORMOCÉFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA., CUELLO MÓVIL., MUSO ORAL SEMISECAS, OXÍGENO POR MÁSCARA CON RESERVORIO.

TÓRAX CON DISTENSIÓN LIMITADA , A LA AUSCULTACIÓN HIPOVENTILACIÓN EN BASES SIN SOBREGREGADOS.

ABDOMEN PERISTALSIS PRESENTE.NO DOLOROSOS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. G/U NORMOCONFIGURADO. EXTREMIDADES SIN EDEMA MÓVILES.. SNC: ALERTABLE , SIN DÉFICIT APARENTE.

LABORATORIOS: GASES ARTERIALES PH 7.42 PO2.134.1 PCO2. 37.5 HCO3. 23,7 BE.0.7 PAFI.170 SO2.98,5% FIO2 80% - ACIDO LACTICO 1.79

PARACLINICOS 30/07/20

CH: LEUCOS 13.7 NEUTROFILOS 12.5 LINFOS 0.7 HB 13.4 HTO 41.1 PLAQ 315000

DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos: 85%

Linfocitos: 8% Monocitos: 1% Cayados 5% Metamielocitos: 1%

CR 1.15 BUN 27 LDH 467 PCR 6.3

PROCALCITONINA 0.02

UROANALISIS: SEDIMENTO Prueba Resultado

Hematías 6 /CPA Leucocitos 2 /CPA Bacterias ESCASAS Levaduras ESCASAS Moco ESCASO

ESTERASA DE LEUCOCITOS Negativo

HEMATIES 0.03 mg/dL

PROTEINAS Negativo

DENSIDAD 1018

PH 6

ANGIOTAC DE HOY --- NO TEP - EMPEORAMIENTO PULMONAR COMPROMISO CASI 100% DE CPT.

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONÍA VIRAL, SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. SE ENCUENTRA EN SU DIA 19 DE INICIO DE SÍNTOMAS, EN CONTEXTO DE DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA CON PAFI N170. CON SUPLEMENTO DE OXÍGENO A ALTO FLUJO FIO 2 80% DESDE SU INGRESO. SIN MEJORÍA, EN REVISTA CON DR IMBACHI, EN ANGIOTAC NO EVIDENCIA TEP (SIN REPORTE OFICIAL) EN CAMPOS PULMONARES CON VIDRIO ESMERILADO AL 100% CON EMPEORAMIENTO CON RESPECTO AL TAC DE INGRESO, PACIENTE MUY LÁBIL CON ALTO RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA. SOLITA IGG E IGM PARA SARS COV 2 . PARA CONFIRMAR INFECCIÓN DADO QUE PCRC NO HAY REPORTE. ADEMÁS CON PROCALCITONINA NEGATIVA QUE DESCAREA PROCESO BACTERIANO.

PERMANECAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VÍA TELEFÓNICA POR SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACIÓN ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

CAMBIOS REVISTA: 30/07/20

- SUSPENDE LEV AHORA Y BICARBONATADA EN 6 HORAS.

- CONTINUA PRONO VIGIL

- PEDIR IG G E IGM PARA SARS COV2

- DEXAMETASONA 8 MG IV DÍA

- ENOXAPARINA 1|00 MG SC CADA 12 HORAS

- SS// MAÑANA HEMOGRAMA , PCR, VSG, FERRITINA , LDH , DÍMERO D , GASES ARTERIALES. C R, BUN.

SE INFEOMA VIA TELEFONICA AFAMILIARES

DIAGNOSTICOS



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 93

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 30/07/2020 12:47 p. m.)

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Cama: COVUINT09

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

☒ DiagnosticoPrincipal

FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0,00 Ninguno	1
DEXAMETASONA FOSFATO 4mg/ml DE BASE SOLUCION INYECTABLE	0,00 Endovenosa	2
ENOXAPARINA CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD 40 mg/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE	0,00 Subcutaneo	4
ENOXAPARINA 60 mg SOLUCION INYECTABLE	0,00 Subcutaneo	3
	0,00 Ninguno	1
	0,00 Ninguno	1

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

Leidy C.

COLORADO BASTIDAS LEIDY
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
1085297528

Médico Especialista de turno: ME280
IMBACHI IMBACHI RICHARD
FERNANDO
MEDICO
INTERNISTA



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 94

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 30/07/2020 03:45 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 12 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

NOTA RETROSPECTIVA - VALORADO EN HORAS DE LA MAÑANA ** NEFROLOGIA **
PACIENTE DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE
FALL RESPIRATORIA TIPO 1
NEUMONIA VIRAL SOFA 2
SOSPECHA CASO 3 PARA INFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
LESION RENAL AGUDA AKIN I EN RECUPERACION
HTA
TEP PENDIENTE REPORTE DE ANGIOTAC
** S/ NO FIEBRE, DISNEA

OBJETIVO

PA 119/70 FC 105 FR 24 T° 36.8° MUCOSAS ROSADAS HÚMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO
SIMÉTRICO, NO SE PALPAN LINFADENOPATIAS, TÓRAX NORMOEXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR
CONSERVADO SIMÉTRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO
SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA
PALPACION SPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS
SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA
PARACLINICOS 24/07 CREAT: 1.64 BUN: 26 CH: LEU: 9.100 HB: 13.9 PLAQ 342.000 PCR: 21.9 LDH: 459 DIMERO
D 2345 PROCACLCITONINA 0.3 ** 28/07/2020 GASES ARTERIALES 27/07/2020 pH 7.44, pCO2 37.9, pO2 62.2, HCO3-
act 25.1, BE(B) 0.8, O2SAT(est) 92, pO2/FIO2 0.82, FIO2 80 ** 29/07 CREAT: 1.18 BUN: 30 CH: LEU: 13.000 HB: 13.1
PLAQ 288.000 LDH: 460

ANALISIS

PACIENTE CON ALTA SOSPECHA DE INFECCION POR SARS-CoV-2, POR NEFROLOGIA LESION RENAL AGUDA DE
ETIOLOGIA MULTIFACTORIAL EN RECUPERACION, EN PROTOCOLO DE NEFROPROTECCION PARA ANGIOTAC,
MEJORIA DE AZOADOS, SE CONTINUA MANEJO MEDICO POR SERVICIO TRATANTE, AVISAR SI HAY CAMBIOS, SE
CIERRA IC

PLAN



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 94

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 30/07/2020 03:45 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

CONTINUAR NEFROPROTECCION POR 24 HORAS Y SUSPENDER

MANEJO POR MED INTERNA

SE CIERRA IC

AVISAR SI HAY CAMBIOS

MANTENER NORMOVOLEMIA - NO NEFROTOXICOS

EN EL MOMENTO SIN FAMILIAR

DIAGNOSTICOS

N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

☒ DiagnosticoPrincipal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

BALLESTEROS CASTRO DAVID ANDRES
Firma Digitalizada

NEFROLOGIA
253588

Médico Especialista de turno: ME236
BALLESTEROS CASTRO DAVID
ANDRES



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200470

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 99

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 30/07/2020 10:00 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 12 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 1

SUBJETIVO

NOTA NOCHE:

DIAGNOSTICOS:

- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

S// PACIENTE REFIERE CONTINUAR CON DIFICULTAD RESPIRATORIA, MAS MARCADO, REFIERE ESTAR YA CANSADO.

OBJETIVO

SV TA 101/72 TAM 82 MMHG, FC 97 XM FR 34XM T 36,6°C, SAT 88% FIO2 80%.

NORMOCÉFALO, MUCOSA ORAL SECAS, CUELLO MÓVIL., MUCOSA OXÍGENO POR MÁSCARA CON RESERVORIO FIO2 80%

TÓRAX EXPANSIBLE CON TIRAJES COSTALES Y SUPRECLAVICULATES. USO DE MUSCULOS ACCESOCRIOS. , A LA AUSCULTACIÓN HIPOVENTILACIÓNEN AMBOS CAMPOS PULMONARES.

ABDOMEN PERISTALSIS PRESENTE.NO DOLOROSOS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. G/U NORMOCONFIGURADO. EXTREMIDADES SIN EDEMA MÓVILES.. SNC: ALERTABLE , SIN DÉFICIT APARENTE.

ANÁLISIS

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, AL MOMETO EN MANEJO DE NEUMONÍA VIRAL, SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. HOY SOLITARION PRUEBAS RAPIDAS PENDIETE REPORTE. YA EN SU DIA 19 DE INICIO DE SÍNTOMAS, AL MOMETEO EN MALAS CONDIIONES GENERALES, CON FIO 2 AL 80% EN DECUBITO PRONO, CONSATURACION MENOSRES DEL 90% QUE EXACERVAN CON CAMBIOS DE POSISON LLEGANDO A VALORES DE SATURACIONES DE 60 A 70% CON GRAN ESFUERZO ESPIRATORIO. UCOS DE MUSCULOS ACCESORIOS. CON ALTO RIESGO DE FALLA RESPIRATAORIO Y REQUERIMIENTO DE ASEGURAR VIA AEREA POR LO CUAL SE INDICA COMENTAR A UCI COVID CON DR ROJAS QUIE INFOEMA NO HAY DISPONIBILIDAD DE CAMAS EN EL MOMETO. Y COMENTA A UCI 2 CON MEDICO DE TURNO, QUIEN REFIERE SE SOLITE DE MANERA FORMAR LA INTERCONSULTA PARA DEFINIR DEISPONIBILIDAD DE CAMA SEGUN CRITERIO MEDICO.
SE SOLITA GASES ARTERIALES Y ACIDO LACTICO.

PLAN



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 99

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 30/07/2020 10:00 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

INTERCONSULTA A UCI

SS/ GASES ARTERIALES + LACTATO.

SE INFOEMA A FAMILIARES A JAIME LEJISAMO.

DIAGNOSTICOS

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

☒ DiagnosticoPrincipal

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

N189 Enfermedad renal cronica, no especificada

FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0,00 Ninguno	1

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

Leidy C.

COLORADO BASTIDAS LEIDY
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
1085297528

Médico Especialista de turno: ME280
IMBACHI IMBACHI RICHARD
FERNANDO
MEDICO
INTERNISTA



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica -Documento: 10692676

FOLIO: 100

Fecha: 30/07/2020 10:08:43 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Documento: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad : 49 Años \ 10 Meses \ 12 Días

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT09

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

MOTIVO INTERCONSULTA

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, AL MOMENTO EN MANEJO DE NEUMONÍA VIRAL, SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. HOY SOLITARIO PRUEBAS RAPIDAS PENDIENTE REPORTE. YA EN SU DÍA 19 DE INICIO DE SÍNTOMAS, AL MOMENTO EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON FIO 2 AL 80% EN DECUBITO PRONO, CONSATURACIÓN MENOS DEL 90% QUE EXACERVA CON CAMBIOS DE POSICIÓN LLEGANDO A VALORES DE SATURACIONES DE 60 A 70% CON GRAN ESFUERZO ESPIRATORIO. UCOS DE MÚSCULOS ACCESORIOS. CON ALTO RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA Y REQUERIMIENTO DE ASEGURAR VÍA AEREA POR LO CUAL SE INDICA COMENTAR A UCI COVID CON DR ROJAS QUE INFOEMA NO HAY DISPONIBILIDAD DE CAMAS EN EL MOMENTO. Y COMENTA A UCI 2 CON MEDICO DE TURNO, QUIEN REFIERE SE SOLITE DE MANERA FORMAR LA INTERCONSULTA PARA DEFINIR DISPONIBILIDAD DE CAMA SEGUN CRITERIO MEDICO.

Observación: UCI

RESPUESTA A INTERCONSULTA:

ESPECIALIDAD: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

Análisis Subjetivo:

Paciente en manejo de neumonía viral mas falla ventilatoria que requiere de ventilación mecánica.

Análisis Objetivo:

Paciente en manejo de neumonía viral mas falla ventilatoria que requiere de UCI. mas ventilación mecánica.

DETALLE RESPUESTA:

Será ingresado a la cama # 26.

TRATAMIENTO:

Será ingresado a la cama # 26.

Diagnóstico: B972

CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

INDICACION MEDICA

VICTOR ANDRES RUIZ LOPEZ

T. Profesional: 056

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO



HISTORIA CLINICA DE INGRESO A CUIDADO CRITICO

HOSPITAL 891580002
UNIVERSITARIO
SAN JOSE

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO Nº 107

Fecha Folio: 31/07/2020 2:59:33 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Identificación:** 10692676 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: barrio libertador **Teléfono:** 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) **Ocupación:**
Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS **Cama:** UCI26
ADULTOS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO **Teléfono Resp:**
Parentesco Resp: **Nº Ingreso:** 5042980 **Fecha:** 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Acompañante: **Teléfono Acomp:**

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	21/07/2020	.
Quirúrgicos	21/07/2020	.
Alérgicos	21/07/2020	.
Familiares	21/07/2020	.
Farmacológicos	21/07/2020	.
Médicos	21/07/2020	NIEGA
Quirúrgicos	21/07/2020	NIEGA
Farmacológicos	21/07/2020	NIEGA
Familiares	21/07/2020	NIEGA
Alérgicos	21/07/2020	NIEGA
Verificacion_Antecedent	21/07/2020	OK
es		
Verificacion_Antecedent	21/07/2020	OK
es		
Médicos	31/07/2020	HTA EC I.
Quirúrgicos	31/07/2020	Ninguno.
Alérgicos	31/07/2020	Ninguno.
Farmacológicos	31/07/2020	Amlodipino 10mg Vo cada 24 horas.

VALORACION DEL DOLOR:

I ANAMNESIS

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL

630146

Médico Especialista: ME166 QUINTERO
CARDENAS MARIO ANDRES

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLINICA DE INGRESO A CUIDADO CRITICO

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO N° 107

Fecha Folio: 31/07/2020 2:59:33 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Identificación:** 10692676 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: barrio libertador **Teléfono:** 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) **Ocupación:**
Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS **Cama:** UCI26
 ADULTOS

Fecha de ingreso urgencias HUSJ: 21/07/20

Fecha de ingreso UCINT Covid : 22/07/20.

Fecha de ingreso UCI HSUJ: 31/07/2020

Motivo de consulta: dificultad respiratoria.

Enfermedad actual: Paciente masculino de 49 años de edad, procedente del Bordo, que ingresa por cuadro clínico que inicia 1 semana antes del ingreso consistente en fiebre no cuantificada, asociado a tos seca y disnea de medianos esfuerzos. Acude a nivel I en donde consideran cursa como neumonía bacteriana y remiten. A su ingreso estable hemodinámicamente, con requerimiento de FiO_2 elevada. Toman exámenes, con leucocitosis con neutrofilia, linfopenia, con creatinina inicial discretamente elevada, con transaminasas elevadas, LDH discretamente elevada, ferritina elevada; troponina inicial negativa, con PCR elevada, con gases arteriales con hipoxemia moderada, con disfunción pulmonar moderada a severa, TACAR de torax con patrón de vidrio esmerilado en ambos campos pulmonares, de predominio en ápices, con radiopaquidades intersticiales en 4 cuadrantes. consideran posible neumonía viral, a descartar infección por SARS CoV 2, e inician ciclos de pronación consciente que solo tolera el primer día. Toman RT PCR para SARS CoV 2 que aun se encuentra en proceso. Inician manejo antibiótico con ceftriaxona (22/07/20), dexametasona (23/07/20) en protocolo de Covid 19. Influenza A y B negativos. Deterioro de la función renal, con procalcitonina negativa, con hipoxemia y disfunción pulmonar moderada a severa persistente, con hiperlactatemia, con Dímero D de 1071, LDH elevada de 410. Adicionan al manejo azitromicina (27/07/20), inician anticoagulación formal y toman angioTAC en plan de descartar TEP por persistencia de índices de oxigenación bajos y requerimiento de FiO_2 elevada, con reinicio de ciclos de prono vigil, con persistencia de hipoxemia y disfunción pulmonar moderada, por lo que solicitan valoración a UCI por riesgo de falla ventilatoria y requerimiento de VMI. Reporte oficial de angioTAC de torax negativo para TEP. Acudimos por el paciente a sala Covid fisioterapeuta respiratorio, auxiliar de enfermería y médico, encontrando paciente hemodinámicamente estable, con oxígeno por máscara de reservorio con saturometría de 94%, polipénico, pero sin tirajes ni retracciones y es transportado hacia la unidad. Últimos exámenes del 29 de Julio muestran leucocitos con neutrofilia, linfopenia, sin trombocitopenia, con tiempos de coagulación normales, fibrinógeno normal, con mejoría de la función renal, con LDH elevada de 460 y gases arteriales con acidosis metabólica hiperlactémica, sin hipoxemia, con disfunción pulmonar moderada a severa.

Antecedentes:

Médicos: HTA EC I.

Quirúrgicos: Ninguno.

Alergicos: Ninguno.

Farmacológicos: amlodipino 10mg VO cada 24 horas.

(Condición de pandemia por covid-19 – se traslada y evalúa paciente bajo condiciones de bioseguridad según protocolo institucional con uso completo de EPP's en manejo de pacientes sospechosos o positivos para SARS CoV 2)

III. EVALUACION FISICA

Signos Vitales

T°: 35 FC: 80 FR: 22 TA: 126 / 88 TAM 302 **Apache: 3,0000**

1. Neurológico y Organos de los Sentidos

Escala de Glasgow: Apertura Ocular: 4,0000 Respuesta Verbal: 5,0000 Respuesta Motora: 6,0000 Total: 15,00 / 1500

Pupilas: Derecha: 3 Reacción: Normal Izquierda: 3 Reacción: Normal

Estado de Conciencia: Alerta.

Descripción: No focalizado, tranquilo.

Sedación / RASS: .

Fuerza Sensibilidad Reflejos:

2. Cardiovascular

Otros Hallazgos: Ninguno.

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL

630146

Médico Especialista: ME166 QUINTERO
CARDENAS MARIO ANDRES



HISTORIA CLINICA DE INGRESO A CUIDADO CRITICO

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO Nº 107

Fecha Folio: 31/07/2020 2:59:33 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Identificación:** 10692676 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: barrio libertador **Teléfono:** 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) **Ocupación:**
Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS **Cama:** UCI26
ADULTOS

Patrón ECG: .

Monitoría: .

Llenado Capilar : 2.0000

Pulsos: MSD: ++ MSI: ++ MID: ++ MII: ++

3. Respiratorio

Dispositivo para Oxígeno: .

Ventilación: No.

Gases Arteriales: .

Otros Hallazgos: Fio2 al 80%, saturometría: 91%. no retracciones ni tirajes.

4. Renal

Diuresis: .

Otros Hallazgos: No edema de miembros inferiores.

5. Metabólico

Glicemia: 154.

Otros Hallazgos: Ninguno.

6. Gastrointestinal y Nutrición

Peso: . Talla: . IMC:

Tipo Nutrición: .

Parenteral: . Enteral: Nro días:

Otros Hallazgos: Ninguno.

7. Infeccioso

Infección: . Explicación:

SIRS: . Explicación:

Otros Hallazgos: Ninguno.

8. Hematología

Hematológico: .

Hemocomponentes Transfundidos: GR: .

Otros Hallazgos: .

9. Piel, faneras y osteomuscular

Piel y Faneras: Conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, sin lesiones. Extremidades normotróficas. No signos de ttp de miembros inferiores. No lesiones por presión..

10. Imágenes

lo descrito en enfermedad actual.

11. Procedimientos Quirúrgicos

Procedimientos Quirúrgicos: no por el momento. .

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
E669	OBESIDAD- NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>	Definitivo

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA
Firma DigitalizadaMEDICINA GENERAL
630146Médico Especialista: ME166 QUINTERO
CARDENAS MARIO ANDRES



HISTORIA CLINICA DE INGRESO A CUIDADO CRITICO

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO Nº 107

Fecha Folio: 31/07/2020 2:59:33 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Identificación:** 10692676 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 13 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: barrio libertador **Teléfono:** 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) **Ocupación:**
Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS **Cama:** UCI26
ADULTOS

N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>	Definitivo
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>	Definitivo
J129	NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA	<input type="checkbox"/>	Definitivo
B972	CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS	<input type="checkbox"/>	Definitivo
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	<input type="checkbox"/>	Definitivo

Catéteres: NO

V. ANALISIS CLINICO

Paciente masculino de 49 años de edad, con diagnosticos de:

- Insuficiencia respiratoria aguda tipo I.
- Neumonía viral.
- Neumonía bacteriana. CURB 65 2 puntos.
- Sospecha de infección por SARS CoV 2. Caso 3. NEWS 8 puntos, SOFA 2 puntos, CALL 10 puntos.
- Obesidad.
- HTA EC I.

Paciente de raza negra, con historia de obesidad e hipertensión arterial, que ingresa en contexto de síndrome de dificultad respiratoria, con patrón radiológico y paraclinicos que sugieren neumonía viral por SARS CoV2, a la espera de reporte de RP PCR y de IGM. Manejado además como sobreinfección bacteriana con ceftriaxona/ azitromicina, esquema con dexametasona, y pronó vigil, con evolución estacionaria dada por persistencia de disfunción pulmonar moderada a severa, con requerimiento de FiO2 elevada, aunque clínicamente no luce en condición de falla ventilatoria. Por el momento continúa vigilancia clínica estricta, pronó vigil y de acuerdo a evolución clínica y paraclínica se definirá ventilación mecánica invasiva. Se explica al paciente que dice entender y aceptar. Alto riesgo de complicaciones mayores, incluida la muerte.

VI. PLAN DE MANEJO INTEGRAL Y MONITOREO



1. Soporte y Monitoreo: Antibiótico, gastroprotección, antihipertensivos, tromboprofilaxis, esteroide. .

4. Plan con la Familia: Sin familiar para explicar. .

VII. JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN UNIDAD CUIDADO CRITICO

Manejo en UCI por riesgo de falla ventilatoria con necesidad de VMI.

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION


ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA
Firma DigitalizadaMEDICINA GENERAL
630146
Médico Especialista: ME166 QUINTERO
CARDENAS MARIO ANDRES



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 115 Fecha Folio: 31/07/2020 7:10:57 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI Días estancia: 1
FC: 68 FR: 25 Temperatura: 35.5 TAS: 123 TAD: 87 Peso: 0,0
Glucometría: 0 Saturometría: 91 ESCALA DE DOLOR: 2

DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx2: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx3: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx4:
Dx5:
Dx6:
Dx7:
Dx8:
Dx9:
Dx10:

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1:
Dx2:
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 115 Fecha Folio: 31/07/2020 7:10:57 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/19 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

70

PROBLEMAS ACTUALES

PACIENTE CON DISFUNCION PULMONAR

NEUROLOGICO

ALERTA , ORIENTADO SIN FOCALIZACION

CARDIOVASCULAR

CORAZON RITMICO SIN SOPLOS , SIN SOPORTE VASOACTIVO , SIN EDEMAS , LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS

RESPIRATORIO

SOPORTE CON MASCARA DE NO REHINALACION SATURA 98%

GENITOURINARIO

DIURESIS: 1CC/KG/HORA BALANCE -180

METABOLICO

GLUCOEMTRIA 154MG/DL

GASTROINTESTINAL

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE , SIN DOLOR

INFECCIONES

SIN EPSIODIOS FEBRILES , FOCO INFECCIOSO A NIVEL PULMONAR

REPORTE DE CULTIVOS

CULTIVOS : NO TIENE
PCR PARA SARS COV EN PROCESO

HEMATOLOGICO

SIN SANGRADO ACTIVO , SIN REQUERIMIENTO DE TRASFUSION DE HEMODERIVADOS

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

SIN ALETRACIONES

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

CUADRO HEMATICO: LEUCOCITOSIS LEVE , SIN ANEMIA , PLAQUETAS NORMALES , SODIO, POTASIO, CLORO NORMALES

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

TAC DE TORAX:

Extensas opacidades parenquimatosas en "vidrio esmerilado", en ambos campos pulmonares, de predominio subpleural. Existen áreas en "crazy pavy". De predominio parahiliar y basal bilateral. No se establecen áreas de consolidación parenquimatosa pulmonar ni depósitos secundarios a nivel del parénquima. No hay evidencia de líquido libre ni colecciones organizadas intrapleurales. Cambios espondiliosicos en la columna dorsal. No se establecen imágenes de tipo lítico o blástico.

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

NO TIENE

ANALISIS CLINICO

PACIENTE DE 49 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION CON CUADRO RESPIRATORIO DE APROXIMADAMENTE 18 DIAS DE DE EVOLUYCION Y CON HOSPITALIZACION HACE 10 DIAS CON ALTA SOSPECHA DE



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 115 Fecha Folio: 31/07/2020 7:10:57 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

INFECCION POR SARS COV 2 QUIEN ESTABA SIENDO OBSERVADO EN CUIDADO INTERMEDIO HASTA EL DIA DE AYER CONDE ENCUENTRAN DETERIORO DE LOS INDICES DE OXIGENACION POR LO CUAL INGRESA A UCI SIN EMBARGO PACIENTE HA TENMIDO MEJORIA CDE LOS INDICES DE OXIGENCAION CONLA POSICION PRONO , POR LO CUL SE HA DECIDO TENINEDO EN CUENTA SU EVOLCION MANTENER SEGUMIENTO Estricto DE OXIGENCION

PLAN TERAPEUTICO

SEGUMINTO GASIMETRICO Estricto
PSICION PRONO

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

ALTO RIESGOD E FALLA VENTILATORIA

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

SE INFORMA A LA FAMILIA SITUACION ACTUAL DEL PACIENTE

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J189 NEUMONIA- NO ESPECIFICADA

MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

10,00 Ninguno

10,00 Ninguno

HURTADO MERA LILIANA ANDREA

752

Firma Digitalizada

477

MEDICO ESPECIALISTA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 117 Fecha Folio: 31/07/2020 11:40:16 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 69 FR: 28 Temperatura: 35,0 TAS: 140 TAD: 70

DOLOR:

SUBJETIVO

PACIENTE CON SITUACION CLINICA DESCRITA. VER NOTAS PREVIAS DE LA ESPECIALIDAD. NOTA RETROSPECTIVA. IMPRESIONES DIAGNOSTICAS DE TRABAJO

HORA DE VALORACION. 20 HORAS
PUNTAJE SOFA 2 PUNTOS
PUNTAJE NEWS 10 PUNTOS
PUNTAJE CURB-65 1 PUNTOS
PUNTAJE DE CALL 10 PUNTOS CLASE C
PUNTAJE SIC 3 PUNTOS

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO LEVE SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
OBESIDAD GRADO II

OBJETIVO

ALERTA ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS. PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS LENTAS 2 MM BILATERAL. SIN DEFICIT FOCAL MOTOR O SENSITIVO, REFLEJOS PATOLOGICOS, SIGNOS MENINGEOS, MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS O EQUIVALENTES DE DISFUNCION CEREBELAR

MONITORIA INVASIVA. LÍNEA ARTERIAL DE ASPECTO USUAL
RITMO SINUSAL NORMAL. SIN ALTERACIONES DEL SEGMENTO ST O DE LA ONDA T. SIN EXTRASISTOLES O PATRON DE BLOQUEO



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 117 Fecha Folio: 31/07/2020 11:40:16 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

PLETORICO A 30°
CORAZÓN RÍTMICO
RUIDOS BIEN TIMBRADOS
SIN SOPLOS, RITMO DE GALOPE O FROTE PERICÁRDICO
PUNTO DE MAXIMO IMPULSO DESVIADO A LA IZQUIERDA
LLENADO CAPILAR 2 SG
PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA
SIN SOPORTE VASOPRESOR

SATURACION DE OXIGENO % = 95
FRACCION INSPIRADA O2 % = 50

SIN TIRAJES NI RETRACCIONES
PATRÓN RESTRICTIVO POR OBESIDAD
EXPANSIÓN SIMÉTRICA
MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN 2/3 INFERIORES DE AMBOS CAMPOS PULMONARES
SIN OTROS RUIDOS SOBREAGREGADOS
GASES ARTERIALES. ALCALOSIS RESPIRATORIA COMPENSANDO ACIDOSIS METABOLICA DISFUNCION PULMONAR LEVE
RX TORAX. OPACIDADES ALVEOLOINTERSTICIALES DIFUSAS EN 4 CUADRANTES CARDIOMEGALIA CALCIFICACION TRAQUEAL
PENDIENTE REPORTE OFICIAL POR PARTE DE RADIOLOGIA

DIURESIS 0.9 CC/KG/HORA
ELECTROLITOS NORMALES
PPL BILATERAL NEGATIVA
GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS
NA K CL P NORMAL

PESO ESTIMADO 98 KG
SOPORTE NUTRICIONAL DIFERIDO POR CONDICION CLINICA
GLUCOMETRIA 111-124 MG/DL

PERISTALTISMO LENTO
DEPOSICIONES NO
NO DISTENDIDO
OBESIDAD CENTRAL
BLANDO DEPRESIBLE
SIN SOPLOS, OTRAS MEGALIAS O SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL APARENTE.
REGION ANORECTAL SIN EVIDENCIA DE LESIONES O SANGRADO

LEUCOCITOSIS
NEUTROFILIA
LINFOPENIA
INDICE N/L 13.7
HB NORMAL
PLAQUETAS NORMALES
PCR POSITIVA EN RANGOS BAJOS
TIEMPOS DE COAGULACIÓN PREVIOS TP DISCRETAMENTE PROLONGADO TPT NORMAL HIPERFIBRINOGENEMIA

AFEBRIL NO LUCE TOXICO
CON FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES PARA INFECCIONES ASOCIADAS A LOS CUIDADOS DE LA SALUD



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 117 Fecha Folio: 31/07/2020 11:40:16 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

0722090 INFLUENZA NEGATIVO SINCITAL NEGATIVO

0729295 LDH 467/227

0729030 DIMERO D 1231/255

0726072 DIMERO D 1071

0724041 DIMERO D 2345

0721215 FERRITINA 736/336

0729295 PROCALCITONINA 0.02/0.2

0724049 PROCALCITONINA 0.03/0.2

0721215 TROPONINA 2.9/11.6

ORL SIN SECRECION APARENTE POR OIDOS O NARIZ

CONJUNTIVAS ROSADAS HUMEDAS

ANICTERICO

CUELLO CORTO SIMETRICO SIN MEGALIAS O SOPLOS

SIN SIGNOS HEMORRAGIPAROS EN OTROS SEGMENTOS

AUSENCIA DE FENÓMENOS EMBÓLICOS DISTALES

VENOPUNCIONES SANAS SIN CREPITACION, SANGRADO, CAMBIOS INFECTOINFLAMATORIOS O SUPURATIVOS

EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES GRADO I

PULSOS SIMETRICOS EN TODOS LOS SEGMENTOS

SIN SIGNOS DE ISQUEMIA CRÍTICA

SIN SIGNOS DE TVP APARENTES

SIN LESIONES POR PRESION APARENTES

NO SE OBSERVAN AREAS DE ECZEMA POR HUMEDAD

ANALISIS

EVOLUCION CLINICA IRREGULAR ACEPTABLE CONDICION

DISFUNCION PULMONAR LEVE EN POSICION PRONO/PRONO VIGIL MEJORIA COMPARATIVA DE LA OXIGENACION

CON ESTA ESTRATEGIA SUGIRIENDO PATRON DE HAPPY HIPOXEMIA

HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOPRESOR

AFEBRIL SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA

DIURESIS CONSERVADA ELECTROLITOS NORMALES

ADECUADO CONTROL GLUCÉMICO

SIN DETERIORO NEUROLÓGICO

PLAN TERAPEUTICO

EN ESTE SENTIDO SE CONSIDERA MEJOR CONTINUAR CUIDADO Y MANEJO INTEGRAL EN UCI

ESQUEMA DE LEV CONTROLADOS

NADA VIA ORAL

PRONACION VIGIL CICLOS 18/6

SUSPENDER METOPROLOL

ANTICOAGULACION FORMAL

CULMINAR CICLO DE ESTEROIDES

CERRAR CICLO CON AZITROMICINA EN MI CONCEPTO SIN INDICACION PROPIA}

UCI

PESO 98 KG

DEXTROSA AL 5 % EN SOLUCION SALINA NORMAL PASAR A 40 CC/HORA

LOSARTAN TABLETAS 50 MG DAR 50 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS CON ALARMA NO DAR SI PAM < 90 MMHG

SUSPENDER METOPROLOL

DIFERIR AMLODIPINO

OTRAS MEDIDAS DE MANEJO COMPLEMENTARIO E INTEGRAL DEL PACIENTE CRITICO.LABORATORIOS DE



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 117 Fecha Folio: 31/07/2020 11:40:16 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

CONTROL PARA MAÑANA.LA EVOLUCION CLINICA SERIADA MARCADA LA PAUTA A SEGUIR. CONTINUAMOS MUY ATENTOS A SU EVOLUCION.

MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA INVASIVA Y SATURACION CONTINUA DE OXIGENO EN UCI
VIGILANCIA METABÓLICA Estricta.

AISLAMIENTO DE CONTACTO Y AEREO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL

ALTO RIESGO DE DESEQUILIBRIO METABÓLICO Y ELECTROLÍTICO

ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINÁMICO Y RESPIRATORIO

RIESGO DE MUERTE Y OTRAS COMPLICACIONES RELACIONADAS CON SUS PATOLOGÍAS DESCRITAS. RIESGO DE ARRITMIAS, PARO CARDIORESPIRATORIO Y OTRAS COMPLICACIONES RESPIRATORIAS.

PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESGO DE MUERTE Y OTRAS GRAVES COMPLICACIONES.

SE EXPLICA CLARAMENTE AL PACIENTE QUIEN MANIFIESTA VERBALMENTE ENTENDER LA GRAVEDAD DE LA SITUACION Y ACEPTA Y ACEPTA VERBALMENTE EL PLAN A SEGUIR.

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

LOSARTAN 50 mg TABLETAS

30,00 Ninguno

10,00 Oral

ÑÁÑEZ PAZ JULIAN DARIO

19623

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME201 ÑÁÑEZ PAZ JULIAN DARIO

MEDICO INTERNISTA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 123 Fecha Folio: 01/08/2020 3:53:26 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI Días estancia: 1
FC: 60 FR: 23 Temperatura: 35 TAS: 130 TAD: 78 Peso: 0,0
Glucometría: 0 Saturometría: 99 ESCALA DE DOLOR: 1

DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx2: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx3: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx4:
Dx5:
Dx6:
Dx7:
Dx8:
Dx9:
Dx10:

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1:
Dx2:
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 123 Fecha Folio: 01/08/2020 3:53:26 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

PROBLEMAS ACTUALES

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
NEUMONIA VIRAL MULTILOBAR CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO LEVE SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
OBESIDAD GRADO II

NEUROLOGICO

ALERTA , ORIENTADO SIN FOCALIZACION

CARDIOVASCULAR

CORAZON RITMICO SIN SOPLOS , SIN SOPORTE VASOACTIVO , SIN EDEMAS , LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS

RESPIRATORIO

SOPORTE CON MASCARA DE NO REHINALACION SATURA 98%

GENITOURINARIO

DIURESIS: 1CC/KG/HORA BALANCE -120

METABOLICO

GLUCOEMTRIA 124MG/DL
TOLERANDO EL ESTIMULO ENTERAL

GASTROINTESTINAL

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE , SIN DOLOR

INFECCIONES

SIN PICOS FEBRILES RECIBIENDO MANEJO CON AZITROMICINA TABLETA POR 500 mg, ADMINISTRAR 500 mg VÍA ORAL CADA 24 HORAS (FI 27/07/20 DÍA 6/7)

REPORTE DE CULTIVOS

CULTIVOS : NO TIENE
PCR PARA SARS COV EN PROCESO

HEMATOLOGICO

SIN SANGRADO ACTIVO , SIN REQUERIMIENTO DE TRASFUSION DE HEMODERIVADOS

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

INTEGRA SIN LESIONES

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

PRUEBAS DE FUNCION RENAL EN RANGO, HIDROELECTROLITOS NESTABLES

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

TAC DE TORAX:

Extensas opacidades parenquimatosas en "vidrio esmerilado", en ambos campos pulmonares, de predominio subpleural. Existen áreas en "crazy pavy". De predominio parahiliar y basal bilateral. No se establecen áreas de consolidación parenquimatosa pulmonar ni depósitos secundarios a nivel del parénquima.



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 123 Fecha Folio: 01/08/2020 3:53:26 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

No hay evidencia de líquido libre ni colecciones organizadas intrapleurales.

Cambios espondilósicos en la columna dorsal. No se establecen imágenes de tipo lítico o blástico.

RX TORAX RADIOOPACIDADES INTERSTICIALES EN CUATRO CUADRANTES SILUETACARDIACA AUMENTADA DE TAMAÑO

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

SIN MENCION AL MOMENTO

ANALISIS CLINICO

PACIENTE QUIEN EN EL CONTEXTO DE SINDROME DE FALLA CARDIACA SECUNDARIA A INFECCION VIRAL REQUIEIO MEDIDAS DE SOPORTE VENTILATORIO, SIN REQUERIR DE ASEGURAR LA VIA AEREA, POR EL MOMENTO CON EL CAMBIO DE LA FRACCION INSPIRADA DE OXIGENO PRESNETA CAIDA DE SUS INDICES DE OXIGENACION, POR LO CUAL AMERITA SEGUIMIENTO GASIMETRICO, ADICIONALMENTE PRESENTA AUMENTODE SUS CIFRAS ARTERIALES MEDIAS POR LO QUE SE AJUSTA MANEJO ANTIHIPERTENSIVO SE ESTARA ATENTO ANTE SU EVOLUCION CLINICA PRONOSTICO RESERVADO

PLAN TERAPEUTICO

SOPORTE VENTILATORIO MANEJO ANTIHIPERTENSIVO MANEJOATB DIRIGIDO

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

RIESGO DE FALLO VENTILATORIO

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

SE INFOMAN LOS PORMENORES DE SU EVOLUCION CLINICA A SUS FAMILIARES REFIRIERON ENTENDER Y ACEPTAR

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J189 NEUMONIA- NO ESPECIFICADA

MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

LOSARTAN 50 mg TABLETAS

CANTIDAD POSOLOGIA

10,00 Oral

10,00 Ninguno

FERNANDEZ BOLAÑOS DANIEL ALEJANDRO

1061750020

Firma Digitalizada

637

MEDICO ESPECIALISTA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 126 Fecha Folio: 02/08/2020 12:00:08 N° Ingreso: 5042980
a. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: N° Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 100 FR: 28 Temperatura: 36,0 TAS: 116 TAD: 73

DOLOR:

SUBJETIVO

PACIENTE 49 AÑOS CON DXS:
FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
NEUMONIA VIRAL MULTILOBAR CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO LEVE SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
OBESIDAD GRADO II

OBJETIVO

EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, COLABORADOR.
SIGNOS VITALES CON EPISODIOS DE TAQUICARDIA SINUSAL, PAM 85 mmHg.
SIN SOPORTE VASOACTIVO, SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION DISTAL.
SIN SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, FIO2 50%, SATURACION 91%, AL HABLAR SE ESCUHA ALGUNAS PALABRAS ENTRECORTADAS.
GASIMETRIA DE HOY CON DISFUNCION PULMONAR MODERADA PAFI 127mg/dl.
BUENA TOLERANCIA A LA VIA ORAL, ULITMA GLUCOMETRIA 118 mg/dl.
DIURESIS: 1.7 CC KG HORA.
EXTREMIDADES INFERIORES SIN EDEMAS.
SNC: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, LENGUAJE ADECUADO Y COHERENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACION.

ANALISIS

DXS ANOTADOS, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ESTABILIDAD HEMODINAMICA, NO SIGNOS DE HIPOPERFUSION DISTAL, METABOLICAMENTE COMPENSADO, BUENA TOLERANCIA A LA VIA ORAL, DIURESIS ADECUADA, TODAVIA PERSISTE CON DISFUNCION PULMOAR MODERADA, EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, TIENE ALTO RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA.



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 126 Fecha Folio: 02/08/2020 12:00:08 N° Ingreso: 5042980
a. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

PLAN TERAPEUTICO

POR EL MOMENTO DEBE CONTINUAR MANEJO ESTABLECIDO.

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

30,00 Ninguno

CARVAJAL ORDÓÑEZ LINO SERJAIN

191537

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME146 HURTADO MERA LILIANA
ANDREA

MEDICO ESPECIALISTA DE TURNO



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 131 Fecha Folio: 02/08/2020 3:13:45 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI Días estancia: 3
FC: 96 FR: 33 Temperatura: 35 TAS: 126 TAD: 79 Peso: 90,0
Glucometría: 118 Saturometría: 99 ESCALA DE DOLOR: 0 SIN DOLOR

DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx2: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx3: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx4:
Dx5:
Dx6:
Dx7: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA
Dx8:
Dx9:
Dx10:

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1:
Dx2:
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 131 Fecha Folio: 02/08/2020 3:13:45 p. m. N° Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

PROBLEMAS ACTUALES

Indices de oxigenacion bajos, en prono vigil, clinicamente sin signos de dificultad respiratoria.

NEUROLOGICO

Sin sedacion. Alerta. No focalizado, tranquilo. Glasgow: AO: 4, RV: 5, RM: 6

CARDIOVASCULAR

Al visoscopio con ritmo sinusal. Lenado capilar 2 segundos, pulsos perifericos de buena intensidad, no s3. No ingurgitacion yugular a 30 grados.

RESPIRATORIO

Con oxigeno por mascara de ventury. Fio2 al 50%, saturimetria: 99%. no retracciones ni tirajes.

GENITOURINARIO

Diuresis espontanea 0.3- 1.7cc/kg/h. Balance en las ultimas 24 horas: -1160.

METABOLICO

Glucometrias: 118mg/dl. Tolerando adecuadamente la via oral.

GASTROINTESTINAL

Abundante paniculo adiposo, no distendido, abdomen blando, no masas ni megalias, no reflujo hepatoyugular.

INFECCIONES

Sin acceso venoso central. No flebitis. Con factores de riesgo no modificables para infecciones asociadas a los cuidados de la salud. terminando manejo antibiotico con azitromicina.

REPORTE DE CULTIVOS

No por el momento.

HEMATOLOGICO

No sangrado activo ni transfusiones en las ultimas 24 horas.

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

Conjuntivas rosadas, escleras anictericas, mucosa oral humeda, sin lesiones. Extremidades normotroficas. No signos de tvp de miembros inferiores. No lesiones por presion.

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

Gases arteriales con acidosis metabolica compendada, lactato en descenso, con leve hipoxemia, disfunciion pulmonar leve a moderada, con diferencia arterioalveolar amplia.

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

No por el momento.

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

No por el momento.

ANALISIS CLINICO

Paciente masculino de años de edad, con diagnosticos de:

- Falla Respiratoria Aguda Tipo I.
- Infección Respiratoria Aguda Grave.
- Covid Severo Con Manifestaciones Extrapulmonares/Compromiso Hematologico.
-

Distress Respiratorio Asociado A Covid Fase IIb/Fenotipo H.



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
 Fecha 2012
 Versión 1

HOSPITAL
 UNIVERSITARIO
 SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 131 Fecha Folio: 02/08/2020 3:13:45Nº Ingreso: 5042980
 p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero

- Neumonía Viral Multilobar Con Criterios De Severidad PSI Grupo V Secundaria.

Síndrome Dificultad Respiratoria Del Adulto Leve Secundario En Fase Proliferativa.

Malnutrición Crónica Agudizada:

Obesidad Grado II.

- HTA EC I.

Situación clínica ampliamente descrita y anotada, estable hemodinámicamente, sin soporte vasopresor, no soporte ventilatorio invasivo; En protocolo de pronóstico vigil, con persistencia de índices de oxigenación bajos, por lo que en revista con Dr Londoño se decide extender ciclo de pronóstico a 6 horas. No luce con dificultad respiratoria y refiere sentirse un poco mejor. Terminó protocolo con dexametasona, manejo antibiótico con ceftriaxona, y hoy último día con azitromicina. Aun estamos pendientes de reporte oficial de RT PCR para SARS CoV 2 para confirmar diagnóstico. Diuresis conservada, no compromiso del sensorio. Se solicitan exámenes complementarios de control para mañana. Su pronóstico aun es reservado, con alto riesgo de complicaciones mayores, y de requerir VMI, por lo que continúa manejo en UCI.

Condición de pandemia por covid-19 – se evalúa paciente bajo condiciones de bioseguridad según protocolo institucional para pacientes sospechosos de infección por SARS CoV 2

PLAN TERAPEUTICO

Antibiótico, gastroprotección, antihipertensivos, dosis de anticoagulación.

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

Manejo en UCI por riesgo de requerir VMI.

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

A la espera de brindar información a la familia por vía telefónica de acuerdo a parámetros institucionales establecidos por emergencia sanitaria.

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
 B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS
 J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
 I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

30,00 Ninguno

EXAMENES ORDENADOS

CUPS	DETALLE	CANTIDAD
902104	DIMERO D AUTOMATIZADO RES/INT	1
903828	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	1
903016	FERRITINA	1

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA
 630146

227

MEDICO ESPECIALISTA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 131 Fecha Folio: 02/08/2020 3:13:45 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

Firma Digitalizada

COPIA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 132

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 02/08/2020 04:26 p. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 15 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

OBJETIVO

Gases arteriales de control con acidosis metabólica compensada, con hipoxemia leve, disfunción pulmonar leve a moderada, con discreta mejoría respecto a esta mañana.

ANÁLISIS

Por ahora continúa manejo establecido. No hay deterioro del patrón respiratorio. Continúa prono vigil extendido.

PLAN

igual manejo.

DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

☒ DiagnosticoPrincipal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
630146



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirúrgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 135 Fecha Folio: 02/08/2020 11:04:01 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

FC: 95 FR: 26 Temperatura: 35,0 TAS: 118 TAD: 58

DOLOR:

SUBJETIVO

PACIENTE 49 AÑOS CON DXS:
FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO PRIMARIO - EN FASE PROLIFERATIVA
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
OBESIDAD GRADO II
HTA EC I.

OBJETIVO

- PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, EN MOMENTO NO SE APRECIA SIGNOS DE INMINENCIA DE FALLA RESPIRATORIA, PATRON RESPIRATORIO ADECUADO, NO USO DE MUSCULOS ACCESORIOS.
MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO PRECISO SOPLOS
CONJUNTIVAS ROSADAS, ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA
EXTREMIDADES EUTROFICAS
ABDOMEN DE CONFIGURACION NORMAL, SIN MASAS, NO DOLOR
ALERTA NO FOCALIZADO, SIN DEFICIT APARENTE

ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE NEUMONIA MULTILobar CON SDRA MODERADO DE ORIGEN VIRAL POR SARS COV2, EN EL MOMENTO EN LA SIGUIENTE CONDICIÓN CLÍNICA:
HEMODINAMICAMENTE: ESTABLE SIN SOPORTES, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO CON LACTATO NORMAL
RESPIRATORIO: CON COMPROMISO MODERADO DE LOS INDICES DE OXIGENACION, EN VENTILACION ESPONTANEA Y EN TERAPIA DE PRONO VIGIL. POR AHORA CON DISFUNCION PULMONAR LEVE AUNQUE CON UN COMPROMISO RADIOLOGICO EXTENSO Y NECESIDAD DE OXIGENO DE ALTO FLUJO, POR AHORA SIN INDICACION



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 135 Fecha Folio: 02/08/2020 11:04:01 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

DE INTUBACION PERO CON ALTO RIESGO DE PROGRESAR A ESTA NECESIDAD. MOTIVO POR EL CUAL CONTINUA EN ESTA UNIDAD.

RENAL: CON DIURESIS CONSERVADA Y PRUEBAS DE FUNCION RENAL NORMALES.

INFECCIOSO: CON LEUCOS NORMALES, CON PCR POSITIVA. CON MANEJO ANTIBIOTICO Y MODULADOR (AZITROMICINA) TRATAMIENTO EXTENDIDO A 7 DIAS (HOY ULTIMO DIA) Y TERMINO TRATAMIENTO CON CEFTRIAXONA

NEUROLOGICO: SIN DETERIORO

POR AHORA CONTINUAR IGUAL ESTRATEGIA DE TRATAMIENTO, TIENE ALTO RIESGO DE DETERIORO POR CONDICIÓN PULMONAR

PLAN TERAPEUTICO

PORA HORA IGUAL PLAN DE TRATAMIENTO

DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

YELA CONO JOHN ALEXANDER

18586/2013

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME325 YELA CONO JOHN ALEXANDER



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 141 Fecha Folio: 03/08/2020 4:09:49 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI Días estancia: 3
FC: 100 FR: 97 Temperatura: 35.6 TAS: 126 TAD: 67 Peso: 75,0
Glucometría: 104 Saturometría: 91 ESCALA DE DOLOR: 0 SIN DOLOR

DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx2: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx3: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx4:
Dx5:
Dx6:
Dx7: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA
Dx8:
Dx9:
Dx10:

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1:
Dx2:
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 141 Fecha Folio: 03/08/2020 4:09:49 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

PROBLEMAS ACTUALES

1. trastorno de la oxigenacion con cociente respiratorio muy bajo PAFI=130

NEUROLOGICO

Paciente alerta, orientado en T-L-P, GLASGOW 15/15 sin evidencia de focalizaciones, no signos meningeos, ROT 2++

CARDIOVASCULAR

Ruidos cardiacos no s3 s4 no soplos, sin requerimiento de vasoactivos.

RESPIRATORIO

murmullo vesicular disminuido en ambas bases, no estertores ni sibilancias.
suplemento de oxigeno con mascara de no reinhalacion reservorio FIO2= 70%

GENITOURINARIO

diuresis = 0.6 cc/k/h balance de LA/LE= 550 cc negativos

METABOLICO

tolerando adecuadamente la via oral

GASTROINTESTINAL

abdomen blando depresible rps+ sin distension sin signos de irritacion peritoneal.

INFECCIONES

leve incremento de leucocitos = 11100 sin fiebre, sin taquicardia, PCR +baja= 5

REPORTE DE CULTIVOS

CULTIVOS : NO TIENE
PCR PARA SARS COV EN PROCESO

HEMATOLOGICO

Sin sangrado activo, no transfusiones.

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

edema periferico 1+ , musculatura eutrofica

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

Gases arteriales con equilibrio metabolico compendado, lactato normal, normoxemia, disfuncion pulmonar severa , con diferencia arterioalveolar amplia.

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Rx de torax: infiltrados en 4/4 cuadrantes, alveolares y de tipo vidrio esmerilado compatibles con COVID 19

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

ninguno

ANALISIS CLINICO

Paciente criticamente enfermo cursa con falla respiratoria tipo I complicada con SDRA por infeccion por COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES COMPROMISO HEMATOLOGICO DISTRESS RESPIRATORIO EN FASE PROLIFERATIVA ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H, COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID EN RESOLUCION, PUNTAJE SOFA 2 PUNTOS , PUNTAJE NEWS 10 PUNTOS , PUNTAJE CURB-65 1 PUNTOS , PUNTAJE DE CALL 10 PUNTOS CLASE C PUNTAJE SIC 3 PUNTOS. SE LO HA MANTENIDO EN DISFUNCION PULMONAR LEVE EN POSICION PRONO/PRONO VIGIL MEJORIA COMPARATIVA DE LA OXIGENACION CON ESTA ESTRATEGIA SUGIRIENDO PATRON DE HAPPY HIPOXEMIA ,



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 141 Fecha Folio: 03/08/2020 4:09:49 p. m. N° Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero

HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOPRESOR, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, DIURESIS CONSERVADA ELECTROLITOS NORMALES ADECUADO CONTROL GLUCÉMICO, SIN DETERIORO NEUROLÓGICO. PACIENTE EN PERIODO DE ALTO RIESGO PARA FALLA RESPIRATORIA EN PROGRESO QUE PUEDE LLEGAR A NECESITAR SOPORTE VENTILATORIO MECANICO.

*** (Condicion de pandemia por covid-19 – se evalua paciente bajo condiciones de bioseguridad y EPP bajo medidas, recomendaciones y elementos de proteccion personal segun protocolo institucional de prevencion de infecciones del hospital Universitario san Jose y acorde a las guías de la Asociacion Colombiana de Infectologia (ACIN) y la Asociacion Colombiana de Medicina Critica y Cuidado Intensivo (ACMI): lavado de manos en 5 momentos, gorro, guantes, vestido quirurgico, mascarilla quirurgica/ N95 y monogafas)***

PLAN TERAPEUTICO

1. soporte suplemento de oxigeno, estrategia happy hipoxemia
2. dieta baja en sal y grasas
3. pendiente de resultados
4. analgesia
5. terapia respiratoria
6. tromboprofilaxis
7. profilaxis de ulceras gstricas y UPP

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA INVASIVA Y SATURACION CONTINUA DE OXIGENO EN UCI
VIGILANCIA METABÓLICA Estricta.

ANALGESIA

ASLAMIENTO DE CONTACTO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL

ALTO RIESGO DE DESEQUILIBRIO METABÓLICO Y ELECTROLÍTICO

ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINÁMICO Y RESPIRATORIO

RIESGO DE MUERTE Y OTRAS COMPLICACIONES RELACIONADAS CON SUS PATOLOGÍAS DESCRITAS. RIESGO DE ARRITMIAS, PARO CARDIORESPIRATORIO Y OTRAS COMPLICACIONES RESPIRATORIAS.

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

Se informa a la familia de la condición de la paciente, sus riesgos de complicaciones incluyendo la muerte; se ordenan laboratorios de control para la noche.

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

Benitez

BENITEZ PAZ FEDERICO ANDRES

12957/91

Firma Digitalizada

1628

MEDICO ESPECIALISTA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 144 Fecha Folio: 03/08/2020 10:01:47 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: N° Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 98 FR: 26 Temperatura: 36,1 TAS: 125 TAD: 68

DOLOR:

SUBJETIVO

Paciente masculino de años de edad, con diagnosticos de:

- Falla Respiratoria Aguda Tipo I.
- Infección Respiratoria Aguda Grave.
- Covid Severo Con Manifestaciones Extrapulmonares/Compromiso Hematologico.
- Distress Respiratorio Asociado A Covid Fase IIb/Fenotipo H.
- Neumonia Viral Multilobar Con Criterios De Severidad PSI Grupo V Secundaria.
- Síndrome Dificultad Respiratoria Del Adulto Leve Secundario En Fase Proliferativa.
- Malnutricion Cronica Agudizada: Obesidad Grado II.
- HTA EC I.

OBJETIVO

NEUROLOGICO: Sin sedacion. Alerta, No focalizado, tranquilo. Glasgow 15/15.

CARDIOVASCULAR: Al visoscopio con ritmo sinusal. Llenado capilar 2 segundos, pulsos perifericos de buena intensidad, no s3. No ingurgitacion yugular a 30 grados.

RESPIRATORIO: Oxigeno por mascara de reservorio. FiO2 al 70%, saturimetria: 92%. Tendencia a la polipnea. G<ses arteriales con equilibrio acido base, sin hipooxemia, con disfuncion pulmonar moderda, lactato normal.

RENAL: Diuresis 0.8cc/kg/h. Electrolitos normales.

METABOLICO Y NUTRICIONAL: Tolerando adecuadamente la via oral.

GASTROINTESTINAL: Abundante paniculo adiposo, no distendido, abdomen blando, no signos de irritacion peritoneal, no masas ni megalias, no reflujo hepatoyugular.LDH elevado, con

ACCESOS VENOSOS: Sin acceso venoso central. No flebitis.

INFECCIOSO: Con factores de riesgo no modificables para infecciones asociadas a los cuidados de la salud.

HEMATOLOGICO: No sangrado activo ni transfusiones en las ultimas 24 horas. Leucocitosis con neutrofilia sin linfopenia, con PCR discretamente positiva. Dimer D muy elevado, ferritina elevada.

PIEL, FANERAS, OSTEOMUSCULAR: Conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, mucosa oral humeda, sin lesiones. Extremidades normotroficas, No signos de TVP de miembros inferiores. No lesiones por presion.

(Condicion de pandemia por covid-19 – se evalua paciente bajo condiciones de bioseguridad según protocolo institucional para pacientes sospechosos de infeccion por SARS CoV 2)



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 144 Fecha Folio: 03/08/2020 10:01:47 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

ANALISIS

Paciente con situacion clinica ampliamente descrita y anotada. Estable hemodinamicamente, sin soporte vasopresor, con buen control de cifras tensionales, No soporte ventilatorio, en protocolo de pronacion vigil extendido por hipoxemia y disfuncion pulmonar moderada a severa, con equilibrio acido base, con requerimiento de FiO2 elevada, con episodios de polipnea, con discreta mejoría de los indices de oxigenacion. Determinantes de mal pronosticos como dimeros D, LDH y ferritina muy elevados, a pesar del tiempo de hospitalizacion y de evolucion de la enfermedad. Persiste con riesgo de falla ventilatoria y de requerir VMI. SU pronostico continua siendo reservado, con alto riesgo de complicaciones mayores, incluida la muerte. Pendiente aun reporte de RT PCR para SARS CoV 2.

PLAN TERAPEUTICO

Antihipertensivos, gastroproteccion, anticoagulacion formal.

DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA
B972	CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

630146

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME329 SOTO OVIEDO ANDRES
MAURICIO
MEDICO INTERNISTA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA OPERATORIA

Formato HC 50
Fecha 2013
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 148 Fecha Folio: 04/08/2020 9:28:40 a. m.

Nº Ingreso: 5042980

Servicio: 7321-2 - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Genero: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 17 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Servicio de Procedencia: CUIDADO INTENSIVO ADULTOS

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

DATOS DE LA CIRUGIA

Fecha Hora Inicio Cirugia: 04/08/2020 9:00:00 a. m.

Fecha Hora Fin Cirugia: 04/08/2020 9:18:16 a. m.

Nro. Quirófano: 1

Nombres y Apellidos Cirujano: ME062 WILLIAM ANDRES VARGAS GARZON

Nombres y Apellidos Ayudante No. 1 NO APLICA

Nombres y Apellidos Ayudante No. 2:

Nombres y Apellidos Anestesiólogo: ME062 VARGAS GARZON WILLIAM ANDRES

Otros Médicos:

INTERVENCIONES PRACTICADAS

CUPS	SOAT/INT	DETALLE
893101	16304	ESTUDIO PREQUIRURGICO ORTOGNATICO

Tipo de Cirugía: URGENCIA

Tipo de Anestesia: GENERAL

Lateralidad del área Quirúrgica: NO APLICA

Verificación del área Corporal Intervenido:

ANATOMIA CON PREDICTORES DE VENTILACION DIFICIL POR PRESENCIA DE BARBA Y OBESIDAD G II

El área quirúrgica se encuentra marcada o delimitada: NO APLICA

El área Quirúrgica concuerda con el área marcada o delimitada para el procedimiento. NO APLICA

DIAGNOSTICOS

Diagnóstico Preoperatorio: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Diagnóstico Postoperatorio: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Otros Diagnósticos:

DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS QUIRÚRGICOS:

PREDICTORES CONJUNTOS DE VIA AEREA DIFICIL PARA INTUBACION Y VENTILACION

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO:

BAJO ESTRUCTAS DMEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y COMPROBACION DE COLOCACON CORRECTA DE EPP SE REALIZ SECUENCIA RAPIDA DE ITUBACION PREOXIGENACION COLOCA KETAMINA 50 MG EV---PROPOFOL 1000 MG EV---ROCURONIO 50 MG EV SE AVMZA TOT 8 BAJO LARINGOSCOPIA DIRECTA VALVA 4 AL PRIMER INTETO SE CONPRUEBA ADECUADA POSICION DEL TUBO Y VENTILACION SE DEJA A FISIOTERAPIA PARA AJUSTAR PARAMETROS DE VEMNTILACION Y FIJACION DEL TOPT NO COPLICACION ME RETIRO EPP CON PROTOCOLO ASISTIDO

PRESENTACIÓN COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS:

NOExplicación de la Complicación:

PLAN POSTOPERATORIO:

SOPORTE VENTILATORIO EN UCI

Clasificación de la Cirugía: LIMPIA - CONTAMINADA Se utilizó intensificador de imágenes: NO

Se utilizó ecógrafo o tomografía: NO Se utilizó equipo de alta energía:

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Pagina 1/3

Fecha Actual : lunes, 05 septiembre 2022

Usuario: 1061731145

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA OPERATORIA

Formato HC 50
Fecha 2013
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676 FOLIO: 148 Fecha Folio: 04/08/2020 9:28:40 a. m. Nº Ingreso: 5042980
Servicio: 7321-2 - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Genero: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 17 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Servicio de Procedencia: CUIDADO INTENSIVO ADULTOS Procedencia: PATIA (EL BORDO)

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:
Se utilizó equipo de compresor vascular: Se utilizó unidad calentamiento paciente:
Conteo de Compresas al Iniciar: 1 Conteo de Compresas al Finalizar: 1
Solicitud Paraclínicos: NO Tipo de Estudio Solicitado:
Paraclínico entregado a: Cuales:

OTROS PROCEDIMIENTOS U OBSERVACIONES

Se diligencia formato de medicamentos y procedimientos facturables en quirófanos:

Nombres y Apellidos del Circulante: CIR05 HERNANDEZ RICO LUZ BANIA
Nombres y Apellidos del Instrumentador: IQ01 PALACIOS OREJUELA CARLOS ENRIQUE
Quien realiza preparación del sitio operatorio? Cirujano
Con que insumo se realiza la preparación del sitio operatorio? Chloraprep

VARGAS GARZON WILLIAM ANDRES

0835-2014



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA OPERATORIA

Formato HC 50
Fecha 2013
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 148 Fecha Folio: 04/08/2020 9:28:40 a. m.

Nº Ingreso: 5042980

Servicio: 7321-2 - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Genero: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 17 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Servicio de Procedencia: CUIDADO INTENSIVO ADULTOS

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

HOJA DE GASTOS

Tipo de Cirugía: URGENCIA

Tipo de Anestesia: GENERAL

Quirófano: 1

Cirujano:

Ayudante1:

Ayudante2:

Anestesiólogo:

ME062 VARGAS GARZON WILLIAM ANDRES

Circulante: CIR05 HERNANDEZ RICO LUZ BANIA

Instrumentador:

IQ01 PALACIOS OREJUELA CARLOS ENRIQUE

Dx Preoperatorio J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Dx Postoperatorio:

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Fecha Inicio Cx: 04/08/2020 9:00:00 a. m.

Fecha Fin Cx:

04/08/2020 9:18:16 a. m.

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio: 16304 ESTUDIO PREQUIRURGICO ORTOGNATICO

Via: MIVIE

Grupo: Especialidad: ANESTESIOLOGIA

Observaciones: SECUENCIA RAPIDA DE INTUBACION PARA PACIENTE COVID INTUBACION DE MERGENCIA

VARGAS GARZON WILLIAM ANDRES

0835-2014

ANESTESIOLOGIA

FIRMA ANESTESIOLOGO

FIRMA JEFE ENFERMERIA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 159 Fecha Folio: 04/08/2020 6:43:06 Nº Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI Días estancia: 5
FC: 93 FR: 32 Temperatura: 35 TAS: 104 TAD: 65 Peso: 84,0
Glucometría: 113 Saturometría: 83 ESCALA DE DOLOR: 2

DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx2: R578 OTRAS FORMAS DE CHOQUE
Dx3: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx4:
Dx5:
Dx6:
Dx7: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION
Dx8:
Dx9: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx10: E43X DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA- NO ESPECIFICADA

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1:
Dx2:
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 159 Fecha Folio: 04/08/2020 6:43:06 Nº Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/19 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

70

PROBLEMAS ACTUALES

8 AM HIPOXEMIA INCREMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO EN REPOSO HEMODINAMIA LIMITROFE ANTE LA PRESENCIA DE TAQUIPNEA HIPOXEMIA DISNEA REFERIDA AL INTERROGATORIO SE LE EXPLICA AL PACIENTE LA NECESIDAD DE INTUBACION OT CONSULTA CON SU FAMILIAR DANIEL DAZA HERMANO DESDE LAS 8+10 AM HASTA LAS 8+23 AM A LAS 8+30 AM ACEPTA VERBALMENTE CONSENTIR INTUBACION ENDOTRAQUEAL Y PASO DE CVC SE SOLICITA A DR VARGAS ANESTESIOLOGIA REALICE PROCEDIMIENTO DE INTUBACION OT

NEUROLOGICO

ALERTA ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS. PUPILAS ISOCORICAS FOTO REACTIVAS 3 MM BILATERAL. SIN DEFICIT FOCAL MOTOR O SENSITIVO, REFLEJOS PATOLOGICOS, SIGNOS MENINGEOS, MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS O EQUIVALENTES DE DISFUNCION CEREBELAR

CARDIOVASCULAR

MONITORIA INVASIVA. LÍNEA ARTERIAL CON DISMINUCION EN LA AMPLITUD DE LA CURVA SISTOLICA RITMO SINUSAL NORMAL. SIN ALTERACIONES DEL SEGMENTO ST O DE LA ONDA T. SIN EXTRASISTOLES O PATRON DE BLOQUEO NORMOPLETORICO CORAZÓN RÍTMICO RUIDOS BIEN TIMBRADOS SIN SOPLOS, RITMO DE GALOPE O FROTE PERICÁRDICO PUNTO DE MAXIMO IMPULSO DESVIADO A LA IZQUIERDA LLENADO CAPILAR 4 SG PERFUSIÓN DISTAL ANORMAL POR LLENADO CAPILAR PROLONGADO SIN SOPORTE VASOPRESOR

RESPIRATORIO

SATURACION DE OXIGENO % = 83
FRACCION INSPIRADA O2 % = 70

TIRAJES INTERCOSTALES RETRACCION SUBXIFOIDEA DISCRETA EXPANSIÓN SIMÉTRICA MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN 2/3 INFERIORES DE AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN OTROS RUIDOS SOBREAGREGADOS ANTES DE LA INTUBACION OT ALCALOSIS MIXTA DISFUNCION PULMONAR SEVERA SE REALIZA INTUBACION OT A LAS 8+52 AM POR PARTE DE ANESTESIOLOGIA SIN COMPLICACIONES EXCEPTO HIPOTENSION CON NECESIDAD DE SOPORTE VASOPRESOR EXPANSION TORAXICA SIMETRICA

GENITOURINARIO

DIURESIS 0.5 A 0.8 CC/KG/HORA
NA Y K NORMAL
PPL BILATERAL NEGATIVA
GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS

METABOLICO

PESO ESTIMADO 90 KG
SOPORTE NUTRICIONAL DIFERIDO POR CONDICION CLINICA
GLUCOMETRIA 113 MG/DL

GASTROINTESTINAL

PERISTALTISMO LENTO
DEPOSICIONES NO
NO DISTENDIDO
OBESIDAD CENTRAL
BLANDO DEPRESIBLE
SIN SOPLOS, OTRAS MEGALIAS O SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL APARENTE.



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 159 Fecha Folio: 04/08/2020 6:43:06 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

REGION ANORECTAL SIN EVIDENCIA DE LESIONES O SANGRADO

INFECCIONES

AFEBRIL NO LUCE TOXICO

CON FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES PARA INFECCIONES ASOCIADAS A LOS CUIDADOS DE LA SALUD

REPORTE DE CULTIVOS

0803008 DIMERO D 4144
0803008 FERRITINA 576
0722090 INFLUENZA NEGATIVO SINCITAL NEGATIVO
0729295 LDH 467/227
0729030 DIMERO D 1231/255
0726072 DIMERO D 1071
0724041 DIMERO D 2345
0721215 FERRITINA 736/336
0729295 PROCALCITONINA 0.02/0.2
0724049 PROCALCITONINA 0.03/0.2
0721215 TROPONINA 2.9/11.6

HEMATOLOGICO

LEUCOCITOS NORMALES
NEUTROFILIA
LINFOCITOS NORMALES
INDICE N/L 6.5
HB NORMAL
PLAQUETAS NORMALES

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

ORL SIN SECRECION APARENTE POR OIDOS O NARIZ
CONJUNTIVAS ROSADAS HUMEDAS
ANICTERICO
CUELLO CORTO SIMETRICO SIN MEGALIAS O SOPLOS
SIN SIGNOS HEMORRAGIPAROS EN OTROS SEGMENTOS
AUSENCIA DE FENÓMENOS EMBÓLICOS DISTALES

VENOPUNCIONES SANAS SIN CREPITACION, SANGRADO, CAMBIOS INFECTOINFLAMATORIOS O SUPURATIVOS
EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES GRADO I
PULSOS SIMETRICOS EN TODOS LOS SEGMENTOS
SIN SIGNOS DE ISQUEMIA CRÍTICA
SIN SIGNOS DE TVP APARENTES
SIN LESIONES POR PRESION APARENTES
NO SE OBSERVAN AREAS DE ECZEMA POR HUMEDAD

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

DESCRITOS

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

RX TORAX ROTADA MAL INSPIRADA HIPEREXPUESTA OPACIDADES EN 4 CUADRANTES DE PREDOMINIO INFERIOR
CARDIOMEGALIA CVC YD IN SITU TOT ORDENA AJUSTAR A 3 CM DE LA CARINA

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

9 AM PREVIO CONSENTIMIENTO IMPLICITO Y VERBAL REFERIDO POR EL PACIENTE SE REALIZA PASO DE CVC BAJO GUIA
ECOGRAFICA YUGULAR DER SIN COMPLICACIONES DRs JIMENEZ/ÑÁÑEZ

ANALISIS CLINICO

PACIENTE CON SITUACION CLINICA DESCRITA.VER NOTAS PREVIAS DE LA ESPECIALIDAD.NOTA RETROSPECTIVA.



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 159 Fecha Folio: 04/08/2020 6:43:06Nº Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

IMPRESIONES DIAGNOSTICAS DE TRABAJO

HORA DE VALORACION. 8 AM
PUNTAJE SOFA 2 PUNTOS
PUNTAJE NEWS 10 PUNTOS
PUNTAJE CURB-65 1 PUNTOS
PUNTAJE DE CALL 10 PUNTOS CLASE C
PUNTAJE SIC 3 PUNTOS

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H/HAPPY HYPOXEMIA
NEUMONIA VIRAL MULTILOBAR CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO LEVE SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
OBESIDAD GRADO I

EVOLUCION CLINICA IRREGULAR DISFUNCION PULMONAR SEVERA ASOCIADA A SIGNOS DE ALARMA SE CONCERTA CON PACIENTE LA NECESIDAD IMPERATIVA DE REALIZAR INTUBACION OT E INICIO DE VENTILACION MECANICA. MI CONSIDERACION ES EL EMPEORAMIENTO DE LA OXIGENACION Y PATRON DE P-SILI/PATIENT SELF INDUCED LUNG INJURY SUMADO A SU GRAVE COMPROMISO MULTILOBAR, EMPEORAMIENTO DE LA DIFERENCIA ALVEOLOARTERIAL, FRECUENCIA RESPIRATORIA/SAFI/OXIGENACION FUERA DE METAS. NECESIDAD DE SOPORTE VASOPRESOR ANTE LAS ELEVADAS DE SEDOANALGESIA TRIPLE Y BLOQUEO NEUROMUSCULAR PARA OBTENER UNA ADECUADA SINCRONIA FRENTE A LA VENTILACION MECANICA CON MEJORIA COMPARATIVA POSTINTUBACION DE LOS INDICES DE OXIGENACION DIURESIS CONSERVADA ELECTROLITOS NORMALES ACEPTABLE CONTROL GLUCEMICO SIN OTRO EVENTO RELEVANTE

PLAN TERAPEUTICO

SE CONSIDERA MEJOR SEDOANALGESIA TRIPLE BLOQUEO NEUROMUSCULAR VENTILACION MECANICA PROTECTORA RESTRICCION HIDROSALINA SOPORTE VASOPRESOR GUIADO POR METAS ANTICOAGULACION FORMAL RX TORAX DE CONTROL

OTRAS MEDIDAS DE MANEJO COMPLEMENTARIO E INTEGRAL DEL PACIENTE CRITICO.LABORATORIOS DE CONTROL PARA MAÑANA.LA EVOLUCION CLINICA SERIADA MARCADA LA PAUTA A SEGUIR. CONTINUAMOS MUY ATENTOS A SU EVOLUCION. NUESTRA ACTIVIDAD ASISTENCIAL SE REALIZA CON PLENA ADHERENCIA Y ACORDE A LAS DIRECTRICES PROPORCIONADAS EN EL CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2/COVID 19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN DE LA SALUD REALIZADO POR LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE INFECTOLOGÍA (ACIN) Y LOS LINEAMIENTOS DE LA DECLARACIÓN DE CONSENSO EN MEDICINA CRÍTICA PARA LA ATENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA DEL PACIENTE CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DIAGNÓSTICA DE COVID-19, DADOS POR LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO (AMCI).

SE REALIZA LA EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE EMPLEANDO DE FORMA COMPLETA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE INCLUYEN RESPIRADOR N95 CUBRIÉNDOLA CON RESPIRADOR QUIRÚRGICO CONVENCIONAL, MONOGAFAS DE PROTECCIÓN, CARETA/VISOR, GORRO, BATA DE MANGA LARGA COMPLETA ANTIFLUIDO, VESTIDO QUIRÚRGICO (TAMBIÉN DENOMINADO KIT DE MAYO) DEBAJO DE LA BATA QUE SE RETIRA AL FINAL DE LA VALORACIÓN DE LOS PACIENTES CON RECAMBIO POSTERIOR A UNIFORME DE MANTENIMIENTO PARA ÁREAS LIMPIAS QUE SE RECAMBIA AL FINAL DE CADA TURNO, GUANTES ESTÉRILES (EN EL SIGUIENTE ORDEN, PROTECCIÓN, CUBRIMIENTO), GUANTES DESECHABLES DE RECAMBIO (PARA VALORACIÓN INDIVIDUALIZADA DE CADA PACIENTE), POLAINAS. SE REALIZA LAVADO DE MANOS ANTES DE COLOCARSE DESPUÉS DE REMOVERSE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP). SE EVITA LA MANIPULACIÓN DE LAS MUCOSAS DE LOS OJOS, NARIZ Y BOCA DURANTE TODO EL PROCESO ATENCIÓN DE PACIENTES. SE REALIZA UN USO ADECUADO DE LOS EPP (SIGLA EN ESPAÑOL QUE SIGNIFICA, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL) DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES DEFINIDAS EN LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD.

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA INVASIVA Y SATURACION CONTINUA DE OXIGENO EN UCI



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 159 Fecha Folio: 04/08/2020 6:43:06 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero

SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO

SOPORTE VASOPRESOR

VIGILANCIA METABÓLICA ESTRICTA.

ASLAMIENTO DE CONTACTO Y AEREO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL

ALTO RIESGO DE DESEQUILIBRIO METABÓLICO Y ELECTROLÍTICO

ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINÁMICO Y RESPIRATORIO

RIESGO DE MUERTE Y OTRAS COMPLICACIONES RELACIONADAS CON SUS PATOLOGÍAS DESCRITAS. RIESGO DE ARRITMIAS, PARO CARDIORESPIRATORIO Y OTRAS COMPLICACIONES RESPIRATORIAS.

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

8 AM SE EXPLICA CLARAMENTE AL PACIENTE QUIEN MANIFIESTA VERBALMENTE ENTENDER LA GRAVEDAD DE LA SITUACION Y ACEPTA Y ACEPTA VERBALMENTE EL PLAN A SEGUIR.

SE EXPLICA CLARAMENTE VIA TELEFONICA A QUIEN SE PRESENTA COMO EL FAMILIAR DISPONIBLE = JAIME LEGUIZAMO EL FAMILIAR MANIFIESTA VERBALMENTE ENTENDER LA GRAVEDAD DE LA SITUACION Y ACEPTA VERBALMENTE EL PLAN A SEGUIR. SE RESUELVEN A PLENITUD LAS DUDAS GENERADAS RESPECTO AL PACIENTE. PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESGO DE MUERTE Y OTRAS GRAVES COMPLICACIONES.

PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESGO DE MUERTE Y OTRAS GRAVES COMPLICACIONES.

SE EXPLICA CLARAMENTE AL PACIENTE QUIEN MANIFIESTA VERBALMENTE ENTENDER LA GRAVEDAD DE LA SITUACION Y ACEPTA Y ACEPTA VERBALMENTE EL PLAN A SEGUIR.

DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
B972	CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

ÑÁÑEZ PAZ JULIAN DARIO

19623

Firma Digitalizada

1024

MEDICO ESPECIALISTA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 161 Fecha Folio: 04/08/2020 9:29:01 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 99 FR: 15 Temperatura: 36,8 TAS: 134 TAD: 64

DOLOR:



☒ Noduele

SUBJETIVO

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H/HAPPY HYPOXEMIA
NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO LEVE SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
OBESIDAD GRADO I

PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE VENTILACION MECANICA INVASIVA, REQUERIMIENTO DE SEDACION Y RELAJACION Y SOPORTE VASOPRESOR.

OBJETIVO

NEUROLOGICO: PACIENTE CON EFECTOS DE SEDACION, CON REMIFENTANIL, MIDAZOLAM, PROPOFOL Y ROCURONIO COMORELAJANTE NEUROMUSCULAR, RASS DE MENOS 5, PUPILAS ISOCORICAS DE 3 mm DE DIAMETRO CADA UNA CON REACCION LENTA A LA LUZ, FUERZA MUSCULAR NO VALORABLE.
CARDIOVASCULAR: PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA A 0.13 ug/KG/Min, CORAZON RITMICO VISUALIZADO EN EL MONITOR. TIENE MONITORIA CON SISTEMA VIGILEO CON ADECUADA FUNCION MIOCARDIACAGASTO CARDIACO E IC NORMALES, VOLUMENES SISTOLICOS NORMALES, RESISTENCIAS VASCULARES NORMALES.
PULMONAR: ESTA EN VENTILACION MECANICA INVASIVA MODO: VC, FIO2: 60, FR. 12, SAT 98%, VT: 460, PEEP: 10 REQUIERE PARAMETROS VENTILATORIOS ALTOS, GASES ARTERIALES DE CONTROL DE LA TARDE CON DISFUNCION PULMONAR MODERADA PAO2/FIO2: 195
Rx DE TORAX POST INTUBACION, TUBO OROTRAQUEAL EN ADECUADA POSICION A 2.8 Cm DE LA CARINA, CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR DERECHO EN BUENA UBICACION, SE OBSERVA INFILTRADOS ALVEOLO INTERSTICIALES EN LOS 4 CUADRANTES.
ABDOMEN: NO DISTENDIDO, BLANDO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 161 Fecha Folio: 04/08/2020 9:29:01 p. m.

Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

RENAL:DIURESIS DE 0.5 CC/Kg/H

TIENE BUEN CONTROL METABOLICO, GLUCOMETRIA DE 104 MG/DL.

PIEL: EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, NO LESIONES EN PIEL.

ANALISIS

PACIENTE CON: FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I

INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.

COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO

DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H/HAPPY HYPOXEMIA

NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA

SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO LEVE SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA

COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID

MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA

OBESIDAD GRADO I

PACIENTE QUE EN LAMAÑANA DE HOY REQUIERE DE INTUBACION OROTRAQUEAL Y VENTILACION MECANICA INVASIVA POR MARCADA HIPOXEMIA Y DISFUNCION PULMONAR, REQUIERE DE SEDACION CON PROPOFOL, MIDAZOLAM Y REMIFENTANILO, REQUIERE DE RELAJACION NEUROMUSCULAR CON BROMURO DE ROCURONIO, GASES DE CONTROL CON MEJORIA DE LOS INDICES DE OXIGENACION, REQUIERE PARAMETROS VENTILATORIOS ALTOS, ESTA CON SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA EN DOSIS BAJAS A 0.13ug/Kg/min, MONITORIA CON SISTEMIA VIGILEO SIN DISFUNCION MIOCARDICA, FUNCION RENAL CONSERVADA, PRONOSTICO RESERVADO, ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y DE FALLECER EN ESTA HOSPITALIZACION.

PLAN TERAPEUTICO

VENTILACION MECANICA INVASIVA, REMIFENTANIL, MIDAZOLAM, PROPOFOL, BROMURO DE ROCURONIO, NORADRENALINA, OMEPRAZOL, ENOXAPARINA

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

ORTEGA VALENCIA OMAR ALEJANDRO

7180

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME110 ORTEGA VALENCIA OMAR ALEJANDRO

MEDICO ESPECIALISTA DE TURNO



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION NUTRICIONAL

Formato HC 16
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia - 10692676
Documento: Clínica:

Ingreso: 5042980

FOLIO169

Fecha Folio: 05/08/2020
9:07:14 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Estado Civil: Soltero

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad : 49 Años \ 10 Meses \ 18 Días

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

Ocupación:

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

ANTROPOMETRIA

POR HC. AL INGRESO: TALLA:172 cm PESO:85 Kg (IMC:28.8 Kg/m2 SOBREPESO). PESO AJUSTADO/IMC25: 74 Kg

REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES

REB: 1850 KCAL REA:2220 KCAL /////SE AJUSTA APOORTE CALORICO ACTUAL A PROPOFOL.

DIAGNOSTICOS CIE10

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

DIAGNOSTICOS NUTRICIONALES

OTROS DIAGNOSTICOS NUTRICIONALES

SOBRE PESO

EVOLUCION

INGRESO EL 21-07-2020/////EN AISLAMIENTO/////FUENTE DE INFORMACION LA HISTORIA CLINICA/////

PACIENTE HIPERCATABOLICO E HIPERMETABOLICO. 15 DIAS DE HOSPITALIZACION. RECIBIO VIA ORAL DESDE EL 22-07 HASTA EL 3-08-2020, DIETA BLANDA HIPOSODICA SEGUN ORDEN MEDICA. AHORA CON LEV. DAD 10% A 20 cc/H/////DX. MEDICOS: FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I, INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE. COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO, DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H/HAPPY HYPOXEMIA,NEUMONIA VIRAL MULTILOBAR CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA, SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO LEVE SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA, COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID. ANTEC. HTA/////EN VENTILACION MECANICA INVASIVA/////TGI DISPONIBLE, CON Sonda NASOGASTRICA./////CON NORADRENALINA 16 Y PROPOFOL A 9/////

PARACLINICOS:

GLUCOMETRIA: 167 - 120 mg/dl

LEUCOCITOS:11700, LINFOCITOS 1600, Hb:12.5 g/dl

CREATININA:1.15 mg/dl, BUN:14 mg/dl

CALCIO:8.1 mg/dl, MAGNESIO:1.97 mg/dl, FOSFORO:3.3 mg/dl

SODIO: 142 mmol/l, POTASIO:4.3 mmol/l

TGO:22, TGP:35, FA:59, BT:1.43, BD:0.8.

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

CHAVEZ LOZA GLORIA PATRICIA
Firma Digitalizada

NUTRICIONISTA
MND 00362



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION NUTRICIONAL

Formato HC 16
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia -

10692676

Ingreso: 5042980

FOLIO169

Fecha Folio: 05/08/2020
9:07:14 a. m.

Documento:Clínica:

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Estado Civil: Soltero

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad : 49 Años \ 10 Meses \ 18 Días

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

Ocupación:

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

PCR:16.45 mg/dl

DEL 21-07-2020: ALBUMINA:3.2 g/dl

CON INDICACION DE NUTRICION ENTERAL POR SONDA CON FORMULA POLIMERICA DE ALTA DENSIDAD CALORICA, BAJA EN CARBOHIDRATOS.

PLAN

1. PREVIA ORDEN MEDICA, INICIAR LA NUTRICION ENTERAL POR SONDA NASOGASTRICA CON GLUCERNA 1.5 A 12CC/H, INCREMENTANDO 10 CC CADA 8 HORAS HASTA ALCANZAR 42 CC/H.
2. CUIDADOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTE CON SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR SONDA.
3. COMPLETADA 72 HORAS DE NUTRICION ENTERAL, SEGUN EVOLUCION Y TOLERANCIA, INCREMENTAR EL GLUCERNA 1.5 A 55 CC/H. PARA UN VOLUMEN TOTAL DE 1320 CC/24H.
4. SE HACE MIPRES DEL GLUCERNA 1.5, LPC X 1000 CC(CODIGO: ALI19052020-01)

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

CHAVEZ LOZADA GLORIA PATRICIA
Firma Digitalizada

NUTRICIONISTA
MND 00362



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 179 Fecha Folio: 05/08/2020 6:33:17 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI Días estancia: 6
FC: 140 FR: 18 Temperatura: 36.5 TAS: 147 TAD: 63 Peso: 98,0
Glucometría: 120 Saturometría: 100 ESCALA DE DOLOR: 0 SIN DOLOR

DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx2: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx3: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION
Dx4: I471 TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR
Dx5: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA
Dx6:
Dx7: J159 NEUMONIA BACTERIANA- NO ESPECIFICADA
Dx8: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
Dx9:
Dx10:

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx2:
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 179 Fecha Folio: 05/08/2020 6:33:17 p. m. N° Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

PROBLEMAS ACTUALES

- Aislamiento respiratorio y de contacto.
- Se valora paciente con todos los elementos de protección personal, según protocolo institucional, nacional e institucional por la situación de salud pública debido a la pandemia por Sars Cov-2.
- Previa higiene de manos se ingresa con equipo de mayo, guantes, bata, tapabocas N95, tapabocas quirúrgico, gorro, monogafas, escafandra, careta con puesta y retiro seguro de todos los elementos.

- Episodio de taquicardia supraventricular
- Anticuerpos IgG e IgM para Sars Cov-2 positivos
- Soporte ventilatorio invasivo - parámetros altos
- Acidemia respiratoria en gases de control

NEUROLOGICO

- Glasgow - O1 V1 M1 3/15
- Sedo analgesia con midazolam y remifentanyl RASS -4.
- Relajación neuromuscular con rocuronio.
- Hipotonía en las cuatro extremidades.
- Sin movimientos voluntarios, hipotonía generalizada, sin reflejos patológicos, sin signos de irritación leptomeníngea.

CARDIOVASCULAR

- Hemodinámicamente inestable.
- Monitoria continua invasiva con sistema Vigileo con índice cardíaco normal, variabilidad conservada, resistencias normales, patrón hiperdinámico.
- Soporte vasoactivo con noradrenalina a 0.3 mcg/kg/min
- Coración rítmico, no soplos, llenado capilar distal lento.

RESPIRATORIO

- Soporte ventilatorio invasivo, modo controlado, acoplado, parámetros altos.
- Tubo orotraqueal funcional, secreciones escasas, tórax simétrico, pulmones con murmullo vesicular disminuido en ambos campos pulmonares

GENITOURINARIO

- Función renal con hiperazoemia leve.
- Diuresis 1 - 0.5 - 0.5 - 0.08 cc/kg/h en las últimas 24 horas.
- Llenado yugular aumentado, edema grado II en miembros inferiores y superiores.

METABOLICO

- Metabólicamente estable con glucometrias en metas.
- Sin soporte nutricional por ahora.

GASTROINTESTINAL

- Abdomen no distendido, peristaltismo normal, no doloroso, no masas ni megalias.

INFECCIONES

- Sin elevaciones de temperatura.
- Foco infeccioso pulmonar.
- Respuesta inflamatoria en modulación.
- Cateter venoso central subclavio derecho, funcional sin signos inflamatorios locales.
- Línea arterial radial izquierda, funcional.
- Venopunciones sin signos locales de infección.

REPORTE DE CULTIVOS

0803008 DIMERO D 4144

0803008 FERRITINA 576

0729295 LDH 467/227

0729030 DIMERO D 1231/255



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 179 Fecha Folio: 05/08/2020 6:33:17 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero

0726072 DIMERO D 1071

0724041 DIMERO D 2345

0721215 FERRITINA 736/336

0729295 PROCALCITONINA 0.02/0.2

0724049 PROCALCITONINA 0.03/0.2

0721215 TROPONINA 2.9/11.6

REPOORTE DE IGG-IGM PARA SARS COV 2 POSITIVAS. PENDIENTE REPORTE DE RT PCR PARA SARS COV 2 (TOMADA EL 21/07/20 EN NIVEL I) SE SOLICITA HEMOCULTIVOS 3, GRAM Y CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL, UROANALISIS , UROCULTIVO. 0722090 INFLUENZA Ag A/B/A(H1N1) EN PROCESO INFLUENZA A - ANTIGENO *INFLUENZA B - ANTIGENO Y PRUEBA RÁPIDA PARA DETECCIÓN DE VIRUS RESPIRATORIO SYNCITIAL NEGATIVO

HEMATOLOGICO

- Sin sangrado activo.
- Sin transfusión de hemocomponentes.

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

- Sin lesiones.
- Malnutrición - Obesidad.

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

- Hemograma normal
- Tiempos de coagulación prolongación del TTP
- PCR positiva elevada
- Función renal hiperazoemia leve
- Electrolitos normal
- Función hepática normal
- Gases arteriales de la mañana acidemia respiratoria con hipoxemia moderada
- Gases venosos centrales saturación venosa central normal
- Gases arteriales de control en la tarde acidemia respiratoria con hipoxemia mdoederada

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

- Rx tórax portatil - radio papcidades intersticiales con tractos fibróticos,CVC y TOT en adecuada posición

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

- No aplica.

ANALISIS CLINICO

- Paciente en la quinta década de la vida con situación clínica descrita, insuficiencia respiratoria tipo I - II - IV, nuemonia viral sobreinfectada, sospechosos caso 3 para infeccion por Sars Cov-2 CALL 10 NEWS 10, síndrome de distres respiratorio agudo severo, sospecha de coagulopatía por Covid, malnutrición / opbesidad, la evolución del paciente es tórpida, contonuia con índices de oxigenación bajos, parámetros ventilatorios altos, inestabiliadhemodinámica con requerimiento de soporte vasoactivo, el día d ehoy se inicio manejo antibiótioc de amplio espectro, se documenta anticuerpos G y M positivos para infección por Sars Cov-2, la situación de paciente e smuy compelja y difícil y su pronóstico es incierto, según evolución definiri protocolo deprono supinación

PLAN TERAPEUTICO

- Inicio de manejo antibiótico con meropenem mas vancomicina
- Ajuste a la ventilación mecánica

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

- Manejo multidisciplinario del paciente críticamente enfermo.

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

- Se le ha informado a los familiares por vía telefónica la situación clínica y la conducta a seguir, refieren entender y aceptan.

DIAGNOSTICOS



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 179 Fecha Folio: 05/08/2020 6:33:17 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/19 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

CIE10	DETALLE
J80X	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

IDROBO TINTINAGO RICHARD DAVID
71835-19

Firma Digitalizada

1257

MEDICO ESPECIALISTA

COPIA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 181 Fecha Folio: 05/08/2020 9:48:38 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 87 FR: 22 Temperatura: 35,6 TAS: 124 TAD: 68

DOLOR:

SUBJETIVO

EVOLUCION UCI NOCHE.

DIAGNOSTICOS DE TRABAJO:

1. FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I ASOCIADA A INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE. POR COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES / COMPROMISO HEMATOLOGICO COMPLICADA CON DISTRESS RESPIRATORIO EN FASE PROLIFERATIVA ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H, (anticuerpos G y M positivos para infección por Sars Cov-2) CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA.
2. COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
3. MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA OBESIDAD GRADO I
4. TAQUIARRITMIA SUPRAVENTRICULAR
5. ACIDOSIS RESPIRATORIA SEVERA

OBJETIVO

(Condicion de pandemia por covid-19 – se evalua paciente bajo condiciones de bioseguridad y EPP bajo medidas, recomendaciones y elementos de proteccion personal segun protocolo institucional de prevencion de infecciones del hospital San Jose y acorde a las guias de la Asociacion Colombiana de Infectologia (ACIN) y la Asociacion Colombiana de Medicina Critica y Cuidado Intensivo (ACMI): lavado de manos en 5 momentos, gorro, guantes, vestido quirurgico, mascarilla quirurgica/ N95 y monogafas)

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS.

ORL: MUCOSAS HUMEDAS. TOT PERMEABLE CON ESCASA MOVILIZACION DE SECRECIONES.

CORAZÓN: RSCS NO S3 S4 NO SOPLOS. MONITORIA HEMODINAMICA VIGILEO CON GC= 6,9 IC= 3,4 VS= 78 VVS= 6 RVS= 885

PULMONAR: MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO ESTERTORES NI SIBILANCIAS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RSPS++, SIN DISTENSION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

OSTEOMUSCULAR: PULSOS 2+, LLENADO CAPILAR 2"

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: RASS= MENOS 4 SIN EVIDENCIA DE FOCALIZACIONES, NO SIGNOS MENINGEOS , ROT 2++



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 181 Fecha Folio: 05/08/2020 9:48:38 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

SOPORTE VENTILATORIO: MODO PCV CON PEEP=14 FIO2=70% SPO2=93 % VT= 390

RENAL:DIURESIS =0.9 BALANCE DE LA/LE=1070+ . BUN=14 CR= 1.15

LABORATORIOS: L=11700 HB=12.5 PLQ=289000 PCR =16.4 NA=142 K=4.3 CL=108 MG=1.97 PO4= 3.3

GASIMETRIA: PH=7.07 PaO2=118 PCO2=99 HCO3= 29 BE=-4.3 SaO2=98 % FIO2=80% PAFI=158 LACTATO=1.21

ANALISIS

Paciente críticamente enfermo, insuficiencia respiratoria tipo I - II - IV, en soporte ventilatorio mecánico asociada neumonía viral sobreinfectada, sospechosos caso 3 para infección por Sars Cov-2 CALL 10 NEWS 10 ahora con reporte de pruebas rápidas anticuerpos G y M positivos para infección por Sars Cov-2, complicada con síndrome de distress respiratorio agudo severo, acidosis respiratoria severa para lo cual se ajustan parámetros ventilatorios con ascenso de FR y presiones, coagulopatía por Covid, arritmia supraventricular controlada con antiarrítmicos tipo amiodarona, continua con cociente respiratorio bajo y necesidad de PEEP alto con Presión plateau por encima de metas, inestable hemodinámicamente con requerimiento de soporte vasoactivo, pronóstico es incierto, con alto riesgo de complicaciones cardiorespiratorias y muerte.

Se informa a la familia de la condición de la paciente, sus riesgos de complicaciones incluyendo la muerte; se ordenan laboratorios de control para la noche.

PLAN TERAPEUTICO

1. soporte ventilatorio mecánico con protocolo de ventilación de protección pulmonar + relajación + pronación
2. nutrición enteral
3. antibióticos de amplio espectro
4. analgesia y sedación
5. esteroides dexametasona 6 mg día x 10 días
6. anticoagulación
7. profilaxis de úlceras gástricas y UPP
8. terapias física y respiratoria.
9. colchimedio según protocolo x 3 semanas

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

R572 Choque séptico

J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

BENITEZ PAZ FEDERICO ANDRES

12957/91

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME250 BENITEZ PAZ FEDERICO ANDRES



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 192 Fecha Folio: 06/08/2020 4:44:05 p. m. N° Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: N° Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI Días estancia: 6
FC: 79 FR: 24 Temperatura: 35 TAS: 131 TAD: 63 Peso: 84,0
Glucometría: 170 Saturometría: 99 ESCALA DE DOLOR:



☒ no duele

DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx2: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx3: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION
Dx4:
Dx5: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA
Dx6:
Dx7: J159 NEUMONIA BACTERIANA- NO ESPECIFICADA
Dx8: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
Dx9:
Dx10:

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx2:
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 192 Fecha Folio: 06/08/2020 4:44:05 p. m. N° Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

PROBLEMAS ACTUALES

NUEVO HIT INFECCIOSO, PENDIENTE TIPIFICAR GRAM NEGATIVO EN ORINA, PERFIL DE HIPERDINAMIA VS CHOQUE DISTRIBUTIVO, BALANCE POSITIVO, PAFI COMPARATIVA EN ASCENSO

NEUROLOGICO

SEDACION FARMACOLOGICA CON MIDAZOLAM 0.4MG/H, FENTANIL A 0.16 MCG/KG/H, PROPOFOL 1MG/KG/H, RASS -5 SIN RESPUESTA A ESTIMULOS EXTERNOS NO VALORABLE DE FORMA INTEGRAL

CARDIOVASCULAR

RITMO SINUSAL AL VISOSCOPIO, SOPORTE VASOACTIVO CON NORADRENALINA A 0.02 MG/KG/MIN, GC 9.6 IC 4.6 IVS 59, IRVS 1358 RVS 659 VS 122 PERFIL HIPERDINAMICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS **

RESPIRATORIO

MODO PC PEEP 14 PAFI 228 PPLAT 19 DIST 57 DP 16 ** ACIDOSIS RESPIRATORIA CON DISFUNCION PULMONAR MODERADA

GENITOURINARIO

DIURESIS 0.6CC/KG/H BALANCE +2764, ACUMULADO + 4211 HIPOSTENURIA, HIPERCALIEMIA LEVE ** DETERIORO DE LA FUNCION RENAL AKIN 3

METABOLICO

GLUCIMETRIA 170

GASTROINTESTINAL

LEVE DISTENSION, AUSENCIA DE DEPOSICION, Sonda NASOAGSTRICA A DRENAJE

INFECCIONES

AFEBRIL, LEUCOCITOSIS COMPARATIVA EN ASCENSO, LINFOPENIA, PCR COMPARATIVO EN ASCENSO

REPORTE DE CULTIVOS

0805235 BRONQUIAL PROCESO
0805204 UROCULTIVO BACILO GRAM NEGATIVO FERMENTADOR
0805201 0805202 0805203 HEMOCULTIVOS PROCESO

HEMATOLOGICO

SIN SANGARDO EXTERNO EVIDENTE ANEMIA NORMOCITICA NORMOCROMICA

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

SIN PRESENCIA DE ZONAS DE PRESIION

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

YA DESCRITOS

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

HIPEREXPUESTA LATERALIZADA MAL INSPIRADA
OPACIDADES MIXTAS ALVEOLARES NODULARES E INTERSTICIALES DIFUSAS
CARDIOMEGALIA
CVC YD AVANZADO
TOT 4 CM INTRODUCIR 1 CM
DISMINUCION DE LA DENSIDAD MINERAL

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

NO APLICA

ANALISIS CLINICO



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 192 Fecha Folio: 06/08/2020 4:44:05Nº Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

PACIENTE VALORADO CON EPP SEGUN PROTOCOLO NACIONAL E INSTITUCIONAL *** REVISTA MEDICA DE LA MAÑANA VALORADO 8AM. DR ÑAÑEZ INTERNISTA DE TURNO, GIOVANNI JIMENEZ R1 MEDICINA INTERNA **

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS CON IDX DE:

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I

INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.

COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO

DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H

NEUMONIA VIRAL MULTILOBAR CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA

SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA

COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID

MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA

OBESIDAD GRADO I

PUNTAJE SOFA 2 PUNTOS

PUNTAJE NEWS 10 PUNTOS

PUNTAJE CURB-65 1 PUNTOS

PUNTAJE DE CALL 10 PUNTOS CLASE C

PUNTAJE SIC 3 PUNTOS

ESTABILIDAD HEMODINAMICA CON SOPORTE VASOACTIVO A DOSIS BAJAS. PERFIL HIPERDINAMICO EN VIGILEO, ESTADO DE HIPERVOLEMIA CON BALANCE ACUMULADO DE 5 LITROS E HIPOSTENURIA. PAFI COMPARATIVA EN ASCENSO PERSISTE CON PARAMETROS VENTILATORIOS ALTOS. REQUIERE DOSIS ALTAS DE SEDACION PARA ACOPLE VENTILATORIO. EN CONTEXTO DE NUEVO HIT INFECCIOSO, REACTANTES DE FASE AGUDA COMPARATIVOS EN ASCENSO; PENDIENTE TIPIFICAR GRAM NEGATIVO EN ORINA * ANTE NUEVO HALLAZGO MICROBIOLOGICO SE DECIDE SUSPENDER VANCOMICINA, SEGUN TIPIFICACION SE DEFINIRA DESCALONAMIENTO. SE DIFIERE MANEJO CON AMIODARONA, RETIRAR VIGILEO. SE SOLICITA PARA LA TARDE GASES ARTERIALES Y VENOSOS CON LACTATO, PARA MAÑANA CH PCR CR BUN NA K CL MG CA P AST ALT LDH, DIMERO D, FERRITINA, CPK, TROPONINAS.

PLAN TERAPEUTICO

SE SUSPENDE VANCOMICINA POR AISLAMIENTO EN ORINA, RESTRICCION HIDROSALINA, ANTIBIOTERAPIA DE AMPLIO ESPECTRO, DIFERIR MONITORIA VIGILEO.

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

PACIENTE CON REQUERIMIENTO SE VMI, SOPORTE VASOPRESOR, Y MONITORIA INVASIVA, PRONOSTICO ALTAMENTE RESERVADO, ATO RIESGO DE MUERTE Y OTARS GRAVES COMPLICACIONES

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

SE BRINDA INFORMACION DE LA SITUACION CLINICA ACTUAL A SU FAMILIAR ... POR VIA TELEFONICA

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

A419 SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA

J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

R572 Choque séptico

N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 192 Fecha Folio: 06/08/2020 4:44:05 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

JIMENEZ CASTRO GIOVANNI

1024

1144045826

MEDICO ESPECIALISTA

Firma Digitalizada

COPIA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 195

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 06/08/2020 06:15 p. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 19 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR:



☒ No duele

SUBJETIVO

REPORTE DE GASES ARTERIALES

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
CHOQUE SEPTICO DE PRESUNTO ORIGEN URINARIO
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
OBESIDAD GRADO I

OBJETIVO

ACIDEMIA MIXTA DISFUNCION PULMONAR MODERADA HIPERLACTATEMIA SATVO2 NORMAL DELTA CO2 NO VALORABLE IE02 14.1 % IMPRESIONA RECIENTE REPORTE DE CREA 3.0

ANALISIS

SOSPECHA DE IVU BAJA CON FACTORES DE RIESGO PARA INFECCIONES ASOCIADAS A LOS CUIDADOS DE LA SALUD RECIENTE REPORTE DE CREA ELEVADA SIN CONCORDANCIA PLENA CON CONTROL PREVIO

PLAN

SE SUSPENDIO VANCOMICINA CONTINUAR SOLO CARBAPENEM POR HOSPITALIZACION PROLONGADA Y FACTORES DE RIESGO PARA MDR SE CONSIDERA PRUDENTE EN REVISTA CON DR LONDOÑO AHORA QUE ESTA MAS ESTABLE HEMODINAMICAMENTE INICIAR CICLO DE PRONACION BAJO BLOQUEO NEUROMUSCULAR SE SOLICITA CONTROL DE CREA Y SEGUN RESULTADO VALORACION POR NEFROLOGIA

DIAGNOSTICOS

J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

☒ DiagnosticoPrincipal

FORMULACION



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 195

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 06/08/2020 06:15 p. m.)

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Cama: UCI26

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0,00 Ninguno	3

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

ÑÁÑEZ PAZ JULIAN DARIO
Firma Digitalizada

MEDICINA INTERNA
19623

Médico Especialista de turno: ME201
ÑÁÑEZ PAZ JULIAN DARIO
MEDICO
INTERNISTA



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 199 Fecha Folio: 07/08/2020 12:50:29 N° Ingreso: 5042980
a. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: N° Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 100 FR: 21 Temperatura: 35,0 TAS: 127 TAD: 57

DOLOR:



☒ Duele un poquito

SUBJETIVO

EVOLUCION UCI NOCHE

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS CON IDX DE:

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
NEUMONIA VIRAL MULTILOBAR CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
OBESIDAD GRADO I

OBJETIVO

NEUROLOGICO: BAJO SEDACION CON MIDAZOLAM Y FEMIFENTANYL RASS DE -3 BAJO RELAJACION CON ROCURONIO, FOCALIZACION NO EVALUABLE
CARDIOVASCULAR: CORAZON TAQUICARDICO SIN SOPLOS, SOPORTE VASOACTIVO CON NORADRENALINA A DOSIS BAJA
RESPIRATORIO: SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO EN PRESION CONTROL FIO2:40%
RENAL: DIURESIS: 0.5CC/KG/HORA BALANCE +977 BALANCE +4211
HEMATOINFECCIOSOS: UROCULTIVO POSITIVO PARA BACILO GRAM NEGATIVO, PENDIENTE TIPIFICACION FINAL, SIN EPISODIOS FEBRILES

ANALISIS



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 199 Fecha Folio: 07/08/2020 12:50:29 N° Ingreso: 5042980
a. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD , CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL , QUIEN INGRESA EN EL CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL CON EVOLUCION LARVADA Y HACIA EL DETERIORO , EN EL MOMENTO AUN HIPOXEMICO Y CON TRASTORNO DE LA VENTILACION , PARAMETROS VENTILATORIOS QUE EVIDENCIAN ELEVADAS PRESIONES DE LA VIEJA AEREA POR LO CUAL SE INDICA CAMBIO DE SEDACION A PROPOFOL PARA LOGRAR RELAJACION DEL MUSCULO LISO BRONQUIAL , Y SE ADICIONA NEBULIZACIONES CON SALBUTAMOL, ADICIONALMENTE CRECIMIENTO DE BACILO GRAM NEGATIVO EN UROCULTIVO CON REQUERIMIENTO DE AJUSTE DE MANEJO ANTIBIOTICO

PLAN TERAPEUTICO

SE REALIZAN CAMBIO EN VENTILACION

DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
J129	NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
J129	NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

HURTADO MERA LILIANA ANDREA

752

Firma Digitalizada



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 206

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 07/08/2020 07:47 a. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 20 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

NOTA RETROSPECTIVA

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADON BAJO SEDACION Y RELAJACION QUIEN HACIA LAS 5AM PRESENETA TAQUICARDIA SUPRAVENTRUCULAR CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA CON REQUERIMIENTO DE VOLVER A LA POSICION SUPINA Y CARDIOVERSION CON 100-100-150 JOULES Y BOLO DE 150 MG DE AMIODARONA CON LO CUAL LA FC BAJA HASTA 110 LPM , SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA QUE EVIDENCIA TAQUICARDIA SINUSAL SIN SIGNOS DE ISQUEMIA , LESION O NECROSIS

OBJETIVO

NOTA RETROSPECTIVA

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADON BAJO SEDACION Y RELAJACION QUIEN HACIA LAS 5AM PRESENETA TAQUICARDIA SUPRAVENTRUCULAR CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA CON REQUERIMIENTO DE VOLVER A LA POSICION SUPINA Y CARDIOVERSION CON 100-100-150 JOULES Y BOLO DE 150 MG DE AMIODARONA CON LO CUAL LA FC BAJA HASTA 110 LPM , SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA QUE EVIDENCIA TAQUICARDIA SINUSAL SIN SIGNOS DE ISQUEMIA , LESION O NECROSIS

ANALISIS

NOTA RETROSPECTIVA

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADON BAJO SEDACION Y RELAJACION QUIEN HACIA LAS 5AM PRESENETA TAQUICARDIA SUPRAVENTRUCULAR CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA CON REQUERIMIENTO DE VOLVER A LA POSICION SUPINA Y CARDIOVERSION CON 100-100-150 JOULES Y BOLO DE 150 MG DE AMIODARONA CON LO CUAL LA FC BAJA HASTA 110 LPM , SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA QUE EVIDENCIA TAQUICARDIA SINUSAL SIN SIGNOS DE ISQUEMIA , LESION O NECROSIS

PLAN



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 206

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 07/08/2020 07:47 a. m.)

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Cama: UCI26

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

NOTA RETROSPECTIVA

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADON BAJO SEDACION Y RELAJACION QUIEN HACIA LAS 5AM PRESENETA TAQUICARDIA SUPRAVENTRUCULAR CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA CON REQUERIMINTO DE VOLVER A LA POSICION SUPINA Y CARDIOVERSION CON 100-100-150 JOULES Y BOLO DE 150 MG DE AMIODARONA CON LO CUAL LA FC BAJA HASTA 110 LPM , SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA QUE EVIDENCIA TAQUICARDIA SINUSAL SIN SIGNOS DE ISQUEMIA , LESION O NECROSIS

EN EL MOMENTO SIN FAMILIARES

DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

☒ DiagnosticoPrincipal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

HURTADO MERA LILIANA ANDREA
Firma Digitalizada

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO
752

Médico Especialista de turno: ME146
HURTADO MERA LILIANA ANDREA



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 87N
Fecha 2012
Versión 1

PRESCRIPCION DE TERAPIAS DE SOPORTE RENAL

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 215 Fecha Folio: 07/08/2020 2:33:47 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

HEMODIALISIS FECHA: 07/08/2020 2:18:23 p. m.

ORDENADO POR: DRA. MANTILLA

FILTRO: R300 TIEMPO: 2,0000 Horas UF: 1000 ml

FLUJO DIALIZADO: 500,0000 FLUJO 250,0000
BOMBA:

DOSIS HEPARINA: SIN HEPARINA

SUBJETIVO:

**** RESPUESTA A INTERCONSULTA NEFROLOGIA ** NOTA RETROSPECTIVA DE LA MAÑANA**

PACIENTE DE 49 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I EN VENTILACION MECANICA
- EPISODIO DE TSV CON NECESIDAD DE CARDIOVERSION ELECTRICA
- INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
- COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
- DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
- NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
- SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
- ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA MULTIFACTORIAL: HIPOPERFUSION POR SEPSIS, PRERRENAL
- COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
- MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
- OBESIDAD GRADO I

///EVENTOS: AFEEROL TAQUICARDICO CIFRAS TENSIONALES LIMITES, SOPORTE VASOPRESOR CNO
NORADRENALINA, DIURESIS 50 C CHORA, BALANCE HIDRICO ACUMULADO 6 LITROS.

OBJETIVO:

PA 116/56 FC 90 FR 14 T° 36.8° IOT A VENTILACION MECANICA, MUCOSAS ROSADAS HÚMEDAS, ISOCORIA
FOTORREACTIVA, CUELLO SIMÉTRICO, NO SE PALPAN LINFADENOPATIAS, TÓRAX NORMOEXPANSIBLE MURMULLO
VESICULAR CONSERVADO SIMÉTRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS
RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTENTE NORMAL, BLANDO NO
IMPRESIONA DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,
EXTREMIDADES SIMÉTRICAS EDEMAS GRADO II, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION
NEUROLÓGICA

****PARACLINICOS**** 24/07 CREAT: 1.64 BUN: 26 CH: LEU: 9.100 HB: 13.9 PLAQ 342.000 PCR: 21.9 LDH: 459 DIMERO D 2345
PROCALCITONINA 0.3 ** 28/07/2020 GASES ARTERIALES 27/07/2020 pH 7.44, pCO2 37.9, pO2 62.2, HCO3-act 25.1, BE(B) 0.8,
O2SAT(est) 92, pO2/FIO2 0.82, FIO2 80 ** 29/07 CREAT: 1.18 BUN: 30 CH: LEU: 13.000 HB: 13.1 PLAq 288.000 LDH: 460 **
07/08 CREAT: 3.5 BUN: 24 NA: 142 K: 5.1 CL: 109 P: 4.1 MG: 1.8 CH: LEU: 12.900 HB: 10.6 PLAQ: 219.000 PCR: 15.7 AST: 37
ALT: 5 LDH: 284 BT: 0.8 UROANALISIS D 1008 PH 5 PROTS 50 UROB 4 HEM 17/C LEU 1/C BACT +

ANALISIS:



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 87N
Fecha 2012
Versión 1

PRESCRIPCION DE TERAPIAS DE SOPORTE RENAL

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 215 Fecha Folio: 07/08/2020 2:33:47 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA, AZOADOS EN ASCENSO, PROBABLEMENTE EN RELACION A EPISDIOS DE TSV CON HIPOPERFUSION RENAL, TIENE BALNACE HIDRICO AUCUMULADO 6 LITROS, VASOPRESOR EN DESTETE, POR NEFROLOGIA S EDEFINE INICIO TEMPRANO DE SOPORTE RENAL, CONSENTIMIENTO IMPLICITO, S EINICIA HEMDIALISIS INTERMITENTE. SEGUIMIENTO CLINICO
PLAN

- SE SOLICITA AGS HEP B VHC VIH VDRL PREDIALISIS
 - CONSENTIMIENTO IMPLICITO, INSERCIÓN CATETER FEORAL BAJO GUIA ECOGRAFICA , INICIO HEMODIALISIS EL DIA D EHOY, FILTRO REVACLEAR 300 QB 250 QD 500 UF 1 LITROS SIN HEPRINA 2 HORAS-
 - DISMINUIR APORTES HIDRICOS
 - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA
- PLAN CON LA FAMILIA:

ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES A CORTO PLAZO ASOCIADAS A SUS COMORBILIDADES. EL DIA DE HOY AL MOMENTO DE LA RONDA SIN FAMILIAR.

DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
N185	Enfermedad renal crónica, etapa 5
Z992	DEPENDENCIA DE DIALISIS RENAL

MANTILLA VILLARREAL ANDREA CRISTINA

37279265

Firma Digitalizada



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 217 Fecha Folio: 07/08/2020 4:00:16 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI Días estancia: 8
FC: 90 FR: 24 Temperatura: 35 TAS: 120 TAD: 70 Peso: 90,0
Glucometría: 134 Saturometría: 92 ESCALA DE DOLOR: 0 SIN DOLOR

DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx2: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx3: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION
Dx4:
Dx5: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA
Dx6:
Dx7: J159 NEUMONIA BACTERIANA- NO ESPECIFICADA
Dx8: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
Dx9:
Dx10:

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx2:
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 217 Fecha Folio: 07/08/2020 4:00:16 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

PROBLEMAS ACTUALES

HIPOXEMIA, EVENTOS ARRITMICOS AYER, EMPEORAMIENTO DE LA FUNCION RENAL

NEUROLOGICO

BAJO SEDACION PROFUNDA, PUPILAS MIOTICAS, NO RIGIDEZ DE NUCAM RASS -5

CARDIOVASCULAR

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO PRECISO SOPLOS, LLENADO CAPILAR NORMAL. PULSOS SIMETRICOS.

RESPIRATORIO

RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS, ACOPLADO A VENTILACION MECANICA A PARAMETROS ALTOS.

GENITOURINARIO

DIURESIS CONSERVADA, CON ELEVACION DE AZOADOS. BALANCE 6.0 LITROS
GASTO URINARIO: 0.5CC/KG/HORA VOLUMEN EN 24 HORAS DE 1550 CC.

METABOLICO

GLUCOMETRIAS 134MG/DL
SE REINICIO SOPORTE NUTRICIONAL.

GASTROINTESTINAL

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MEGALIAS. RUIDOS DISMINUIDOS.. NO DISTENSIÓN

INFECCIONES

SIN SIGNOS DE FLEBITIS.
SIN FIEBRE, AUNQUE CON LEUCOS ELEVADOS QUE VIENEN EN DESCENSO, Y PCR POSITIVA EN DESCENSO RESPECTO A LA PREVIA

REPORTE DE CULTIVOS

0805235 Cultivo polimicrobiano, se aísla flora bacteriana mixta normal de vías aéreas superiores.
0805202 Negativo a las 48 horas de incubación.
0805203 Negativo a las 48 horas de incubación.

HEMATOLOGICO

SIN HEMATOMAS, SIN SANGRADO, SIN INDICACIÓN DE TRANSFUSIÓN

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

PALIDAS, ANICTERICAS.
EXTREMIDADES MOVILES, SIN EDEMAS. PULSOS ADECUADOS.

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

YA DESCRITOS

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

HIPEREXPUESTA LATERALIZADA MAL INSPIRADA
OPACIDADES MIXTAS ALVEOLARES NODULARES E INTERSTICIALES DIFUSAS
CARDIOMEGALIA
CVC YD AVANZADO
TOT 4 CM INTRODUCIR 1 CM
DISMINUCION DE LA DENSIDAD MINERAL

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

NO



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 217 Fecha Folio: 07/08/2020 4:00:16 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

ANALISIS CLINICO

- PACIENTE DE 49 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
- FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I EN VENTILACION MECANICA
- EPISODIO DE TSV CON NECESIDAD DE CARDIOVERSION ELECTRICA
- INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
- COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
- DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
- NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
- SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
- ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA MULTIFACTORIAL: HIPOPERFUSION POR SEPSIS, PRERRENAL
- COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
- MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
- OBESIDAD GRADO I

PACIENTE CON CUADRO CLINICO Y DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO EN LA SIGUIENTE CONDICIÓN CLÍNICA:

- HEMODINAMICAMENTE: NO HA PRESENTADO EL DIA DE HOY NUEVOS EPISODIOS ARRITMICOS, TERMINÓ INFUSION DE AMIODARONA, SE INDICA INICIO DE BETABLOQUEADOR SELECTIVO A DOSIS BAJA. SE CONSIDERAN COMO CAUSAS ARRITMOGENICAS LA SEPSIS, HIPOXEMIA, HIPERKALEMIA LEVE.

RESPIRATORIO: CON DISFUNCION PULMONAR MODERADA, EN DETERIORO, SE DIFIRIO LA TERAPIA PRONO POR MALA TOLERANCIA HEMODINAMICA

RENAL: SE INDICÓ VALORACION POR NEFROLOGIA POR DETERIORO DE LA FUNCION RENAL QUIEN REALIZA PASO DE CATETER MAHURKAR E INICIARA PROCESO DE DIALISIS. CONSERVA DIURESIS. HIPERKALEMIA LEVE

INFECCIOSO: EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO PARA GERMEEN BLEE EN FOCO URINARIO, CON HIPOALBUMINEMIA IMPORTANTE POR LO QUE MANTENEMOS POR AHORA IGUAL ESQUEMA ANTIBIOTICO. PENDIENTE CONCEPTO DE INFECTOLOGIA

NEUROLOGICO: BAJO SEDACION PROFUNDA. SIN EVIDENCIA DE DETERIORO

POR LO DEMASCON CONDICIÓN DE FALLA ORGANICA MULTIPLE CON COMPROMISO RENAL, CARDIOVASCULAR, RESPIRATORIO Y PARAMETROS DE MAL PRONOSTICO ALTOS.

PLAN TERAPEUTICO

INICIAR BETABLOQUEADOR

DIFERIR POR AHORA TERAPIA PRONO POR MALA TOLERANCIA HEMODINAMICA

RESTO VER PLAN

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES, EN CONDICION DE FALLA ORGANICA MULTIPLE, SOPORTE VENTILATORIO

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

SE BRINDA INFORMACION TELEFONICA SOBRE CONDICION Y MAL PRONOSTICO

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

YELA CONO JOHN ALEXANDER

18586/2013

Firma Digitalizada

2392

MEDICO ESPECIALISTA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 225 Fecha Folio: 07/08/2020 10:00:37 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: N° Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 75 FR: 13 Temperatura: 35,0 TAS: 99 TAD: 57
DOLOR:

SUBJETIVO

- PACIENTE DE 49 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
- FALLA ORGANICA MULTIPLE: CARDIOVASCULAR - RENAL - RESPIRATORIA
- FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I EN VENTILACION MECANICA
- EPISODIO DE TSV CON NECESIDAD DE CARDIOVERSION ELECTRICA
- INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
- COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
- DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
- NEUMONIA VIRAL MULTILOBAR CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
- SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
- ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA MULTIFACTORIAL: HIPOPERFUSION POR SEPSIS, PRERRENAL
- COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
- MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
- OBESIDAD GRADO I

*****REPORTE DE PARACLINCOS*****

LEUCOS 12400 HB 13 PLAQUETAS NORMALES, CON PCR 5.1 NA, K, CLORO NORMALES, MAGNESIO NORMAL.
FOSFORO NORMAL
GASES DE CONTROL: CON ACIDOSIS RESPIRATORIA DISFUNCION PULMONAR MODERADA

OBJETIVO

PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES
ACOPLADO A LA VENTILACION MECANICA
PUPILAS MIOTICAS RASS -4, NO MOVIMIENTOS ANORMALES
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO PRECISO SOPLOS. LLENADO CAPILAR NORMAL, PULSOS NORMALES
MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO DE MANERAGLOBAL
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS, RUIDOS INTESTINALES DISMINUIDOS
EXTREMIDADES SIN EDEMAS

ANALISIS



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 225 Fecha Folio: 07/08/2020 10:00:37 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

PACIENTE CON CUADRO CLINICO Y DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN LA SIGUIENTE CONDICIÓN CLÍNICA:
HEMODINAMICAMENTE: TERMINO AMIODARONA, EL DIA DE HOY NO HA PRESENTADO NUEVOS EPISODIOS ARRITMICOS, SE INICIO BETABLOQUEADOR SELECTIVO A DOSIS BAJA.
RESPIRATORIO: CON DISFUNCION PULMONAR MODERADA, PAFI EN 184 EN EL CONTROL DE LA TARDE, DISCRETA MEJORIA EN LA OXIGENACION, NO OBSTANTE CON PRESIONES ELEVADAS LO QUE HA LIMITADO LA VENTILACION Y SE HA PREFERIDO EL MODO POR PRESION, SE AJUSTAN LOS LIMITES PARA FACILITAR LA MOVILIZACION DE VOLUMEN TIDAL MAS ALTO Y MEJORAR LA HIPERCAPNIA. LA TERAPIA PRONO POR MALA TOLERANCIA HEMODINAMICA SE ENCUENTRA DIFERIDA. SEGUN EVOLUCION SE RECONSIDERARA REINICIO DE PRONO.
RENAL: HOY SE REALIZO DIALISIS, ULTRAFILTRADO DE 1000, DIURESIS EN RANGO DE OLIGOANURIA.
NEUROLOGICO: BAJO SEDACION PROFUNDA.
POR LO DEMAS CONTINUAR ESQUEMA ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO PARA GERMEN BLEE +
POR LO DEMAS CON CONDICIÓN DE FALLA ORGANICA MULTIPLE CON COMPROMISO RENAL, CARDIOVASCULAR, RESPIRATORIO Y DATOS DE MAL PRONOSTICO. SE CONTINUA SOPORTES, SE BRINDO INFORMACION A LA FAMILIA SOBRE LA CONDICION CLINICA Y EL PRONOSTICO

PLAN TERAPEUTICO

CONITUNAR ESTRATEGIA DE SOPORTE ESTABLECIDA
AJUSTAR Y TITULAR PARAMETROS VENTILATORIOS
SE SOLICITAN PRACLINICOS
SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA

DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

YELA CONO JOHN ALEXANDER

18586/2013

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME325 YELA CONO JOHN ALEXANDER



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 87N
Fecha 2012
Versión 1

PRESCRIPCION DE TERAPIAS DE SOPORTE RENAL

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 234 Fecha Folio: 08/08/2020 1:18:49 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

HEMODIALISIS FECHA: 08/08/2020 1:11:29 p. m.

ORDENADO POR: DRA. MANTILLA

FILTRO: R300 TIEMPO: 3,0000 Horas UF: 3000 ml

FLUJO DIALIZADO: 500,0000 FLUJO BOMBA: 250,0000

DOSIS HEPARINA: 2000

SUBJETIVO:

SE REALIZA ATENCION BAJO PROTOCOLO DE ATENCION PANDEMIA COVID 19 DE HUSJ

EVOLUCION NEFROLOGIA

PACIENTE DE 49 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I EN VENTILACION MECANICA
- EPISODIO DE TSV CON NECESIDAD DE CARDIOVERSION ELECTRICA
- INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
- COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
- DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
- NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
- SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
- ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA MULTIFACTORIAL: HIPOPERFUSION POR SEPSIS, PRERRENAL
- COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
- MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
- OBESIDAD GRADO I

///EVENTOS: AFEBRIL TAQUICARDICO, , SOPORTE VASOPRSEOR CNO NORADRENALINA, APORTES 4229 CC UF 1 LT DIURES 50 cc/k/H

OBJETIVO:

PA 146/56 FC 90 FR 14 T° 36.8° IOT A VENTILACION MECANICA, MUCOSAS ROSADAS HÚMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMÉTRICO, NO SE PALPAN LINFADENOPATIAS, TÓRAX NORMOEXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMÉTRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREALAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO IMPRESIONA DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS EDEMAS GRADO II , SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA

PARACLINICOS 24/07 CREAT: 1.64 BUN: 26 CH: LEU: 9.100 HB: 13.9 PLAQ 342.000 PCR: 21.9 LDH: 459 DIMERO D 2345 PROCALCITONINA 0.3 ** 28/07/2020 GASES ARTERIALES 27/07/2020 pH 7.44, pCO2 37.9, pO2 62.2, HCO3-act 25.1, BE(B) 0.8, O2SAT(est) 92, pO2/FIO2 0.82, FIO2 80 ** 29/07 CREAT: 1.18 BUN: 30 CH: LEU: 13.000 HB: 13.1 PLAQ 288.000 LDH: 460 ** 07/08 CREAT: 3.5 BUN: 24 NA: 142 K: 5.1 CL: 109 P: 4.1 MG: 1.8 CH: LEU: 12.900 HB: 10.6 PLAQ: 219.000 PCR: 15.7 AST: 37 ALT: 5 LDH: 284 BT: 0.8 UROANALISIS D 1008 PH 5 PROTS 50 UROB 4 HEM 17/C LEU 1/C BACT + **08/08/20: creat 4.3 bun 28 sodico 139 k 4.7 cl 106 calcio 7.9 JEUC 13100 HB 10 PALQ 209000 PCR 7.8



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 87N
Fecha 2012
Versión 1

PRESCRIPCION DE TERAPIAS DE SOPORTE RENAL

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 234 Fecha Folio: 08/08/2020 1:18:49 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

ANALISIS:

PACIENTE DISFUNCION MULTIPORGANCIA, SECUDNARIA A SEPSIS PSOIBELMENTE POR VIRUS SARS COV 2 SEVERO, POR NEFROLOGIA CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA, AZOADOS EN ASCENSO, PROBABLEMENTE EN RELACION A EPISDIOS DE TSV CON HIPOPERFUSION RENAL, OLIGURICO CON BALANCES HIDRICOS ELEVADOS , FUE NEESRIO INCIAR SOPROTE RENAL, TOLERANDOLO, CORRECCIOND E POTASIO, HOY HEMODIALISIS UF 3 LT, SEGUIMEINTO CLINICO

PLAN

HEMODIALISIS EL DIA D EHOY, FILTRO REVACLEAR 300 QB 250 QD 500 UF 3 LITROS TIEMPO 3 H HERAPIA 50%

- DISMINUIR APORTES HIDRICOS

- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA

PLAN CON LA FAMILIA:

ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES A CORTO PLAZO ASOCIADAS A SUS COMORBILIDADES. EL DIA DE HOY AL MOMENTO DE LA RONDA SIN FAMILIAR.

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

MANTILLA VILLARREAL ANDREA CRISTINA

37279265

Firma Digitalizada



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 240 Fecha Folio: 08/08/2020 6:27:03 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI Días estancia: 9
FC: 69 FR: 24 Temperatura: 35 TAS: 160 TAD: 90 Peso: 90,0
Glucometría: 148 Saturometría: 93 ESCALA DE DOLOR:



☒ duele un poquito

DIAGNOSTICOS ACTIVOS

Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx2: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx3: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION
Dx4: Y95X AFECCION NOSOCOMIAL
Dx5: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA
Dx6: D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
Dx7: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO
Dx8: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
Dx9: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS
Dx10: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx2: I471 TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 240 Fecha Folio: 08/08/2020 6:27:03Nº Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/19Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

PROBLEMAS ACTUALES

PACIENTE CON MULTIPLES EVENTOS CLINICOS RELEVANTES SE AGREGAN DIAGNOSTICOS ACTIVOS EN DIAGNOSTICOS RESUELTOS PARA DOCUMENTAR DICHOS EVENTOS

PROBLEMAS. VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA ELEVADAS PARÁMETROS VENTILATORIOS GRAVE COMPROMISO PULMONAR MULTILÓBULO DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA A SEVERA LESIÓN RENAL AGUDA CON NECESIDAD DE TERAPIA REEMPLAZO RENAL LEUCOCITOSIS ANEMIA ELEVADAS DEMANDAS DE SEDACIÓN Y ANALGESIA

NEUROLOGICO

ESTADO NEUROLÓGICO NO VALORABLE FORMA INTEGRAL RASS -5 SIN RESPUESTA ESTÍMULOS DOLOROSOS PUPILAS ISOCÓRICAS LENTAMENTE FOTO REACTIVAS 3 MM BILATERAL MIDAZOLAM 18 MG HORA REMIFENTANIL 0.15 MICROGRAMOS KILOGRAMO MINUTO ROCURONIO 0.3 MILIGRAMOS KILOGRAMO HORA HIPOTONÍA HIPORREFLEXIA GENERALIZADA RESPUESTA PLANTAR NEUTRA BILATERAL AUSENCIA DE SIGNOS MENÍNGEOS O MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS

CARDIOVASCULAR

MONITORIA INVASIVA RITMO SINUSAL SIN OTRAS ALTERACIONES LLENADO CAPILAR 4 SEGUNDOS PLETORICO A 45° CORAZÓN RÍTMICO RUIDOS CARDIACOS DISMINUIDOS EN TIMBRE SIN SOPLOS GALOPE O FROTE PERICÁRDICO

PUNTO DE MÁXIMO IMPULSO DESVIADO A LA IZQUIERDA NORADRENALINA A 0.01 MCG KILOGRAMO MINUTO

RESPIRATORIO

FRACCIÓN INSPIRADA OXÍGENO 40% SATURACIÓN DE OXÍGENO 93% ACOPLE ADECUADO TUBO OROTRAQUEAL SIN SECRECIONES FUGAS O ALARMAS MODO CONTROLADO POR PRESIÓN VOLUMEN CORRIENTE 380 ML PEEP 12 CM DE AGUA PRESIÓN PICO 34 CM DE AGUA

PATRÓN RESTRICTIVO POR OBESIDAD EXPANSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO A NIVEL BASAL BILATERAL SIN OTROS RUIDOS SOBREAGREGADOS

ACIDEMIA MIXTA DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA LACTATO NORMAL SATURACIÓN VENOSA DE OXÍGENO NORMAL DELTA CO2 NO VALORABLE FORMA INTEGRAL POR HIPERCAPNIA

GENITOURINARIO

DIURESIS ENTRE 0.1 A 0.4 CC KILOGRAMO HORA ORINA ÁMBAR SIN SEDIMENTO DISCRETO EDEMA ESCROTAL SIN OTROS CAMBIOS INFECCION INFLAMATORIOS

AZOADOS ELEVADOS SODIO POTASIO CORREGIDO CLORO CALCIO CORREGIDO DENTRO DE RANGOS NORMALES ULTRAFILTRACIÓN DE 1000 ML EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS

METABOLICO

SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL. SIN RESIDUO GÁSTRICO GLUCOMETRIAS ENTRE 139 A 160 MG/DECILITRO

GASTROINTESTINAL

ABDOMEN NO VALORABLE FORMA INTEGRAL PERISTALTISMO LENTO SIN DEPOSICIONES RECIENTES OBESIDAD CENTRAL ASCITIS GRADO II BLANDO DEPRESIBLE. HEPATOMEGALIA A 5 CM DEL REBORDE COSTAL DERECHO SIN OTRAS MEGALIAS SOPLOS O SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL REGIÓN ANORRECTAL SIN ESTIGMAS DE SANGRADO

INFECCIONES

A FEBRIL SIN LESIONES POR PRESIÓN O ÁREAS DE FLEBITIS

REPORTE DE CULTIVOS

0807195 HBSAG 0.29 NR HIV CONFIDENCIAL HVC0.02

0806313 BRONQUIAL PROCESO

0806312 INFLUENZA Y SINCICIAL RESPIRATORIO

0805235 BRONQUIAL POLIMICROBIANO



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 240 Fecha Folio: 08/08/2020 6:27:03Nº Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

0805204 UROANALISIS D 1008 PH 5.0 UROBIL 4 HEM 12 LEU 1

0805204 UROCULTIVO E COLI BLEE

0805201 0805202 0805203 HEMOCULTIVOS NEGATIVOS

0805002 CK 30 TG 194 COL T 114

0803008 DIMERO D 4144

0803008 FERRITINA 576

0722090 INFLUENZA NEGATIVO SINCITAL NEGATIVO

0729295 LDH 467/227

0729030 DIMERO D 1231/255

0726072 DIMERO D 1071

0724041 DIMERO D 2345

0721215 FERRITINA 736/336

0729295 PROCALCITONINA 0.02/0.2

0724049 PROCALCITONINA 0.03/0.2

0721215 TROPONINA 2.9/11.6

HEMATOLOGICO

LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA LINFOPENIA ANEMIA NORMOCÍTICA NORMOCRÓMICA PLAQUETAS NORMALES PROTEÍNA C REACTIVA POSITIVA

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

CONJUNTIVAS HÚMEDAS DISCRETAMENTE PÁLIDAS AUSENCIA DE ICTERICIA SIN SECRECIÓN POR OÍDOS O NARIZ RESTO DE ORL NO VALORABLE FORMA INTEGRAL CUELLO SIMÉTRICO SIN OTRAS ALTERACIONES APARENTES SIN SIGNOS HEMORRAGIPAROS EN OTROS SEGMENTOS AUSENCIA FENÓMENOS EMBÓLICOS DISTALES

EDEMA GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES SIN SIGNOS QUE SUGIERAN TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS LLENADO CAPILAR DISTAL PROLONGADO

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

DESCRITOS

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

RX TORAX - HIPEREXPUESTA, ROTADA,ESPIRADA, RADIOPACIDADES ALVEOLO INTERSTICIALES DIFUSAS CON AREAS DE DILATACION DE BROQUIOS, BRONCOGRAMA AEREO,MAGNIFICACION DEL CARDIOMEDIASTINO. CVC YUGULAR DERECHO AVANADO, TOT 4.1 CM DE LA CARINA. PENDIENTE REPORTE OFICIAL

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

NO APLICA

ANALISIS CLINICO

PACIENTE CON SITUACION CLINICA DESCRITA.VER NOTAS PREVIAS DE LA ESPECIALIDAD.NOTA RETROSPECTIVA. IMPRESIONES DIAGNOSTICAS DE TRABAJO

SITUACIÓN CLÍNICA AMPLIAMENTE DESCRITA SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO CON CRITERIOS DE SEVERIDAD NEUMONÍA MULTILobar/DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID 19 CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES Y CRITERIOS DE SEVERIDAD LESIÓN RENAL AGUDA AKIN III CON NECESIDAD DE TERAPIA REEMPLAZO RENAL SÍNDROME CARDIORENAL TIPO III SECUNDARIO ANEMIA NORMOCÍTICA NORMOCRÓMICA MULTIFACTORIAL CHOQUE SÉPTICO DE ORIGEN URINARIO POR E COLI PRODUCTORA BETALACTAMASAS DE ESPECTRO EXTENDIDO EN PACIENTE CON FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES OTRAS COMORBILIDADES AMPLIAMENTE DESCRITAS

9º DÍA DE HOSPITALIZACION EN CUIDADOS INTENSIVOS EVOLUCIÓN CLÍNICA IRREGULAR DISFUNCIÓN PULMONAR SEVERA ELEVADAS PARÁMETROS VENTILATORIOS EL COMPROMISO OBSERVADO EN LAS IMÁGENES DIAGNÓSTICAS SUGIERE LA ELEVADA POSIBILIDAD DE FASE IIB DE LA ENFERMEDAD POR COVID 19 CON MARCADA PÉRDIDA LA ARQUITECTURA PULMONAR Y PATRÓN QUE SUGIEREN NEUMONIA ORGANIZANTE QUE PODRÍA EXPLICAR LAS ELEVADAS DEMANDAS DE SOPORTE VENTILATORIO MENOR REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR ASOCIADAS SIGNOS DE HIPOPERFUSION



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 240 Fecha Folio: 08/08/2020 6:27:03Nº Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

DISTAL OLIGÚRIO DEPENDIENTES SOPORTE DIALÍTICO DISFUNCIÓN RENAL SEVERA ESTADO HIPERVOLEMICO ADECUADO CONTROL GLUCÉMICO SIN TRASTORNO ELECTROLITICO DE CONSIDERACIÓN ELEVADAS DEMANDAS DE SEDACIÓN Y ANALGESIA

PLAN TERAPEUTICO

EN ESTE SENTIDO SE CONCEDE MEJOR RESTRICCIÓN HIDROSALINA SE REALIZAN AJUSTES COMPLEMENTARIOS A SU ESQUEMA DE SEDACIÓN Y ANALGESIA SUSPENDER BLOQUEO NEUROMUSCULAR SOPORTE VASOPRESOR GUIADO POR METAS ESTEROIDES SISTÉMICOS EN PROTOCOLO PARA SEPSIS CON RETIRO PROGRESIVO TERAPIA REEMPLAZO RENAL ORIENTADA POR EL SERVICIO DE NEFROLOGÍA TERAPIA ANTIBIÓTICA DIRIGIDA SIN CAMBIOS LA RESPUESTA CLÍNICA ESTE PACIENTE HA SIDO ADVERSA RELACIONADA CON EL GRAVE COMPROMISO ASOCIADO A COVID 19 EXISTE UNA ELEVADA PROBABILIDAD DE COMPLICACIONES MAYORES EN ESTE PACIENTE

HISOPADO PARA TAMIZAJE DE COLONIZACION POR C AURIS POR PROTOCOLO

OTRAS MEDIDAS DE MANEJO COMPLEMENTARIO E INTEGRAL DEL PACIENTE CRITICO. LABORATORIOS DE CONTROL PARA MAÑANA. LA EVOLUCION CLINICA SERIADA MARCADA LA PAUTA A SEGUIR. CONTINUAMOS MUY ATENTOS A SU EVOLUCION. NUESTRA ACTIVIDAD ASISTENCIAL SE REALIZA CON PLENA ADHERENCIA Y ACORDE A LAS DIRECTRICES PROPORCIONADAS EN EL CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2/COVID 19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN DE LA SALUD REALIZADO POR LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE INFECTOLOGÍA (ACIN) Y LOS LINEAMIENTOS DE LA DECLARACIÓN DE CONSENSO EN MEDICINA CRÍTICA PARA LA ATENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA DEL PACIENTE CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DIAGNÓSTICA DE COVID-19, DADOS POR LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO (AMCI).

SE REALIZA LA EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE EMPLEANDO DE FORMA COMPLETA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE INCLUYEN RESPIRADOR N95 CUBRIÉNDOLA CON RESPIRADOR QUIRÚRGICO CONVENCIONAL, MONOGAFAS DE PROTECCIÓN, CARETAVISOR, GORRO, BATA DE MANGA LARGA COMPLETA ANTIFLUIDO, VESTIDO QUIRÚRGICO (TAMBIÉN DENOMINADO KIT DE MAYO) DEBAJO DE LA BATA QUE SE RETIRA AL FINAL DE LA VALORACIÓN DE LOS PACIENTES CON RECAMBIO POSTERIOR A UNIFORME DE MANTENIMIENTO PARA ÁREAS LIMPIAS QUE SE RECAMBIA AL FINAL DE CADA TURNO, GUANTES ESTÉRILES (EN EL SIGUIENTE ORDEN, PROTECCIÓN, CUBRIMIENTO), GUANTES DESECHABLES DE RECAMBIO (PARA VALORACIÓN INDIVIDUALIZADA DE CADA PACIENTE), POLAINAS. SE REALIZA LAVADO DE MANOS ANTES DE COLOCARSE DESPUÉS DE REMOVERSE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP). SE EVITA LA MANIPULACIÓN DE LAS MUCOSAS DE LOS OJOS, NARIZ Y BOCA DURANTE TODO EL PROCESO ATENCIÓN DE PACIENTES. SE REALIZA UN USO ADECUADO DE LOS EPP (SIGLA EN ESPAÑOL QUE SIGNIFICA, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL) DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES DEFINIDAS EN LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD.

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

MONITORIA HEMODINÁMICA CONTINÚA INVASIVA EN CUIDADOS INTENSIVOS VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA PROTECTORA SOPORTE VASOACTIVO SOPORTE DIALÍTICO ALTO RIESGO DE MUERTE Y OTRAS GRAVES COMPLICACIONES

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESGO DE MUERTE Y OTRAS GRAVES COMPLICACIONES.

SE EXPLICA CLARAMENTE VIA TELEFONICA A QUIEN SE PRESENTA COMO EL FAMILIAR DISPONIBLE = JAIME LEGUIZAMO HERMANO EL FAMILIAR MANIFIESTA VERBALMENTE ENTENDER LA GRAVEDAD DE LA SITUACION Y ACEPTA VERBALMENTE EL PLAN A SEGUIR. SE RESUELVEN A PLENITUD LAS DUDAS GENERADAS RESPECTO AL PACIENTE. PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESGO DE MUERTE Y OTRAS GRAVES COMPLICACIONES.

POR POLÍTICAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ, SE ADVIERTE VERBALMENTE QUE SE ENCUENTRA PROHIBIDO OBTENER MATERIAL AUDIOVISUAL DE ESTA CONVERSACIÓN. POR MOTIVOS DE EMERGENCIA SANITARIA RELACIONADA CON COVID-19, EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ SE VE OBLIGADO A BRINDAR SU INFORMACIÓN MÉDICA POR VÍA TELEFÓNICA EN ARAS DE DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO DE LOS PACIENTES Y PERSONAL SANITARIO ASÍ COMO TAMBIÉN DE LOS FAMILIARES DEL PACIENTE.

EL MINISTERIO DE SALUD DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA RECUERDA LO QUE HA MANIFESTADO LA CORTE CONSTITUCIONAL EN MATERIA DE GRABACIONES DE VOZ E IMAGEN DE LAS PERSONAS. "LAS GRABACIONES DE IMAGEN O



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 240 Fecha Folio: 08/08/2020 6:27:03 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

DE VOZ REALIZADAS EN ÁMBITOS PRIVADOS DE LA PERSONA, CON DESTINO A SER PUBLICADAS O SIN ESE PROPÓSITO, CONSTITUYEN VIOLACIÓN DEL DERECHO A LA INTIMIDAD PERSONAL, SI LAS MISMAS NO HAN SIDO AUTORIZADAS DIRECTAMENTE POR EL TITULAR DEL DERECHO Y, ADEMÁS, EN CASO EXTREMO, SI NO HAN SIDO AUTORIZADAS EXPRESA Y PREVIAMENTE POR AUTORIDAD JUDICIAL COMPETENTE.

EN ESTE CASO PARTICULAR, YO JULIÁN DARÍO ÑÁÑEZ PAZ IDENTIFICADO CON NÚMERO DE CÉDULA 10292859 RELACIÓN DE POPAYÁN Y REGISTRO MÉDICO 19623, NO AUTORIZO AL SUSCRITO FAMILIAR SE REALICE TOMA DE MATERIAL AUDIOVISUAL SIN MI CONSENTIMIENTO Y EL DEBIDO PROCESO INSTITUCIONAL PARA TAL FIN.

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

ÑÁÑEZ PAZ JULIAN DARÍO
19623

Firma Digitalizada

1024

MEDICO ESPECIALISTA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 244 Fecha Folio: 09/08/2020 3:02:57 a. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 84 FR: 24 Temperatura: 35,0 TAS: 103 TAD: 53

DOLOR:

SUBJETIVO

- FALLA ORGANICA MULTIPLE: CARDIOVASCULAR - RENAL - RESPIRATORIA
- FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I EN VENTILACION MECANICA
- EPISODIO DE TSV CON NECESIDAD DE CARDIOVERSION ELECTRICA
- INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
- COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
- DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
- NEUMONIA VIRAL MULTILOBAR CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
- SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
- ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA MULTIFACTORIAL: HIPOPERFUSION POR SEPSIS, PRERRENAL
- COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
- MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
- OBESIDAD GRADO I
- SEPSIS URINARIO POR Escherichia coli BLEE+

OBJETIVO

PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES
ACOPLADO A LA VENTILACION MECANICA
PUPILAS MIOTICAS RASS -4, NO MOVIMIENTOS ANORMALES
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO PRECISO SOPLOS. LLENADO CAPILAR NORMAL, PULSOS NORMALES
MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO DE MANERAGLOBAL
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS, RUIDOS INTESTINALES DISMINUIDOS
EXTREMIDADES SIN EDEMAS

ANALISIS

PACIENTE DE 49 AÑOS, CON CUADRO CLINICO DE FALLA RESPIRATORIA POR PROCESO NEUMONICO DE ORIGEN VIRAL POR COVID, CON CRITERIOS DE SEVERIDAD Y FALLA ORGANICA MULTIPLE. EN EL MOMENTO EN LA SIGUIENTE CONDICION CLINICA:
HEMODINAMICAMENTE: SIN NUEVOS EPISODIOS ARRITMICOS, RITMO SINUSAL, ESTABILIDAD HEMODINAMICA SE LOGRO RETIRO DE SOPORTE VASOPRESOR



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 244 Fecha Folio: 09/08/2020 3:02:57 a. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

RESPIRATORIO: CON DISFUNCION PULMONAR MODERADA, PAFI EN DISCRETO ASCENSO EN 195, PERVIA EN 184, LAS PRESIONES EN LAVIA AEREA VIENEN EN LENTA MEJORIA, CON MEJORÍA DE LA HIPERCAPNIA. PREVIA RENAL: CON COMPROMISO RENAL, EN DIALISIS, PLAN DE LLEVAR A UN BALANCE NEGATIVO NEUROLOGICO: BAJO SEDACION PROFUNDA. SIN EVIDENCIA DE COMPROMISO INFECCIOSO: CON CUBRIMIENTO A GERMEN BLEE + DE ORIGEN URINARIO POR LO DEMASCON CONDICIÓN DE FALLA ORGANICA MULTIPLE CON COMPROMISO RENAL, CARDIOVASCULAR, RESPIRATORIO, TIENE ALTO RIESGO DE DETERIORO Y DE COMPLICACIONES INCLUIDA LA MUERTE. SE HA EXPLICADO ESTA SITUACION A LA FAMILIA

PLAN TERAPEUTICO

VER PLAN

CONTINUAR POR AHORA ESTRATEGIAS ESTABLECIDAS

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

YELA CONO JOHN ALEXANDER

18586/2013

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME325 YELA CONO JOHN ALEXANDER



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 251 Fecha Folio: 09/08/2020 4:01:32 p. m. N° Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: N° Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI Días estancia: 10
FC: 53 FR: 24 Temperatura: 35 TAS: 158 TAD: 86 Peso: 98,0
Glucometría: 109 Saturometría: 92 ESCALA DE DOLOR: 0 SIN DOLOR

DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx2: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx3: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION
Dx4:
Dx5: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA
Dx6: D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
Dx7: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO
Dx8: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
Dx9: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS
Dx10: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx2: I471 TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 251 Fecha Folio: 09/08/2020 4:01:32 p. m. N° Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

PROBLEMAS ACTUALES

Soporte ventilatorio invasivo con parametros ventilatorios elevados, con indices de oxigenacion bajos, falla renal aguda con necesidad de terapia dialitica, con acidosis respiratoria.

NEUROLOGICO

RASS -3, Sin movimientos anormales, no movimientos de extension ni de flexion. Sedacion con midazolam/remifentanilo/propofol a dosis intermedia. Pupilas de 3 mm de diametro, reactivas.

CARDIOVASCULAR

Al visoscopio con ritmo sinusal. Monitoria invasiva con linea arterial. Llenado capilar mas de 2 segundos, pulsos perifericos disminuidos de intensidad, no s3. No ingurgitacion yugular a 30 grados.

RESPIRATORIO

Modo: PCV, VT: 316, PEEP: 12, FiO2: 40%, Saturometria: 92%.

GENITOURINARIO

Diuresis 0.2cc/kg/h, Balance en las ultimas 24h: +719.

METABOLICO

Glucometrias: 109mg/dl. Recibe y tolera NET con glucerna por SNG.

GASTROINTESTINAL

Abundante paniculo adiposo, abdomen no distendido, abdomen blando, no masas ni megalias, no reflujo hepatoyugular.

INFECCIONES

Con factores de riesgo no modificables para infecciones asociadas a los cuidados de la salud. En manejo con meropenem por sepsis de origen urinario por E. coli BLEE (+)

REPORTE DE CULTIVOS

0809159, 0809160 Hisopado Axilar E Inguinal Para Hongos En Proceso.

0805204 Urocultivo Escherichia Coli BLEE Positivo

0805203 0805202 Hemocultivos Negativo A Las 48 Horas De Incubacion.

Reporte De Igg-Igm Para Sars Cov 2 Positivas.

Pendiente Reporte De Rt Pcr Para Sars Cov 2 (Tomada El 21/07/20 En Nivel I)

0805235 Cultivo De Secrecion Bronquial, Polimicrobiano .

0722090 Influenza Ag A/B/A(H1N1) En Proceso

Influenza A - Antigeno *Influenza B - Antigeno Y Prueba Rapida Para Deteccion De Virus Respiratorio Syncital Negativo

HEMATOLOGICO

No sangrado activo ni transfusiones en las ultimas 24 horas.

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

Conjuntivas levemente palidas, escleras Sarcopenico, desacondicionado. No signos de TVP de miembros inferiores. No lesiones por presion.

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

Leucocitos: 9200, Neutrofilos: 7700, Linf: 600., HB: 10, plt: 196.000, PCR: 5.1, Creatinina: 4.58,m BUN: 34, NA: 137, K. 4.2, Cl: 105.

Gases arteriales con acidosis rspiratoria con leve hipoxemmia con disfuncon pulmonar leve a moderada, lactato normal.

Hemograma sin leucocitosis, con linfopenia, con anemia estable, pcr en descenso, hiperazoemia estacuionaria, electrolitos normlaes.

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

No de hoy.

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

No por el momento.



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 251 Fecha Folio: 09/08/2020 4:01:32 Nº Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero

ANALISIS CLINICO

Paciente masculino de 49 años de edad, con diagnosticos de:

- Síndrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto Con Criterios De Severidad.
- Choque Séptico De Origen Urinario Por E. coli Productora Betalactamasas De Espectro Extendido
- Neumonía Multilobar/Distress Respiratorio Asociado A Covid 19 Con Manifestaciones Extrapulmonares Y Criterios De Severidad.
- Lesión Renal Aguda AKIN II Con Necesidad De Terapia Reemplazo Renal.
- Anemia Normocítica Normocromica Multifactorial.
- Malnutrición: Obesidad.
- Taquicardia supraventricular intermitente.
- Historia de HTA.

Situación clínica ampliamente descrita y anotada, estable hemodinámicamente, sin soporte vasopresor. Soporte ventilatorio invasivo desde hace 7 días, previo a pronóstico vigil sin respuesta. Actualmente con parámetros ventilatorios elevados, con tendencia a mejoría de PAFI discretamente, pero con hipoxemia y acidosis respiratoria. Hoy bradicardia, por lo que se ajusta sedoanalgesia y se omite por el momento amiodarona. Ya terminó bloqueo neuromuscular y protocolo de pronación, con discreta mejoría de índices de oxigenación. Paciente con larga estancia hospitalaria, hoy 7 días de VMI + los días anteriores de pronóstico vigil, por lo que es posible que requiera de traqueostomía para destete ventilatorio. Tiene pruebas rápidas para SARS cov 2 positivas, a la espera de reporte de RT PCR todavía. Disfunción renal aguda, en hemodiálisis, con diuresis que ha empezado a recuperar, pero aun con tendencia a la oligoanuria. Su pronóstico aun es muy reservado, con alto riesgo de complicaciones mayores, incluida la muerte.

Condición de pandemia por covid-19 – se evalúa paciente bajo condiciones de bioseguridad según protocolo institucional para pacientes sospechosos o positivos para infección por SARS CoV 2*

PLAN TERAPEUTICO

Sedoanalgesia, antibiotico, gastroproteccion, NET, anticoagulacion.

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

Manejo en UCI por necesidad de soporte ventilatorio invasivo, monitoria hemodinamia invasiva.

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

Especialista de turno da información telefónica a familiar de paciente que dice entender y aceptar. Ver formato de entrega de información al usuario.

DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
J80X	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
B972	CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS
N185	Enfermedad renal crónica, etapa 5
Z992	DEPENDENCIA DE DIALISIS RENAL
J129	NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA
R572	Choque séptico

MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE	CANTIDAD POSOLOGIA
	30,00 Ninguno



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 251 Fecha Folio: 09/08/2020 4:01:32 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

227

630146

MEDICO ESPECIALISTA

Firma Digitalizada

COPIA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 253 Fecha Folio: 09/08/2020 11:07:04 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

N° Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

FC: 68 FR: 24 Temperatura: 35,0 TAS: 170 TAD: 79

DOLOR:



☒ Noduele

SUBJETIVO

PACIENTE CON SITUACION CLINICA DESCRITA. VER NOTAS PREVIAS DE LA ESPECIALIDAD. NOTA RETROSPECTIVA. IMPRESIONES DIAGNOSTICAS DE TRABAJO

HORA DE VALORACION.

PUNTAJE SOFA 10 PUNTOS

PUNTAJE NEWS 6 PUNTOS

PUNTAJE CURB-65 2 PUNTOS

PUNTAJE DE CALL 10 PUNTOS CLASE C

PUNTAJE SIC 3 PUNTOS

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I-II-IV

INFECCIÓN ASOCIADA A LOS CUIDADOS DE LA SALUD EN PACIENTE CON FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES
SEPSIS DE ORIGEN URINARIO

INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS BAJAS COMPLICADA POR ESCHERICHIA COLI PRODUCTORA BETA-LACTAMASA DE ESPECTRO EXTENDIDO

COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO

DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H

NEUMONIA VIRAL MULTILÓBULO ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA

SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE FIBROTICA/POSIBLE NEUMONÍA ORGANIZANTE SECUNDARIA

COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID

LESIÓN RENAL AGUDA AKIN III EN FASE OLIGÚRICA DE ORIGEN PRE E INTRARENAL EN TERAPIA REEMPLAZO RENAL

SÍNDROME CARDIORENAL TIPO III SECUNDARIO

MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA/OBESIDAD GRADO I

OBJETIVO

ESTADO NEUROLÓGICO NO VALORABLE FORMA INTEGRAL RASS -5 REMIFENTANILO 0.05 MCG KILOGRAMO



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 253 Fecha Folio: 09/08/2020 11:07:04 Nº Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

MINUTO PROPOFOL 2 MG KILOGRAMO/MIDAZOLAM 5 MG POR PUPILAS ISOCÓRICAS FOTOREACTIVAS 3 MM BILATERAL HIPOTONÍA GENERALIZADA SIN SIGNOS MENÍNGEOS AUSENCIA EN ESTOS INVOLUNTARIOS RESTÓ NO VALORABLE FORMA INTEGRAL

MONITORIA INVASIVA RITMO SINUSAL SIN OTRAS ALTERACIONES APARENTES LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS PLETORICO A 45° CORAZÓN RÍTMICO SIN SOPLOS GALOPE O FROTE PERICÁRDICO SIN SOPORTE VASOPRESOR PMI DESVIADO A LA IZQ

FRACCIÓN INSPIRADA DE OXÍGENO 40% SATURACIÓN DE OXÍGENO 94% ACOPLE ADECUADO MODO CONTROLADO POR PRESIÓN VOLUMEN CORRIENTE 314 ML PEEP 12 CM DE AGUA PRESIÓN PICO 30 CM DE AGUA

PATRÓN RESTRICTIVO EXPANSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA MURMULLO SECULAR DISMINUIDO A NIVEL DE LOS 2/3 INFERIORES DE AMBOS CAMPOS PULMONARES ACIDEMIA RESPIRATORIO METABÓLICA CON DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA LACTATO NORMAL DIFERENCIAL VIOLA ARTERIAL ELEVADA

DIURESIS ENTRE 0.3 CC KILOGRAMO HORA ORINA ÁMBAR SIN SEDIMENTO DISCRETO EN ESCROTAL SIN CAMBIOS INFECTION INFLAMATORIOS AZOADOS ELEVADOS SODIO POTASIO CORREGIDO Y CLORO NORMAL

GLUCOMETRIA 109 MG/DECILITRO SIN RESIDUO GÁSTRICO SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL

ABDOMEN NO VALORABLE OBESIDAD CENTRAL ASISTIR GRADO I PERISTALTISMO POSITIVO 1 DEPOSICIONES LÍQUIDA RECIENTE NO DISENTÉRICA BLANDO DEPRESIBLE SIN MEGALIAS SOPLOS O SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL REGIÓN ANORRECTAL SIN SANGRADO

VENOPUNCIONES SANAS SIN LESIONES POR PRESIÓN O ÁREAS DE FLEBITIS

LEUCOCITOS NORMALES LINFOPENIA ANEMIA NORMOCÍTICA NORMOCRÓMICA PLAQUETAS NORMALES PROTEÍNA C REACTIVA POSITIVA

CONJUNTIVAS HÚMEDAS Y PÁLIDAS SIN SECRECIÓN POR OÍDOS O NARIZ RESTO DE ORL NO VALORABLE FORMA INTEGRAL CUELLO SIMÉTRICO SIN ALTERACIONES SIN SIGNOS HEMORRAGIPAROS EN OTROS SEGMENTOS AUSENCIA FENÓMENOS EMBÓLICOS DISTALES

EDEMA GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES SIN SIGNOS QUE SUGIERAN TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS LLENADO CAPILAR DISTAL PROLONGADO

ANALISIS

DÍA 11 DE HOSPITALIZACIÓN EVOLUCIÓN CLÍNICA IRREGULAR DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA ELEVADOS PARÁMETROS VENTILATORIOS HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOPRESOR REQUIRIÓ AJUSTES COMPLEMENTARIOS DE LA SEDACIÓN Y ANALGESIA POR EPISODIO DE BRADICARDIA SIN SRIS CLINICO REACTANTES DE FASE AGUDA EN DESCENSO RECUENTO LEUCOCITARIOS NORMALES CULTIVOS DESCRITOS AZOADOS ELEVADOS REQUERIMIENTO PREVIO SOPORTE DIALÍTICO LUCE HIPERVOLEMICO ELEVADAS DEMANDAS DE SEDACIÓN Y ANALGESIA

PLAN TERAPEUTICO

EN ESTE SENTIDO SE CONSIDERA MEJOR CONTINUAR CUIDADO Y MANEJO INTEGRAL EN CUIDADOS INTENSIVOS.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA CON PARÁMETROS DE PROTECCIÓN PULMONAR.

GASTROPROTECCIÓN. TROMBOPROFILAXIS.

ASISTENCIA PARA SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL.

CULMINAR CICLO ESTEROIDES SISTÉMICOS.

SE AJUSTA REGIMEN ANTIHIPERTENSIVO SEGUN EVOLUCION VASODILATADOR EV

SE REALIZAN AJUSTES COMPLEMENTARIOS A LAS TERAPIAS PRESCRITAS CON ÉNFASIS EN SEDACIÓN Y ANALGESIA.



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 253 Fecha Folio: 09/08/2020 11:07:04 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA REALIZACIÓN DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO.

MANEJO CONJUNTO CON NEFROLOGIA

OTRAS MEDIDAS DE MANEJO COMPLEMENTARIO E INTEGRAL DEL PACIENTE CRITICO. LABORATORIOS DE CONTROL PARA MAÑANA. LA EVOLUCION CLINICA SERIADA MARCADA LA PAUTA A SEGUIR. CONTINUAMOS MUY ATENTOS A SU EVOLUCION.

NUESTRA ACTIVIDAD ASISTENCIAL SE REALIZA CON PLENA ADHERENCIA Y ACORDE A LAS DIRECTRICES PROPORCIONADAS EN EL CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2/COVID 19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN DE LA SALUD REALIZADO POR LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE INFECTOLOGÍA (ACIN) Y LOS LINEAMIENTOS DE LA DECLARACIÓN DE CONSENSO EN MEDICINA CRÍTICA PARA LA ATENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA DEL PACIENTE CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DIAGNÓSTICA DE COVID-19, DADOS POR LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO (AMCI).

SE REALIZA LA EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE EMPLEANDO DE FORMA COMPLETA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE INCLUYEN RESPIRADOR N95 CUBRIÉNDOLA CON RESPIRADOR QUIRÚRGICO CONVENCIONAL, MONOGAFAS DE PROTECCIÓN, CARETA/VISOR, GORRO, BATA DE MANGA LARGA COMPLETA ANTIFLUIDO, VESTIDO QUIRÚRGICO (TAMBIÉN DENOMINADO KIT DE MAYO) DEBAJO DE LA BATA QUE SE RETIRA AL FINAL DE LA VALORACIÓN DE LOS PACIENTES CON RECAMBIO POSTERIOR A UNIFORME DE MANTENIMIENTO PARA ÁREAS LIMPIAS QUE SE RECAMBIA AL FINAL DE CADA TURNO, GUANTES ESTÉRILES (EN EL SIGUIENTE ORDEN, PROTECCIÓN, CUBRIMIENTO), GUANTES DESECHABLES DE RECAMBIO (PARA VALORACIÓN INDIVIDUALIZADA DE CADA PACIENTE), POLAINAS. SE REALIZA LAVADO DE MANOS ANTES DE COLOCARSE DESPUÉS DE REMOVERSE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP). SE EVITA LA MANIPULACIÓN DE LAS MUCOSAS DE LOS OJOS, NARIZ Y BOCA DURANTE TODO EL PROCESO ATENCIÓN DE PACIENTES. SE REALIZA UN USO ADECUADO DE LOS EPP (SIGLA EN ESPAÑOL QUE SIGNIFICA, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL) DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES DEFINIDAS EN LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD. ESCRITO REALIZADO POR JULIÁN DARÍO ÑAÑEZ PAZ. ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA. UNIVERSIDAD DEL CAUCA. MIEMBRO DE NÚMERO DE LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

AMLODIPINO 5mg TABLETA

30,00 Ninguno

PRAZOSINA CLORHIDRATO X 1 MG TABLETAS

20,00 Por sonda nasogástrica

MINOXIDIL 10 mg TABLETAS

30,00 Oral

30,00 Por sonda nasogástrica

ÑAÑEZ PAZ JULIAN DARIO

19623

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME201 ÑAÑEZ PAZ JULIAN DARIO

MEDICO INTERNISTA



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 87N
Fecha 2012
Versión 1

PRESCRIPCION DE TERAPIAS DE SOPORTE RENAL

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 263 Fecha Folio: 10/08/2020 1:09:50 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

HEMODIALISIS FECHA: 10/08/2020 1:03:37 p. m.

ORDENADO POR: DR. BALLESTEROS

FILTRO: R300 TIEMPO: 4,0000 Horas UF: 2000 ml

FLUJO DIALIZADO: 500,0000 FLUJO 250,0000
BOMBA:

DOSIS HEPARINA: 10 UI K H

SUBJETIVO:

NOTA: ACATAMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ, LAVADO DE MANOS EN TODAS LAS MODALIDADES DE ATENCIÓN DEL PACIENTE, USO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) ACORDE A LAS GUÍAS DE LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE INFECTOLOGÍA (ACIN) Y LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO (AMCI).

**** NOTA RETROSPECTIVA DE LA MAÑANA NEFROLOGIA *****

PACIENTE DE 49 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I EN VENTILACION MECANICA
- EPISODIO DE TSV CON NECESIDAD DE CARDIOVERSION ELECTRICA
- INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
- COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
- DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
- NEUMONIA VIRAL MULTILOBAR CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
- SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
- ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA MULTIFACTORIAL: HIPOPERFUSION POR SEPSIS, PRERRENAL
- COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
- MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
- OBESIDAD GRADO I

///EVENTOS: APORTES 2200ML/24H, DIURESIS 25-50 C CHORA, SIN VASOPRESOR, TAQUICARDICO NORMOTENSO.

OBJETIVO:

PA 121/62 FC 116 FR 14 T° 36.8° IOT A VENTILACION MECANICA, MUCOSAS ROSADAS HÚMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMÉTRICO, NO SE PALPAN LINFADENOPATIAS, TÓRAX NORMOEXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMÉTRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO IMPRESIONA DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS EDEMAS GRADO II, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA

****PARACLINICOS**** 24/07 CREAT: 1.64 BUN: 26 CH: LEU: 9.100 HB: 13.9 PLAQ 342.000 PCR: 21.9 LDH: 459 DIMERO D 2345 PROCALCITONINA 0.3 ** 28/07/2020 GASES ARTERIALES 27/07/2020 pH 7.44, pCO2 37.9, pO2 62.2, HCO3-act 25.1, BE(B) 0.8, O2SAT(est) 92, pO2/FIO2 0.82, FIO2 80 ** 29/07 CREAT: 1.18 BUN: 30 CH: LEU: 13.000 HB: 13.1 PLAq 288.000 LDH: 460 **



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 87N
Fecha 2012
Versión 1

PRESCRIPCION DE TERAPIAS DE SOPORTE RENAL

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 263 Fecha Folio: 10/08/2020 1:09:50 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

07/08 CREAT: 3.5 BUN: 24 NA: 142 K: 5.1 CL: 109 P: 4.1 MG: 1.8 CH: LEU: 12.900 HB: 10.6 PLAQ: 219.000 PCR: 15.7 AST: 37
ALT: 5 LDH: 284 BT: 0.8 UROANALISIS D 1008 PH 5 PROTS 50 UROB 4 HEM 17/C LEU 1/C BACT + **08/08/20: creat 4.3 bun 28
sodico 139 k 4.7 cl 106 calcio 7.9 JEUC 13100 HB 10 PALQ 209000 PCR 7.8 ** 10/08 CREAT: 5.9 BUN: 54 NA: 135 K: 3.2 CL: 106
MG: 2.65 CH: LEU: 9.600 HB: 10.9 PLAQ: 205.00 PCR: 4.41

ANALISIS:

PACIENTE EN MANEJO SEPSIS D EORIGEN PULMONAR, CON FALLA VENTILATORIA, HIPOXEMIA MODERADA, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA.

POR NEFROLOGIA CON DIURESIS LIMITE, CATABOLICO, BALANCES HIDRICOS POSITIVOS.

SE PROGRAMA HEMODIALISIS HOY Y CONTINUA SEGUIMIENTO CLINICO.

PLAN

- HEMODIALISIS EL DIA DE HOY, FILTRO REVACLEAR 300 QB 250 QD 500 UF 3 LITROS TIEMPO 43 H HEPARINA NORMAL

- CONTROL LA/LE, DISMINUIR APORTES HIDRICOS

- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA

PLAN CON LA FAMILIA:

ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES A CORTO PLAZO ASOCIADAS A SUS COMORBILIDADES. EL DIA DE HOY AL MOMENTO DE LA RONDA SIN FAMILIAR.

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

N185 Enfermedad renal crónica, etapa 5

Z992 DEPENDENCIA DE DIALISIS RENAL

BALLESTEROS CASTRO DAVID ANDRES

253588

Firma Digitalizada



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 265 Fecha Folio: 10/08/2020 2:24:12 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI Días estancia: 10
FC: 101 FR: 22 Temperatura: 35.2 TAS: 137 TAD: 64 Peso: 80,0
Glucometría: 0 Saturometría: 96 ESCALA DE DOLOR: 0 SIN DOLOR

DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx2: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx3: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION
Dx4:
Dx5: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA
Dx6: D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
Dx7: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO
Dx8: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
Dx9: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS
Dx10: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx2: I471 TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 265 Fecha Folio: 10/08/2020 2:24:12 p. m. N° Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

PROBLEMAS ACTUALES

1. TRASTORNO SEVERO DE LA OXIGENACION
2. ANEMIA LEVE
3. INSUFICIENCIA RENAL EN PROGRESO CON ELEVACION DE AZOADOS
4. ALTERACION ELECTROLITICA LEVE CON HIPOKALEMIA

NEUROLOGICO

BAJO SEDACION CON PROPOFOL/REMIFENTANYL/MIDAZOLAM RASS= MENOS 4. SIN RELAJACION. ROT 1+. SIN EVIDENCIA DE SIGNOS MENINGEOS NI FOCALIZACIONES.

CARDIOVASCULAR

RUIDOS CARDIACOS NO S3 S4 NO SOPLOS, SIN SOPORTE VASOACTIVOS.

RESPIRATORIO

TOT PERMEABLE CON ESCASA MOVILIZACION DE SECRECIONES.
SOPORTE VENTILATORIO MECANICO EN MODO PC CON PEEP= 12 FIO2= 40% SPO2= 96% VT= 390
MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN AMBAS BASES, NO SIBILANCIAS NI SECRECIONES.

GENITOURINARIO

BALANCE DE LA/LE= 1497 CC +, DIURESIS = 0,3 CC/K/H

METABOLICO

SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL A 42 CC/HR CON GLUCERNA, SIN DEJAR RESIDUOS.

GASTROINTESTINAL

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, RSPS+, SIN DISTENSION.

INFECCIONES

TENDENCIA A LA HIPOTERMIA. SIN LEUCOCITOSIS, PCR EN DESCENSO DESDE 7.8 a 4,4

REPORTE DE CULTIVOS

0809159, 0809160 Hisopado Axilar E Inguinal Para Hongos En Proceso.
0805204 Urocultivo Escherichia Coli BLEE Positivo
0805203 0805202 Hemocultivos Negativo A Las 48 Horas De Incubacion.
Reporte De Igg-Igm Para Sars Cov 2 Positivas.
Pendiente Reporte De Rt Pcr Para Sars Cov 2 (Tomada El 21/07/20 En Nivel I)
0805235 Cultivo De Secrecion Bronquial, Polimicrobiano .
0722090 Influenza Ag A/B/A(H1N1) En Proceso
Influenza A - Antigeno *Influenza B - Antigeno Y Prueba Rapida Para Deteccion De Virus Respiratorio Syncital Negativo

HEMATOLOGICO

SIN SANGRADO ACTIVO, NO TRANSFUSIONES EN LAS ULTIMAS 24 HR.

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

EDEMA PERIFERICO 1+

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

Leucocitos: 9600, Neutrofilos: 7200, Linf: 1400, HB: 10, plt: 205.000, PCR: 5.1, Creatinina: 5.9, BUN: 54, NA: 135, K: 3.2, Cl: 106.
Gases arteriales con acidosis respiratoria con leve hipoxemia con disfuncion pulmonar leve a moderada, lactato normal.
Hemograma sin leucocitosis, con linfopenia, con anemia estable, pcr en descenso, hiperazoemia estacionaria, electrolitos normales.

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

No de hoy.



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 265 Fecha Folio: 10/08/2020 2:24:12 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

ninguno

ANALISIS CLINICO

Paciente masculino críticamente enfermo con diagnósticos de trabajo: Insuficiencia respiratoria aguda complicada con Síndrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto Con Criterios De Severidad relacionada con Neumonía Multilobar/Distress Respiratorio Asociado A Covid 19 Con Manifestaciones Extrapulmonares Y Criterios De Severidad en soporte ventilatorio mecánico con necesidad de parámetros de soporte elevados y cociente respiratorio bajo e hipoxemia leve, Sepsis De Origen Urinario Por E. coli Productora BLEES. Lesión Renal Aguda AKIN II Con Necesidad De Terapia Reemplazo Renal. Anemia Normocítica Normocromica Multifactorial. Malnutrición: Obesidad. Taquicardia supraventricular intermitente. antecedentes de HTA. Permanece estable hemodinámicamente, sin soporte vasopresor. Tiene pruebas rápidas para SARS cov 2 positivas, a la espera de reporte de RT PCR. falla renal en progreso en RR de hemodialisis. Su pronóstico es muy reservado, con alto riesgo de complicaciones mayores, incluida la muerte.

Condición de pandemia por covid-19 – se evalúa paciente bajo condiciones de bioseguridad según protocolo institucional para pacientes sospechosos o positivos para infección por SARS CoV 2*

PLAN TERAPEUTICO

1. soporte ventilatorio mecánico con protocolo de ventilación de protección pulmonar
2. nutrición enteral
3. antibióticos de amplio espectro
4. analgesia y sedación
5. esteroides dexametasona 6 mg día x 10 días
6. anticoagulación
7. profilaxis de úlceras gástricas y UPP
8. terapias física y respiratoria.

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN UCI:
MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA INVASIVA Y SATURACION CONTINUA DE OXIGENO EN UCI
VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA
VIGILANCIA METABÓLICA Estricta.
SEDACIÓN Y ANALGESIA PARENTERAL
AISLAMIENTO DE CONTACTO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL
ALTO RIESGO DE DESEQUILIBRIO METABÓLICO Y ELECTROLÍTICO
ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINÁMICO Y RESPIRATORIO
RIESGO DE MUERTE Y OTRAS COMPLICACIONES RELACIONADAS CON SUS PATOLOGÍAS DESCRITAS. RIESGO DE ARRITMIAS, PARO CARDIORESPIRATORIO Y OTRAS COMPLICACIONES RESPIRATORIAS.

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

Se informa a la familia de la condición de la paciente, sus riesgos de complicaciones incluyendo la muerte; se ordenan laboratorios de control para la noche.

DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
R572	Choque séptico
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA
J129	NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
J80X	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 265 Fecha Folio: 10/08/2020 2:24:12 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

Benitez

BENITEZ PAZ FEDERICO ANDRES

12957/91

Firma Digitalizada

1628

MEDICO ESPECIALISTA

COPIA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 266

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 10/08/2020 05:08 p. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 23 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

OBJETIVO

gases arteriales con acidois metabolica compensada, con leve hipoxemia, con disfuncion pulmonar leve a moderada. Lactato normal.

ANALISIS

Acidosis metabolica posiblemente en relacion a falla renal, en terapia dialitica, por lo que se indica continuar manejo establecido por el momento.

PLAN

Igual manejo.

DIAGNOSTICOS

R572 Choque séptico

☒ DiagnosticoPrincipal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
630146



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 276 Fecha Folio: 10/08/2020 11:06:40 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: N° Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 128 FR: 36 Temperatura: 36,1 TAS: 125 TAD: 68

DOLOR:

SUBJETIVO

Paciente masculino de 49 años de edad, con diagnosticos de:

- Síndrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto Con Criterios De Severidad.
- Choque Séptico De Origen Urinario Por E. coli Productora Betalactamasas De Espectro Extendido
- Neumonía Multilobar/Distress Respiratorio Asociado A Covid 19 Con Manifestaciones Extrapulmonares Y Criterios De Severidad.
- Lesión Renal Aguda AKIN II Con Necesidad De Terapia Reemplazo Renal.
- Anemia Normocítica Normocromica Multifactorial.
- Malnutrición: Obesidad.
- Taquicardia supraventricular.
- Historia de HTA.

OBJETIVO

NEUROLÓGICO: Con sedación con midazolam/remifentanilo y propofol. Rass -1, Sin movimientos anormales, no movimientos de extensión ni de flexión.

CARDIOVASCULAR: Al visoscopio con ritmo sinusal. Llenado capilar 5 segundos, pulsos periféricos disminuidos de intensidad, no s3. Ingurgitación yugular a 30 grados.

RESPIRATORIO: VMI. Modo: PCV, PEEP: 12, FiO2: 40%, Saturometría: 94%.

RENAL: Diuresis 0.1- 0.3cc/kg/h.

METABOLICO Y NUTRICIONAL: Tolerancia glucerna por SNG.

GASTROINTESTINAL: Abundante pániculo adiposo, no distendido, abdomen blando, no masas ni megalias, no reflujo hepatoyugular.

ACCESOS VENOSOS: CVC yugular derecho sin sangrado ni signos de infección local. No flebitis.

INFECCIOSO: Con factores de riesgo no modificables para infecciones asociadas a los cuidados de la salud. En manejo con meropenem por sepsis de origen urinario por E. coli BLEE (+).

HEMATOLÓGICO: No sangrado activo ni transfusiones en las últimas 24 horas.

PIEL, FANERAS, OSTEOMUSCULAR: Conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, sin lesiones. Extremidades normotróficas, No signos de TVP de miembros inferiores. No lesiones por presión.

***(Condición de pandemia por covid-19 – se evalúa paciente bajo condiciones de bioseguridad según protocolo institucional



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 276 Fecha Folio: 10/08/2020 11:06:40 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

para pacientes sospechosos de infeccion por SARS CoV 2)***

ANALISIS

Situacion clinica ampliamente descrita y anotada, estable hemodinamicamente, con retiro de vasopresor luego de terminada hemodialisis. Ahora con episodio de taquicardia supraventricular sin inestabilidad hemodiamica, por lo que se decide inicio de infusion de amiodarona. Se reajusta dosis de sedoanalgesia con midazolam por tendencia a la taquipnea. Persiste con parametros ventilatorios elevados, con indices de oxigenacion bajos, en terapia dialitica, con tendencia a la oligoanuria, con estancia hospitalaria prolongada, con altas posibilidades de realizacion de traqueostomia para retiro de VMI. Su pronostico continua siendo reservado, con alto riesgo de complicaciones mayores, incluida la muerte.

PLAN TERAPEUTICO

Sedoanalgesia, gastroproteccion, antibiotico, anticoagulacion, NET, antiarritmico.

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

30,00 Ninguno

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

630146

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME325 YELA CONO JOHN ALEXANDER

MEDICO ESPECIALISTA DE TURNO



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 87N
Fecha 2012
Versión 1

PRESCRIPCION DE TERAPIAS DE SOPORTE RENAL

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 288 Fecha Folio: 11/08/2020 11:59:31 a. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

HEMODIALISIS FECHA: 11/08/2020 11:52:29 a. m.

ORDENADO POR: DR. BALLESTEROS

FILTRO: R300 TIEMPO: 4,0000 Horas UF: 2000 ml

FLUJO DIALIZADO: 500,0000 FLUJO BOMBA: 250,0000

DOSIS HEPARINA: 10 UI K H

SUBJETIVO:

NOTA: ACATAMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ, LAVADO DE MANOS EN TODAS LAS MODALIDADES DE ATENCIÓN DEL PACIENTE, USO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) ACORDE A LAS GUÍAS DE LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE INFECTOLOGÍA (ACIN) Y LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO (AMCI).

**** NOTA RETROSPECTIVA DE LA MAÑANA NEFROLOGIA *****

PACIENTE DE 49 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I EN VENTILACION MECANICA
- EPISODIO DE TSV CON NECESIDAD DE CARDIOVERSION ELECTRICA
- INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
- COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
- DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
- NEUMONIA VIRAL MULTILOBAR CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
- SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
- ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA MULTIFACTORIAL: HIPOPERFUSION POR SEPSIS, PRERRENAL
- COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
- MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
- OBESIDAD GRADO I

///EVENTOS: TOLERA HEMODIALISIS, SIN SOPORTE VASOPRESOR, TAQUICARDIA EN MEJORIA, EN MANEJO CON AMIODARONA, APORTES 3200ML/24H, BALNACE HIDRICO ACUMULADO + 11 LITROS, DIURESIS LIMITE, 320CC/24H.

OBJETIVO:

PA 150/70 FC 122 FR 14 T° 36.8° IOT A VENTILACION MECANICA, MUCOSAS ROSADAS HÚMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMÉTRICO, NO SE PALPAN LINFADENOPATIAS, TÓRAX NORMOEXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMÉTRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO IMPRESIONA DOLOROSO A LA PALPACION SPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS EDEMAS GRADO II , SNC BAJO SEDACION RAS -2

****PARACLINICOS**** 24/07 CREAT: 1.64 BUN: 26 CH: LEU: 9.100 HB: 13.9 PLAQ 342.000 PCR: 21.9 LDH: 459 DIMERO D 2345 PROCACLCITONINA 0.3 ** 28/07/2020 GASES ARTERIALES 27/07/2020 pH 7.44, pCO2 37.9, pO2 62.2, HCO3-act 25.1, BE(B) 0.8, O2SAT(est) 92, pO2/FIO2 0.82, FIO2 80 ** 29/07 CREAT: 1.18 BUN: 30 CH: LEU: 13.000 HB: 13.1 PLAq 288.000 LDH: 460 **



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 87N
Fecha 2012
Versión 1

PRESCRIPCION DE TERAPIAS DE SOPORTE RENAL

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 288 Fecha Folio: 11/08/2020 11:59:31 a. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

07/08 CREAT: 3.5 BUN: 24 NA: 142 K: 5.1 CL: 109 P: 4.1 MG: 1.8 CH: LEU: 12.900 HB: 10.6 PLAQ: 219.000 PCR: 15.7 AST: 37
ALT: 5 LDH: 284 BT: 0.8 UROANALISIS D 1008 PH 5 PROTS 50 UROB 4 HEM 17/C LEU 1/C BACT + **08/08/20: creat 4.3 bun 28
sodico 139 k 4.7 cl 106 calcio 7.9 JEUC 13100 HB 10 PALQ 209000 PCR 7.8 ** 10/08 CREAT: 5.9 BUN: 54 NA: 135 K: 3.2 CL: 106
MG: 2.65 CH: LEU: 9.600 HB: 10.9 PLAQ: 205.00 PCR: 4.41 ** 11/08 CREAT: 4.5 BUN: 41 NA: 132 K: 4.4 CL: 103 MG: 2.63 CH:
LEU: 13.400 HB: 11 PLAQ: 225.000 PCR: 10.8

ANALISIS:

PACIENTE OCN FALAL VENTLATORIA, SEPSIS D EORIGEN PULMONAR EN SOPRTE VENTILATORIO, Y SOPORTE RENAL,
EN HEMODIALISIS INTERMITENTE CON BALNACE HIDRICO POSITIVO, POR NEFROLOGIA SE PROGRAMA NUEVA
DIALISIS HOY A MEJORAR SOBRECARGA HIDRICA.

ESTA EN MANEJO CARDIOVERSION FARMACOLOGICA POR TSV.

POR NEFROLOGIA SE DEBEN DISMINUIR PAORTES HIDRICOS, CONTINUA SEGUIMIENTO CLINICO
PLAN

- HEMODIALISIS EL DIA DE HOY. FILTRO REVACLEAR 300 QB 250 QD 500 UF 2 LITROS HEPARINA NORMAL 4 HORAS.
- CONTROL LA/LE DISMINUIR APORTES HIDRICOS
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA

PLAN CON LA FAMILIA:

ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES A CORTO PLAZO ASOCIADAS A SUS COMORBILIDADES. EL DIA DE HOY AL
MOMENTO DE LA RONDA SIN FAMILIAR.

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

N185 Enfermedad renal crónica, etapa 5

Z992 DEPENDENCIA DE DIALISIS RENAL

BALLESTEROS CASTRO DAVID ANDRES

253588

Firma Digitalizada



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 290 Fecha Folio: 11/08/2020 2:42:23 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI Días estancia: 12
FC: 115 FR: 20 Temperatura: 36 TAS: 169 TAD: 62 Peso: 98,0
Glucometría: 127 Saturometría: 99 ESCALA DE DOLOR:

DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx2: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx3: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION
Dx4: Y95X AFECCION NOSOCOMIAL
Dx5: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA
Dx6: D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
Dx7: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO
Dx8: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
Dx9: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS
Dx10: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx2: I471 TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 290 Fecha Folio: 11/08/2020 2:42:23 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

PROBLEMAS ACTUALES

PACIENTE CON MULTIPLES EVENTOS CLINICOS RELEVANTES SE AGREGAN DIAGNOSTICOS ACTIVOS EN DIAGNOSTICOS RESUELTOS PARA DOCUMENTAR DICHOS EVENTOS

PROBLEMAS

VENTILACION MECANICA PROLONGADA
ELEVADOS PARAMETROS VENTILATORIOS
TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR
DISFUNCION RENAL DEPENDIENTE DE SOPORTE DIALITICO
HIPERVOLEMICO
REACTANTES DE FASE AGUDA EN ASCENSO
ELEVADAS DEMANDAS DE SEDOANALGESIA

NEUROLOGICO

ESTADO NEUROLÓGICO NO VALORABLE FORMA INTEGRAL POR SEDACIÓN Y ANALGESIA
RASS -4
MIDAZOLAM 27 MG HORA
FENTANILO 0.1 MCG KG MIN
PROPOFOL 200 MG HORA

PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS LENTAS 3 MM BILATERAL
RESPUESTA PARCIAL A ESTÍMULOS DOLOROSOS
HIPOTONÍA E HIPORREFLEXIA GENERALIZADA
RESPUESTA PLANTAR NEUTRA BILATERAL
SIN SIGNOS MENÍNGEOS
NO OBSERVÓ MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS
FUNCIÓN CEREBELAR NO VALORABLE DE FORMA INTEGRAL

CARDIOVASCULAR

MONITORIA INVASIVA. LÍNEA ARTERIAL CON INCREMENTO EN LA AMPLITUD DE LA CURVA SISTOLICA

RITMO TAQUICARDIA SINUSAL. SIN ALTERACIONES DEL SEGMENTO ST O DE LA ONDA T. SIN EXTRASISTOLES O PATRON DE BLOQUEO

PLETORICO A 60°
CORAZÓN RÍTMICO
RUIDOS BIEN TIMBRADOS
SIN SOPLOS, RITMO DE GALOPE O FROTE PERICÁRDICO
PUNTO DE MAXIMO IMPULSO DESVIADO A LA IZQUIERDA
LLENADO CAPILAR 3 SG
PERFUSIÓN DISTAL ANORMAL
SIN SOPORTE VASOPRESOR
AMIODARONA 0.5 MG MIN

RESPIRATORIO

SATURACION DE OXIGENO % = 99
FRACCION INSPIRADA O2 % = 50
ACOPLE ADECUADO
TUBO OROTRAQUEAL CON MODERADA MOVILIZACION DE SECRECIONES PURULENTAS POR NASO Y OROFARINGE
SIN SECRECIONES, FUGAS O ALARMAS.
MODO PC VT 333 PEEP 12 PICO 34 CM H2O

SIN TIRAJES NI RETRACCIONES
PATRÓN RESTRICTIVO
EXPANSIÓN SIMÉTRICA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 290 Fecha Folio: 11/08/2020 2:42:23 p. m. N° Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero

MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO $\frac{2}{3}$ INFERIORES DE AMBOS CAMPOS PULMONARES
SIN OTROS RUIDOS SOBREAGREGADOS
GASES ARTERIALES. ALCALOSIS RESPIRATORIA COMPENSANDO ACIDOSIS METABOLICA DISFUNCION PULMONAR LEVE
LACTATO NORMAL

GENITOURINARIO

DIURESIS 0.1-0.3 CC/KG/HORA
AZOADOS ELEVADOS HIPONATREMIA K CL NORMAL HIPERMAGNESEMIA
ULTRAFILTRACION RECIENTE. 2000 CC
ORINA AMBAR SIN SEDIMENTO
PPL BILATERAL NO VALORABLE
GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS

METABOLICO

PESO ESTIMADO 98 KG
SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL
SIN RESIDUO GASTRICO
GLUCOMETRIA 127 MG/DL

GASTROINTESTINAL

NO VALORABLE DE FORMA INTEGRAL
PERISTALTISMO LENTO
DEPOSICIONES NINGUNA RECIENTE
ASCITIS GRADO I
OBESIDAD CENTRAL
SIN ESTIGMAS DE TRAUMA EXTERNO
BLANDO DEPRESIBLE
HEPATOMEGALIA CONGESTIVA A 5 CM DEL RCD
SIN SOPLOS, OTRAS MEGALIAS O SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL APARENTE.
REGION ANORECTAL SIN EVIDENCIA DE LESIONES O SANGRADO

INFECCIONES

LEUCOCITOSIS
NEUTROFILIA
LINFOCITOS NORMALES
RELACION NEUTROFILOS/LINFOCITOS 11.1%
HB LIMITE INFERIOR
PLAQUETAS NORMALES
PCR POSITIVA

REPORTE DE CULTIVOS

AFEBRIL NO LUCE TOXICO
CON FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES PARA INFECCIONES ASOCIADAS A LOS CUIDADOS DE LA SALUD

0806313 BRONQUIAL PROCESO
0809160 0809159 HISOPADOS HONGOS NEGATIVO
0807195 HBSAG 0.29 NR HIV CONFIDENCIAL HVC0.02
0806312 INFLUENZA Y SINCITIAL RESPIRATORIO
0805235 BRONQUIAL POLIMICROBIANO
0805204 UROANALISIS D 1008 PH 5.0 UROBIL 4 HEM 12 LEU 1
0805204 UROCULTIVO E COLI BLEE
0805201 0805202 0805203 HEMOCULTIVOS NEGATIVOS
0805002 CK 30 TG 194 COL T 114
0803008 DIMERO D 4144
0803008 FERRITINA 576
0722090 INFLUENZA NEGATIVO SINCITIAL NEGATIVO



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 290 Fecha Folio: 11/08/2020 2:42:23 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

0729295 LDH 467/227
0729030 DIMERO D 1231/255
0726072 DIMERO D 1071
0724041 DIMERO D 2345
0721215 FERRITINA 736/336
0729295 PROCALCITONINA 0.02/0.2
0724049 PROCALCITONINA 0.03/0.2
0721215 TROPONINA 2.9/11.6

HEMATOLOGICO

LEUCOCITOSIS
NEUTROFILIA
LINFOCITOS NORMALES
RELACION NEUTROFILOS/LINFOCITOS 11.1%
HB LIMITE INFERIOR
PLAQUETAS NORMALES
PCR POSITIVA

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

ORL NO VALORABLE DE FORMA INTEGRAL
SIN SECRECION APARENTE POR OIDOS
MOVILIZACION DE SECRECIONES A NIVEL DE LA OROFARINGE
CONJUNTIVAS PALIDAS HUMEDAS
ANICTERICO
CUELLO SIMETRICO SIN MEGALIAS O SOPLOS
SIN SIGNOS HEMORRAGIPAROS EN OTROS SEGMENTOS
AUSENCIA DE FENÓMENOS EMBÓLICOS DISTALES

VENOPUNCIONES SANAS SIN CREPITACION, SANGRADO, CAMBIOS INFECTOINFLAMATORIOS O SUPURATIVOS
EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES GRADO II
PULSOS SIMETRICOS EN TODOS LOS SEGMENTOS
SIN SIGNOS DE ISQUEMIA CRÍTICA
SIN SIGNOS DE TVP APARENTES
SIN LESIONES POR PRESION APARENTES
NO SE OBSERVAN AREAS DE ECZEMA POR HUMEDAD

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

DESCRITOS

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

SIN CONTROL RECIENTE

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

NO APLICA

ANALISIS CLINICO

PACIENTE CON SITUACION CLINICA DESCRITA. VER NOTAS PREVIAS DE LA ESPECIALIDAD. NOTA RETROSPECTIVA. IMPRESIONES DIAGNOSTICAS DE TRABAJO

HORA DE VALORACION.
PUNTAJE SOFA 10 PUNTOS
PUNTAJE NEWS 6 PUNTOS
PUNTAJE CURB-65 2 PUNTOS
PUNTAJE DE CALL 10 PUNTOS CLASE C
PUNTAJE SIC 3 PUNTOS



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 290 Fecha Folio: 11/08/2020 2:42:23Nº Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I-II

INFECCIÓN ASOCIADA LOS CUIDADOS DE LA SALUD EN PACIENTE CON FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES

SEPSIS DE ORIGEN URINARIO Y POSIBLEMENTE DE SENOS PARANASALES

INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS BAJAS COMPLICADA POR ESCHERICHIA COLI PRODUCTORA BETALACTAMASA DE ESPECTRO EXTENDIDO EN MANEJO

A DESCARTAR SINUSITIS ASOCIADA A LOS CUIDADOS DE LA SALUD

COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO

DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H

NEUMONIA VIRAL MULTILobar ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA

SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE FIBROTICA/POSIBLE NEUMONÍA ORGANIZANTE SECUNDARIA

COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID

LESIÓN RENAL AGUDA AKIN III EN FASE OLIGÚRICA DE ORIGEN PRE E INTRARENAL EN TERAPIA REEMPLAZO RENAL

SÍNDROME CARDIORENAL TIPO III SECUNDARIO

HTA ESTADIO CLINICO 1 RIESGO CARDIOVASCULAR C

MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA/OBESIDAD GRADO I

EVOLUCION CLINICA IRREGULAR

DISFUNCION PULMONAR LEVE ELEVADOS PARAMETROS VENTILATORIOS VENTILACIÓN MECÁNICA PROLONGADA

CIFRAS TENSIONALES CON TENDENCIA AL ALZA EN RELACION A ESTADO HIPERVOLEMICO TAQUICARDIA SINUSAL SIN

INESTABILIDAD HEMODINAMICA POSIBLES DESENCADENANTES *RECIDIVA DE ESTADO SEPTICO VS *TOLERANCIA A SEDOANALGESIA

AFEBRIL PERO CON RECUENTOS LEUCOCITARIOS Y PCR EN ASCENSO A PESAR DE TERAPIA DIRIGIDA. CAMBIOS

NEGATIVOS EN EL ASPECTO DE LA SECRECIONES EN OROFARINGE QUE SUGIERE LA POSIBILIDAD DE SINUSITIS AGUDA

OLIGURICO HIPERVOLEMICO DEPENDIENTE DE SOPORTE DIALITICO HIPONATREMIA DILUCIONAL

ADECUADO CONTROL GLUCÉMICO

NEUROLÓGICO NO VALORABLE ELEVADAS DEMANDAS DE SEDOANALGESIA

PLAN TERAPEUTICO

EN ESTE SENTIDO SE CONSIDERA MEJOR CONTINUAR CUIDADO Y MANEJO INTEGRAL EN UCI

VENTILACION MECANICA PROTECTORA

SE AJUSTA SEDOANALGESIA

RETIRO PROGRESIVO DE PROPOFOL AL CUMPLIR SU CICLO

AJUSTA REGIMEN ANTIHTA

SUSPENDER AMIODARONA AL TERMINAR

POLICULTIVAR

ESCALA SU TERAPIA ANTIBIOTICA Y SE INCREMENTA EL ESPECTRO

RESTRICCION HIDROSALINA

NUTRICION ENTERAL

ANTICOAGULACION FORMAL AJUSTADA A FUNCION RENAL

SOPORTE DIALITICO ORIENTADO POR NEFROLOGIA

ELEVADA PROBABILIDAD DE REQUERIMIENTO A CORTO PLAZO DE TRAQUEOSTOMIA

TAC DE SENOS PARANASALES CUANDO SU CONDICION LO PERMITA

ESTUDIOS PENDIENTES/SI SU CONDICION CLINICA LO PERMITE-TAC DE SON

MANEJO CONJUNTO CON NEFROLOGIA

OTRAS MEDIDAS DE MANEJO COMPLEMENTARIO E INTEGRAL DEL PACIENTE CRITICO.LABORATORIOS DE CONTROL PARA MAÑANA.LA EVOLUCION CLINICA SERIADA MARCADA LA PAUTA A SEGUIR. CONTINUAMOS MUY ATENTOS A SU EVOLUCION.

NUESTRA ACTIVIDAD ASISTENCIAL SE REALIZA CON PLENA ADHERENCIA Y ACORDE A LAS DIRECTRICES PROPORCIONADAS EN EL CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2/COVID 19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN DE LA SALUD REALIZADO POR LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE INFECTOLOGÍA (ACIN) Y



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 290 Fecha Folio: 11/08/2020 2:42:23Nº Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero

LOS LINEAMIENTOS DE LA DECLARACIÓN DE CONSENSO EN MEDICINA CRÍTICA PARA LA ATENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA DEL PACIENTE CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DIAGNÓSTICA DE COVID-19, DADOS POR LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO (AMCI).

SE REALIZA LA EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE EMPLEANDO DE FORMA COMPLETA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE INCLUYEN RESPIRADOR N95 CUBRIÉNDOLA CON RESPIRADOR QUIRÚRGICO CONVENCIONAL, MONOGAFAS DE PROTECCIÓN, CARETA/VISOR, GORRO, BATA DE MANGA LARGA COMPLETA ANTIFLUIDO, VESTIDO QUIRÚRGICO (TAMBIÉN DENOMINADO KIT DE MAYO) DEBAJO DE LA BATA QUE SE RETIRA AL FINAL DE LA VALORACIÓN DE LOS PACIENTES CON RECAMBIO POSTERIOR A UNIFORME DE MANTENIMIENTO PARA ÁREAS LIMPIAS QUE SE RECAMBIA AL FINAL DE CADA TURNO, GUANTES ESTÉRILES (EN EL SIGUIENTE ORDEN, PROTECCIÓN, CUBRIMIENTO), GUANTES DESECHABLES DE RECAMBIO (PARA VALORACIÓN INDIVIDUALIZADA DE CADA PACIENTE), POLAINAS. SE REALIZA LAVADO DE MANOS ANTES DE COLOCARSE DESPUÉS DE REMOVERSE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP). SE EVITA LA MANIPULACIÓN DE LAS MUCOSAS DE LOS OJOS, NARIZ Y BOCA DURANTE TODO EL PROCESO ATENCIÓN DE PACIENTES. SE REALIZA UN USO ADECUADO DE LOS EPP (SIGLA EN ESPAÑOL QUE SIGNIFICA, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL) DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES DEFINIDAS EN LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD. ESCRITO REALIZADO POR JULIÁN DARÍO ÑAÑEZ PAZ. ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA. UNIVERSIDAD DEL CAUCA. MIEMBRO DE NÚMERO DE LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA INTERNA

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA INVASIVA Y SATURACION CONTINUA DE OXIGENO EN UCI

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA

VIGILANCIA METABÓLICA Estricta.

SOPORTE DIALÍTICO

SEDACIÓN Y ANALGESIA PARENTERAL

ASLAMIENTO DE CONTACTO Y AEREO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL

ALTO RIESGO DE DESEQUILIBRIO METABÓLICO Y ELECTROLÍTICO

ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINÁMICO Y RESPIRATORIO

RIESGO DE MUERTE Y OTRAS COMPLICACIONES RELACIONADAS CON SUS PATOLOGÍAS DESCRITAS. RIESGO DE ARRITMIAS, PARO CARDIORESPIRATORIO Y OTRAS COMPLICACIONES RESPIRATORIAS.

RIESGO DE DETERIORO NEUROLÓGICO, CONVULSIONES PROGRESIÓN ESTADO DE COMA SE INCLUYE LA POSIBILIDAD DE MUERTE ENCEFALICA

RIESGO DE DETERIORO MAYOR DE LA FUNCIÓN HEPÁTICA COAGULOPATÍA, ENCEFALOPATÍA, FALLA HEPÁTICA FULMINANTE Y MUERTE.

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESGO DE MUERTE Y OTRAS GRAVES COMPLICACIONES.

SE EXPLICA CLARAMENTE VIA TELEFONICA A QUIEN SE PRESENTA COMO EL FAMILIAR DISPONIBLE. SE REQUIERE QUE LA FAMILIA ESCLAREZCA EN EL DIA DE HOY EL CUIDADOR PRINCIPAL. SI HAY CONFLICTO DEBEN RADICAR CARTA EN BIOETICA PARA RESOLVER CUALQUIER CONFLICTO RELACIONADO

POR POLÍTICAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ, SE ADVIERTE VERBALMENTE QUE SE ENCUENTRA PROHIBIDO OBTENER MATERIAL AUDIOVISUAL DE ESTA CONVERSACIÓN. POR MOTIVOS DE EMERGENCIA SANITARIA RELACIONADA CON COVID-19, EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ SE VE OBLIGADO A BRINDAR SU INFORMACIÓN MÉDICA POR VÍA TELEFÓNICA EN ARAS DE DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO DE LOS PACIENTES Y PERSONAL SANITARIO ASÍ COMO TAMBIÉN DE LOS FAMILIARES DEL PACIENTE. SEGUN ME COMENTAN EN ENTREGA DE REVISTA FAMILIAR DE APELLIDO LEGUIZAMO SE HA DEFINIDO COMO CUIDADOR PRINCIPAL SIN AL PARECER SERLO. PEDIMOS A LA FAMILIA ESCLARECER ESTE ASPECTO

EL MINISTERIO DE SALUD DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA RECUERDA LO QUE HA MANIFESTADO LA CORTE CONSTITUCIONAL EN MATERIA DE GRABACIONES DE VOZ E IMAGEN DE LAS PERSONAS. "LAS GRABACIONES DE IMAGEN O DE VOZ REALIZADAS EN ÁMBITOS PRIVADOS DE LA PERSONA, CON DESTINO A SER PUBLICADAS O SIN ESE PROPÓSITO, CONSTITUYEN VIOLACIÓN DEL DERECHO A LA INTIMIDAD PERSONAL, SI LAS MISMAS NO HAN SIDO AUTORIZADAS DIRECTAMENTE POR EL TITULAR DEL DERECHO Y, ADEMÁS, EN CASO EXTREMO, SI NO HAN SIDO AUTORIZADAS EXPRESA Y PREVIAMENTE POR AUTORIDAD JUDICIAL COMPETENTE.



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 290 Fecha Folio: 11/08/2020 2:42:23 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

EN ESTE CASO PARTICULAR, YO JULIÁN DARÍO ÑÁÑEZ PAZ IDENTIFICADO CON NÚMERO DE CÉDULA 10292859 RELACIÓN DE POPAYÁN Y REGISTRO MÉDICO 19623, NO AUTORIZO AL SUSCRITO FAMILIAR SE REALICE TOMA DE MATERIAL AUDIOVISUAL SIN MI CONSENTIMIENTO Y EL DEBIDO PROCESO INSTITUCIONAL PARA TAL FIN.

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

A419 SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA

ÑÁÑEZ PAZ JULIAN DARIO
19623

Firma Digitalizada

1024

MEDICO ESPECIALISTA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 294

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 11/08/2020 05:12 p. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 24 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

REPORTE DE PARACLÍNICOS

OBJETIVO

Tipo de Muestra : Secrecion bronquial.

Se observan Leucocitos PMN . Moderados .

Se observan Bacilos gram negativos. Moderados .

Cocos gram positivos agrupados en racimos. Moderados .

Blastoconidias y pseudohifas. Moderadas.

ANALISIS

PENDIENTE AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO, GRAM POLIMICROBIANO

PLAN

CONTINUA MANEJO ESTABLECIDO.

DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

☒ DiagnosticoPrincipal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

VALENCIA QUIVANO JUAN PABLO
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
1061755163



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 294

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 11/08/2020 05:12 p. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirúrgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPIA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica -Documento: 10692676

FOLIO: 300

Fecha: 11/08/2020 8:17:56 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Documento: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad : 49 Años \ 10 Meses \ 24 Días

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

MOTIVO INTERCONSULTA

PACIENTE QUE INGRESÓ CON CUADRO DE UNA SEMANA DE DISNEA, EN INSUFICIENCIA RESPIRATORIA REQUIRIENDO VENTILACIÓN MECÁNICA. DESDE EL 04/08/2020 SUMADOS COMPLETA MÁS DE 14 DÍAS DE VENTILACIÓN MECÁNICA, CON POBRE RESPUESTA PERSISTIENDO CON ÍNDICES DE OXIGENACIÓN BAJA, INTUBACIÓN PROLONGADA SE SOLICITA VALORACIÓN POR CIRUGÍA GENERAL PARA REALIZACIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA.

Observación:

RESPUESTA A INTERCONSULTA:

ESPECIALIDAD: CIRUGÍA GENERAL

Análisis Subjetivo:

CIRUGIA GENERAL
PCTE MASCULINO DE 49 AÑOS

DX: INFECCION SEVERA X COVID19
INTUBACION PROLONGADA DIA 14
FALLA ORGANICA MULTIPLE

Análisis Objetivo:

SOLICITAN VALORAICON XA TRAQUEOSTOMIA X INTUBACION PROLONGADA

DETALLE RESPUESTA:

PCTE CON INTUBACION PROLONGADA, ALTOS PARAMETROS DE VENTILACION MECANICA, REQUIERE TRAQUEOSTOMIA

TRATAMIENTO:

ACTUALIZAR TP -TPT
TURNO TRAQUEOSTOMIA PROGRAMADA
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Diagnóstico: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

INDICACION MEDICA

LILIANA CAICEDO RAMIREZ

T. Profesional: 1687/2004

CIRUGIA GENERAL



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 302 Fecha Folio: 11/08/2020 9:45:03 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 111 FR: 22 Temperatura: 35,9 TAS: 120 TAD: 73

DOLOR:



☒ Noduele

SUBJETIVO

Paciente con diagnosticos de:

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I-II
INFECCIÓN ASOCIADA LOS CUIDADOS DE LA SALUD EN PACIENTE CON FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES
SEPSIS DE ORIGEN URINARIO Y POSIBLEMENTE DE SENOS PARANASALES
INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS BAJAS COMPLICADA POR ESCHERICHIA COLI PRODUCTORA BETALACTAMASA DE ESPECTRO EXTENDIDO EN MANEJO
A DESCARTAR SINUSITIS ASOCIADA A LOS CUIDADOS DE LA SALUD
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
NEUMONIA VIRAL MULTILOBAR ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE FIBROTICA/POSIBLE NEUMONÍA ORGANIZANTE SECUNDARIA
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
LESIÓN RENAL AGUDA AKIN III EN FASE OLIGÚRICA DE ORIGEN PRE E INTRARENAL EN TERAPIA REEMPLAZO RENAL
SÍNDROME CARDIORENAL TIPO III SECUNDARIO
HTA ESTADIO CLINICO 1 RIESGO CARDIOVASCULAR C
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA/OBESIDAD GRADO I

paciente con requerimiento de ventilacion mecanica invasiva con parametros ventilatorios altos , tiene ventilacion mecanica prolongada con indicacion de traqueostomia, injuria renal enmanejo por nefrologia con terapia de reemplazo renal.

OBJETIVO

SE REALIZA REVISION DE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL ESTABLECIDO(GUANTES MASCARA FACIAL,MONOGAFAS,BATA ANTIFLUIDOS, MASCARA - 95).

neurologico: bajo efectos de sedacion con remifentanil y midazolam RASS de menos 4, pupilas isocoricas de 3 mm de diametro, con reaccion lenta, fuerza muscular disminuida.

cardiovascular. paciente con taquicardia sinusal visualizado en el monitor, hemodinamicamente estable, sin requerimiento de



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 302 Fecha Folio: 11/08/2020 9:45:03 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

soporte vasopresor,

Gastrointestinal: abdomen blando, no distendido, ruidos intestinales presentes.

Renal con oliguria, diuresis de 0.2 a 0.3 cc/kg/h, esta en manejo por nefrología con hemodialisis, hoy ultrafiltrado de 1500 cc en 24 h.

recibe nutrición enteral por sonda con glucerna con buena tolerancia, no residuo gástrico, metabólicamente bien controlado.

piel íntegra sin lesiones, tiene edema de tejidos blandos.

ANÁLISIS

Paciente con falla ventilatoria aguda secundaria a infección por SARS-CoV-2, Prueba RT-PCR positiva, en ventilación mecánica prolongada con indicación de traqueostomía ya valorado por grupo de cirugía general y solicitado turno quirúrgico para programar, con injuria renal aguda con requerimiento de hemodialisis, esta en manejo con nefrología, tiene asociada infección urinaria por E. Coli + en manejo antibiótico con meropenem y vancomicina, tiene incremento de reactantes de fase aguda, con taquicardia supraventricular que requiere uso de amiodarona en infusión continua que completo hoy en la mañana. paciente con pronóstico reservado alto riesgo de complicaciones mayores y de fallecer.

PLAN TERAPÉUTICO

ventilación mecánica invasiva, nutrición enteral por sonda, remifentanil, midazolam, meropenem, vancomicina, clonidina, nifedipino, dalteparina.

DIAGNÓSTICOS

CIE10 DETALLE

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

ORTEGA VALENCIA OMAR ALEJANDRO

7180

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME110 ORTEGA VALENCIA OMAR ALEJANDRO

MEDICO ESPECIALISTA DE TURNO



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 87N
Fecha 2012
Versión 1

PRESCRIPCION DE TERAPIAS DE SOPORTE RENAL

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 314 Fecha Folio: 12/08/2020 11:03:45 N° Ingreso: 5042980
a. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: N° Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

HEMODIALISIS FECHA: 12/08/2020 10:58:03 a. m.

ORDENADO POR: DR. BALLESTEROS

FILTRO: R300 TIEMPO: 4,0000 Horas UF: 2000 ml

FLUJO DIALIZADO: 500,0000 FLUJO 250,0000
BOMBA:

DOSIS HEPARINA: 10 UI K H

SUBJETIVO:

NOTA: ACATAMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ, LAVADO DE MANOS EN TODAS LAS MODALIDADES DE ATENCIÓN DEL PACIENTE, USO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) ACORDE A LAS GUÍAS DE LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE INFECTOLOGÍA (ACIN) Y LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO (AMCI).

**** NOTA RETROSPECTIVA DE LA MAÑANA NEFROLOGIA *****

PACIENTE DE 49 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I EN VENTILACION MECANICA
- EPISODIO DE TSV CON NECESIDAD DE CARDIOVERSION ELECTRICA
- INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
- COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
- DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
- NEUMONIA VIRAL MULTILOBAR CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
- SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
- ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA MULTIFACTORIAL: HIPOPERFUSION POR SEPSIS, PRERRENAL
- COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
- MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
- OBESIDAD GRADO I

///EVENTOS: AFEBRIL TAQUICARDICO, SIN VASOPRESOR, DIURESIS 500CC/24H, APORTES 3400 ML/24H.

OBJETIVO:

PA 179/83 FC 122 FR 14 T° 36.8° IOT A VENTILACION MECANICA, MUCOSAS ROSADAS HÚMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMÉTRICO, NO SE PALPAN LINFADENOPATIAS, TÓRAX NORMOEXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMÉTRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO IMPRESIONA DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS EDEMAS GRADO II, SNC BAJO SEDACION RAS -2

****PARACLINICOS**** 24/07 CREAT: 1.64 BUN: 26 CH: LEU: 9.100 HB: 13.9 PLAQ 342.000 PCR: 21.9 LDH: 459 DIMERO D 2345 PROCALCITONINA 0.3 ** 28/07/2020 GASES ARTERIALES 27/07/2020 pH 7.44, pCO2 37.9, pO2 62.2, HCO3-act 25.1, BE(B) 0.8, O2SAT(est) 92, pO2/FIO2 0.82, FIO2 80 ** 29/07 CREAT: 1.18 BUN: 30 CH: LEU: 13.000 HB: 13.1 PLAq 288.000 LDH: 460 ** 07/08 CREAT: 3.5 BUN: 24 NA: 142 K: 5.1 CL: 109 P: 4.1 MG: 1.8 CH: LEU: 12.900 HB: 10.6 PLAQ: 219.000 PCR: 15.7 AST: 37



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 87N
Fecha 2012
Versión 1

PRESCRIPCION DE TERAPIAS DE SOPORTE RENAL

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 314 Fecha Folio: 12/08/2020 11:03:45 N° Ingreso: 5042980
a. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

ALT: 5 LDH: 284 BT: 0.8 UROANALISIS D 1008 PH 5 PROTS 50 UROB 4 HEM 17/C LEU 1/C BACT + **08/08/20: creat 4.3 bun 28 sodico 139 k 4.7 cl 106 calcio 7.9 JEUC 13100 HB 10 PALQ 209000 PCR 7.8 ** 10/08 CREAT: 5.9 BUN: 54 NA: 135 K: 3.2 CL: 106 MG: 2.65 CH: LEU: 9.600 HB: 10.9 PLAQ: 205.00 PCR: 4.41 ** 11/08 CREAT: 4.5 BUN: 41 NA: 132 K: 4.4 CL: 103 MG: 2.63 CH: LEU: 13.400 HB: 11 PLAQ: 225.000 PCR: 10.8 ** 12/08 CREAT: 4.3 BUN: 41 NA: 133 K: 4.1 CL: 103 CH: LEU: 15.300 HB: 9.9 PLAQ: 209.000 PCR: 13

ANALISIS:

PACIENTE CON VENTILACION MECANICA PROLONGADA EN PLAN DE TRAQUEOSTOMIA, SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR AHORA CON NUEVO HIT INFECCIOSOS, AL PARECER SINUSAL, PERSISTE TAQUICARDICO SIN FIEBRE, MEJOR CONTROL D EFRECUENCIA CARDIACA CON MANEJO AMIODARONA.

POR NEFROLOGIA CON AZOADOS ELEVADOS, OLIGURICO Y CON HIPERVOLEMIA, SE PROGRAMA DIALISIS HOY, S EDEBEN DISMINUIRAPORTES HIDRICOS, BAJA TOLERANCIA A ULTRAFILTRADO PLAN

- HEMODIALISIS EL DIA DE HOY. FILTRO REVACLEAR 300 QB 250 QD 500 UF 2 LITROS HEPARINA NORMAL 4 HORAS.
- CONTROL LA/LE DISMINUIR APORTES HIDRICOS
- PENDIENTE CULTIVOS
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA

PLAN CON LA FAMILIA:

FAMILIAR AMPLIAMENTE INFORMADO DE LA CONDICION CLINICA DE LA PACIENTE Y SU PRONOSTICO, OBJETIVOS TERAPEUTICOS Y PLAN A SEGUIR. ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES A CORTO PLAZO ASOCIADAS A SUS COMORBILIDADES. EN EL MOMENTO DE LA RONDA SIN FAMILIAR.

DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
N185	Enfermedad renal crónica, etapa 5
Z992	DEPENDENCIA DE DIALISIS RENAL

BALLESTEROS CASTRO DAVID ANDRES

253588

Firma Digitalizada



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 321 Fecha Folio: 12/08/2020 5:29:56 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI Días estancia: 13
FC: 111 FR: 28 Temperatura: 36 TAS: 101 TAD: 54 Peso: 98,0
Glucometría: 145 Saturometría: 96 ESCALA DE DOLOR: 0 SIN DOLOR

DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx2: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx3: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION
Dx4: Y95X AFECCION NOSOCOMIAL
Dx5: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA
Dx6: D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
Dx7: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO
Dx8: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
Dx9: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS
Dx10: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx2: I471 TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 321 Fecha Folio: 12/08/2020 5:29:56 Nº Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

PROBLEMAS ACTUALES

- Aislamiento respiratorio y de contacto.
- Se valora paciente con todos los elementos de protección personal, según protocolo institucional, nacional e institucional por la situación de salud pública debido a la pandemia por Sars Cov-2.
- Previa higiene de manos se ingresa con equipo de mayo, guantes, bata, tapabocas N95, tapabocas quirúrgico, gorro, monogafas, escafandra, careta con puesta y retiro seguro de todos los elementos.
- Soporte ventilatorio invasivo prolongado
- Respuesta inflamatoria manifiesta
- Pendiente RT PCR para Sars Cov-2

NEUROLOGICO

- Glasgow - O1 V1 M4 6/15
- Sedo analgesia con midazolam y remifentanyl RASS -3.
- Moviliza las cuatro extremidades, hipotonía por desacondicionamiento, pie caído bilateral, sin signos de irritación leptomenígea.

CARDIOVASCULAR

- Hemodinámicamente estable.
- Al visuoscopio rítmico.
- Monitoria continua invasiva con línea arterial.
- Sin soporte vasoactivo.
- Coración rítmico, no soplos, llenado capilar distal normal.

RESPIRATORIO

- Soporte ventilatorio invasivo, modo controlado, acoplado, parámetros altos.
- Tubo orotraqueal funcional, secreciones escasas, tórax simétrico, pulmones con murmullo vesicular disminuido en bases, estertores alveolares escasos.

GENITOURINARIO

- Función renal en estado urémico.
- Terapia de reemplazo renal con diálisis peritoneal.
- Diuresis 0.3 - 0.2 - 0.2 - 0.2 cc/kg/h en las últimas 24 horas.
- Llenado yugular aumentado, edema grado II en miembros inferiores.

METABOLICO

- Metabólicamente estable con glucometrias en metas.
- Sin soporte nutricional por ahora.

GASTROINTESTINAL

- Abdomen no distendido, peristaltismo normal, no doloroso, no masas ni megalias.

INFECCIONES

- Sin elevaciones de temperatura.
- Foco infeccioso pulmonar.
- Respuesta inflamatoria en modulación.
- Cateter venoso central yugular derecho, funcional sin signos inflamatorios locales.
- Línea arterial radioal izquierda, funcional.
- Venopunciones sin signos locales de infección.

REPORTE DE CULTIVOS

UROCULTIVO. PENDIENTE GRAM Y CULTIVO DE SECRECIÓN BRONQUIAL. 0809159, 0809160 HISOPADO AXILAR E INGUINAL PARA HONGOS EN PROCESO. 0805204 UROCULTIVO Escherichia coli BLEE POSITIVO 0805203 0805202 HEMOCULTIVOS Negativo a las 48 horas de incubación. REPORTE DE IGG-IGM PARA SARS COV 2 POSITIVAS. PENDIENTE REPORTE DE RT PCR PARA SARS COV 2 (TOMADA EL 21/07/20 EN NIVEL I) 0805235 CULTIVO DE SECRECIÓN BRONQUIAL, POLIMICROBIANO . 0722090 INFLUENZA Ag A/B/A(H1N1) EN PROCESO INFLUENZA A - ANTIGENO *INFLUENZA B - ANTIGENO Y PRUEBA RÁPIDA PARA DETECCIÓN DE VIRUS RESPIRATORIO SYNCITAL NEGATIVO



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 321 Fecha Folio: 12/08/2020 5:29:56 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

HEMATOLOGICO

- Sin sangrado activo.
- Sin transfusión de hemocomponentes.

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

- Sin lesiones.
- Malnutrición - Obesidad.

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

- Hemograma anemia leve
- PCR positiva en descenso
- Función renal hiperazoemia importante
- Electrolitos normales
- Función hepática normales
- Gases arteriales de la mañana equilibrio ácido base, hipoxemia moderada

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

- Sin estudio de imágenes para hoy

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

- No aplica.

ANALISIS CLINICO

- Paciente en la quinta década de la vida con situación clínica descrita, insuficiencia respiratoria tipo I - II, neumonía multilobar adquirida en comunidad con criterios de severidad, neumonía viral, infección confirmada por Sars Cov-2, infección de vías urinarias complicada, síndrome de dificultad respiratoria aguda severa, insuficiencia renal aguda AKIN III en terapia de remplazo renal intermitente, síndrome cardiorenal tipo III, la evolución del paciente ha sido estacionaria, respuesta inflamatoria manifiesta, hace poco con cambio de esquema antibiótico, continua con soporte ventilatorio invasivo parámetros altos, pendiente realización de traqueostomía, la situación del paciente es muy compleja y difícil y su pronóstico es incierto

PLAN TERAPEUTICO

- Soporte ventilatorio invasivo
- Pendiente traqueostomía

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

- Manejo multidisciplinario del paciente críticamente enfermo.

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

- Se le ha informado a los familiares por vía telefónica la situación clínica y la conducta a seguir, refieren entender y aceptan.

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

IDROBO TINTINAGO RICHARD DAVID

71835-19

Firma Digitalizada

1257

MEDICO ESPECIALISTA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 323

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 12/08/2020 05:57 p. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 25 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

OBJETIVO

Niveles de vancomicina: 30

ANALISIS

Niveles elevados, por lo que se omite la siguiente dosis y se ajusta nuevamente.

PLAN

Se reajusta dosis de vancomicina.

DIAGNOSTICOS

A419 SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA

☒ DiagnosticoPrincipal

FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0,00 Ninguno	3

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
630146



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 323

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 12/08/2020 05:57 p. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirúrgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPIA



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 324 Fecha Folio: 12/08/2020 8:59:09 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 114 FR: 50 Temperatura: 36,0 TAS: 165 TAD: 78
DOLOR:

SUBJETIVO

EVOLUCION UCI NOCHE.

DIAGNOSTICOS DE TRABAJO:

1. FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I ASOCIADA A INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE. POR COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES / COMPROMISO HEMATOLOGICO COMPLICADA CON DISTRESS RESPIRATORIO EN FASE PROLIFERATIVA ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H, (anticuerpos G y M positivos para infección por Sars Cov-2) CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA.
2. COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
3. MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA OBESIDAD GRADO I
4. TAQUIARRITMIA SUPRAVENTRICULAR
5. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA EN RR CON HEMODIALISIS

PROBLEMAS:

1. ANEMIA
2. ASINCRONIA SEVERA DE MECANICA VENTILATORIA, CON TAQUIPNEA FR>= 50 X MIN.

OBJETIVO

(Condicion de pandemia por covid-19 – se evalua paciente bajo condiciones de bioseguridad y EPP bajo medidas, recomendaciones y elementos de proteccion personal segun protocolo institucional de prevencion de infecciones del hospital Universitario San Jose y acorde a las guias de la Asociacion Colombiana de Infectologia (ACIN) y la Asociacion Colombiana de Medicina Critica y Cuidado Intensivo (ACMI): lavado de manos en 5 momentos, gorro, guantes, vestido quirurgico, mascarilla quirurgica/ N95 y monogafas)

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS.

ORL: MUCOSAS HUMEDAS. TOT PERMEABLE CON ESCASA MOVILIZACION DE SECRECIONES

CORAZÓN: RSCS NO S3 S4 NO SOPLOS TAQUICARDICO

PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CON HIPOVENTILACION GENERALIZADA, ASINCRONIA SEVERA ENTRE



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 03M
 Fecha 2012
 Versión 1

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 324 Fecha Folio: 12/08/2020 8:59:09 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

VENTILADOR PACIENTE CON TAQUIPNEA SEVERA.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RSPS++, SIN DISTENSION.

OSTEOMUSCULAR: PULSOS 2+, LLENADO CAPILAR 2"

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: RASS= MENOS 3 SIN EVIDENCIA DE FOCALIZACIONES, NO SIGNOS MENINGEOS , ROT 2++

SOPORTE VENTILATORIO: MODO PCV CON PEEP=12 FIO2=0.7 SPO2= 96% VT= 418

RENAL:DIURESIS =0.2 CC/k/h BALANCE DE LA/LE= 536 cc neg .

UROCULTIVO. PENDIENTE GRAM Y CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL. 0809159, 0809160 HISOPADO AXILAR E INGUINAL PARA HONGOS EN PROCESO. 0805204 UROCULTIVO Escherichia coli BLEE POSITIVO 0805203 0805202 HEMOCULTIVOS Negativo a las 48 horas de incubación. REPORTE DE IGG-IGM PARA SARS COV 2 POSITIVAS. PENDIENTE REPORTE DE RT PCR PARA SARS COV 2 (TOMADA EL 21/07/20 EN NIVEL I) 0805235 CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL, POLIMICROBIANO . 0722090 INFLUENZA Ag A/B/A(H1N1) EN PROCESO INFLUENZA A - ANTIGENO *INFLUENZA B - ANTIGENO Y PRUEBA RÁPIDA PARA DETECCIÓN DE VIRUS RESPIRATORIO SYNCITAL NEGATIVO

ANALISIS

Paciente masculino críticamente enfermo cursa con Insuficiencia respiratoria aguda complicada con Síndrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto Con Criterios De Severidad relacionada con Neumonía Multilobar/Distress Respiratorio Asociado A Covid 19 Con Manifestaciones Extrapulmonares Y Criterios De Severidad en soporte ventilatorio mecánico con necesidad de parámetros de soporte elevados y cociente respiratorio bajo, normoxemia desacoplada severamente al ventilador por lo que se decide inicio de ciclo de relajación. Sepsis De Origen Urinario Por E. coli Productora BLEES. Lesión Renal Aguda AKIN II Con Necesidad De Terapia Reemplazo Renal. Anemia Normocítica Normocromica Multifactorial. Malnutrición: Obesidad. Taquicardia supraventricular intermitente controlada. antecedentes de HTA. Permanece estable hemodinámicamente sin soporte vasopresor. Con demanda de dosis elevadas de sedación con remifentanyl + midazolam; Tiene pruebas rápidas para SARS cov 2 positivas, a la espera de reporte de RT PCR. falla renal en progreso en RR de hemodialisis. Su pronóstico es muy reservado, con alto riesgo de complicaciones mayores, incluida la muerte.

JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN UCI:

MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA INVASIVA Y SATURACION CONTINUA DE OXIGENO EN UCI

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA

VIGILANCIA METABÓLICA Estricta.

SEDACIÓN Y ANALGESIA PARENTERAL

AISLAMIENTO DE CONTACTO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL

ALTO RIESGO DE DESEQUILIBRIO METABÓLICO Y ELECTROLÍTICO

ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINÁMICO Y RESPIRATORIO

RIESGO DE MUERTE Y OTRAS COMPLICACIONES RELACIONADAS CON SUS PATOLOGÍAS DESCRITAS. RIESGO DE ARRITMIAS, PARO CARDIORESPIRATORIO Y OTRAS COMPLICACIONES RESPIRATORIAS.

La Información a las familias por protocolo institucional se esta brindando de manera telefonica por periodo de pandemia en horas de la tarde.

PLAN TERAPEUTICO

1. soporte ventilatorio mecánico con protocolo de ventilación de protección pulmonar + relajación + pronación
2. nutrición enteral
3. antibióticos de amplio espectro
4. analgesia y sedación
5. esteroides dexametasona 6 mg día x 10 días
6. -anticoagulación
7. profilaxis de úlceras gástricas y UPP
8. terapias físicas y respiratoria.

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

I499 ARRITMIA CARDIACA- NO ESPECIFICADA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 324 Fecha Folio: 12/08/2020 8:59:09 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

CISATRACURIO BESILATO 10 mg /5 ml SOLUCION INYECTABLE (R)

200,00 Endovenosa

10,00 Ninguno

BENITEZ PAZ FEDERICO ANDRES

12957/91

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME250 BENITEZ PAZ FEDERICO ANDRES



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 87N
Fecha 2012
Versión 1

PRESCRIPCION DE TERAPIAS DE SOPORTE RENAL

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 341 Fecha Folio: 13/08/2020 11:28:27 N° Ingreso: 5042980
a. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: N° Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

HEMODIALISIS FECHA: 13/08/2020 11:17:26 a. m.

ORDENADO POR: DR. BALLESTEROS

FILTRO: R300 TIEMPO: 4,0000 Horas UF: 2500 ml

FLUJO DIALIZADO: 500,0000 FLUJO 250,0000
BOMBA:

DOSIS HEPARINA: 10 UI K H

SUBJETIVO:

NOTA: ACATAMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ, LAVADO DE MANOS EN TODAS LAS MODALIDADES DE ATENCIÓN DEL PACIENTE, USO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) ACORDE A LAS GUÍAS DE LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE INFECTOLOGÍA (ACIN) Y LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO (AMCI).

**** NOTA RETROSPECTIVA DE LA MAÑANA NEFROLOGIA *****

PACIENTE DE 49 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I EN VENTILACION MECANICA
- EPISODIO DE TSV CON NECESIDAD DE CARDIOVERSION ELECTRICA
- INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
- COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
- DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
- NEUMONIA VIRAL MULTILOBAR CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
- SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
- COLONIZACION CVC POR COCOS GRAM POSITIVOS
- ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA MULTIFACTORIAL: HIPOPERFUSION POR SEPSIS, PRERRENAL
- COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
- MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
- OBESIDAD GRADO I

///EVENTOS: BAJO VENTILACION MECANICA, SIN SOPORTE VASOPRESOR, TAQUICARDICO HIPERTENSO, DIURESIS 0.1 CC KG H CON FEBRICULAS.

OBJETIVO:

PA 219/78 FC 137 FR 16 T° 36.7° IOT A VENTILACION MECANICA, MUCOSAS ROSADAS HÚMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMÉTRICO, NO SE PALPAN LINFADENOPATIAS, TÓRAX NORMOEXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMÉTRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO IMPRESIONA DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS EDEMAS GRADO I, SNC BAJO SEDACION RASS -2

****PARACLINICOS**** 24/07 CREAT: 1.64 BUN: 26 CH: LEU: 9.100 HB: 13.9 PLAQ 342.000 PCR: 21.9 LDH: 459 DIMERO D 2345 PROCALCITONINA 0.3 ** 28/07/2020 GASES ARTERIALES 27/07/2020 pH 7.44, pCO2 37.9, pO2 62.2, HCO3-act 25.1, BE(B) 0.8,



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 87N
Fecha 2012
Versión 1

PRESCRIPCION DE TERAPIAS DE SOPORTE RENAL

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 341 Fecha Folio: 13/08/2020 11:28:27 N° Ingreso: 5042980
a. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

O2SAT(est) 92, pO2/FIO2 0.82, FIO2 80 ** 29/07 CREAT: 1.18 BUN: 30 CH: LEU: 13.000 HB: 13.1 PLAq 288.000 LDH: 460 ** 07/08 CREAT: 3.5 BUN: 24 NA: 142 K: 5.1 CL: 109 P: 4.1 MG: 1.8 CH: LEU: 12.900 HB: 10.6 PLAQ: 219.000 PCR: 15.7 AST: 37 ALT: 5 LDH: 284 BT: 0.8 UROANALISIS D 1008 PH 5 PROTS 50 UROB 4 HEM 17/C LEU 1/C BACT + **08/08/20: creat 4.3 bun 28 sodico 139 k 4.7 cl 106 calcio 7.9 JEUC 13100 HB 10 PALQ 209000 PCR 7.8 ** 10/08 CREAT: 5.9 BUN: 54 NA: 135 K: 3.2 CL: 106 MG: 2.65 CH: LEU: 9.600 HB: 10.9 PLAQ: 205.00 PCR: 4.41 ** 11/08 CREAT: 4.5 BUN: 41 NA: 132 K: 4.4 CL: 103 MG: 2.63 CH: LEU: 13.400 HB: 11 PLAQ: 225.000 PCR: 10.8 ** 12/08 CREAT: 4.3 BUN: 41 NA: 133 K: 4.1 CL: 103 CH: LEU: 15.300 HB: 9.9 PLAQ: 209.000 PCR: 13 ** 13/08 CREAT: 3.87 BUN: 38 NA: 135 K: 4.6 CL: 101 CH: LEU: 20.300 HB: 10.2 PLAQ: 240.000 PCR: 14.4

ANALISIS:

PACIENTE EN MANEJO SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR, MALA EVOLUCION CON AUMENTO REACTANTES FASE AGUDA CATABOLICO CON FEBRICULAS, CRECIMIENTO COCOS GRAM POSITIVOS EN CVC, YA EN MANEJO ANTIBIOTICO.

TIENE VENTILACION MECANICA PROLONGADA, HIPERVOLEMIA, POR NEFROLOGIA EN DIALISIS DIARIA, ANURICO, SE PROGRAMA NUEVA SESION HOY A LOGRAR BALANCES NEUTROS O NEGATIVOS.

SE DEBEN DISMINUIR APORTES HIDRICOS, SEGUIMIENTO CLINICO PLAN

- HEMODIALISIS EL DIA DE HOY, FILTRO REVACLEAR 300 QB 250 QD 500 UF 2.5 LITROS HEPARINA NORMAL 4 HORAS.
- CONTROL LA/LE, DISMINUIR APORTES HIDRICOS
- AJUSTAR ANTIHIPERTENSIVOS ORALES
- CAMBIO CVC, AJUSTE DOSIS VANCOMICINA.
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA

PLAN CON LA FAMILIA:

ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES A CORTO PLAZO ASOCIADAS A SUS COMORBILIDADES. EL DIA DE HOY AL MOMENTO DE LA RONDA SIN FAMILIAR.

DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
N185	Enfermedad renal crónica, etapa 5
Z992	DEPENDENCIA DE DIALISIS RENAL

BALLESTEROS CASTRO DAVID ANDRES

253588

Firma Digitalizada



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 344 Fecha Folio: 13/08/2020 3:38:54 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI Días estancia: 14
FC: 112 FR: 25 Temperatura: 36 TAS: 106 TAD: 60 Peso: 98,0
Glucometría: 129 Saturometría: 94 ESCALA DE DOLOR: 0 SIN DOLOR

DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx2: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx3: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION
Dx4:
Dx5: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA
Dx6: D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
Dx7: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO
Dx8: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
Dx9: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS
Dx10: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx2: I471 TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 344 Fecha Folio: 13/08/2020 3:38:54 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/19 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
70

PROBLEMAS ACTUALES

Soporte ventilatorio invasivo prolongado, con parametros ventilatorios elevados, con indices de oxigenacion bajos con disfuncion pulmonar severa, pobre respuesta a los manejos instaurados, estado de hipervolemia, falla renal con necesidad de hemodialisis. Requiriendo dosis elevadas con sedoanalgesia para acople ventilatorio, Presencia de signos de respuesta inflamatoria sistémica.

NEUROLOGICO

RASS - 2, Sin movimientos anormales, no movimientos de extension ni de flexion. Sedacion con midazolam/remifentanilo/rocuronio a dosis altas. Pupilas de 3 mm de diametro, reactivas.

CARDIOVASCULAR

Al visoscopio con taquicardia sinusal. Monitoria invasiva con linea arterial. Llenado capilar mas de 2 segundos, pulsos perifericos disminuidos de intensidad, no s3. Ingurgitacion yugular a 30 grados.

RESPIRATORIO

VMI. Modo: PC, VT: 500, PEEP: 14, FiO2: 60%, Saturometria: 94%.

GENITOURINARIO

Diuresis 0.2 - 0.4 cc/kg/h, Balance en las ultimas 24h: + 852

METABOLICO

Glucometrias: 129mg/dl. Recibe y tolera NET con glucerna por SNG.

GASTROINTESTINAL

Abundante panículo adiposo, abdomen no distendido, abdomen blando, no masas ni megalias, no reflujo hepatoyugular.

INFECCIONES

Con factores de riesgo no modificables para infecciones asociadas a los cuidados de la salud. En manejo con meropenem por sepsis de origen urinario por E. coli BLEE (+) y por sepsis de origen pulmonar, con tratamiento con vancomicina.

REPORTE DE CULTIVOS

0811296 Gram Y Cultivo De Secrecion Bronquial En Proceso.
0811274, 0811273 Hemocultivos Negativos A Las 48 Horas.
0811272 Hemocultivos De Arrastre De Cvc Cocos Gram Positivos En Racimos.
0811259 Urocultivo Negativo A Las 24 Horas De Incubación.
0809159, 0809160 Hisopado Axilar E Inguinal Para Hongos Negativo A Las 72 Horas De Incubación.
0805204 Urocultivo Escherichia Coli Blee Positivo
0805203 0805202 Hemocultivos Negativo A Las 48 Horas De Incubación.
Reporte De Igg-Igm Para Sars Cov 2 Positivas.
Pendiente Reporte De Rt Pcr Para Sars Cov 2 (Tomada El 21/07/20 En Nivel I)
0805235 Cultivo De Secrecion Bronquial, Polimicrobiano .
0722090 Influenza Ag A/B/A(H1n1) En Proceso
Influenza A - Antigeno *Influenza B - Antigeno Y Prueba Rápida Para Detección De Virus Respiratorio Syncitial Negativo

HEMATOLOGICO

No sangrado activo ni transfusiones en las ultimas 24 horas.

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

Conjuntivas levemente palidas, escleras anictéricas, Sarcopenico, desacondicionado. No signos de TVP de miembros inferiores. No lesiones por presion.

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

Leucocitos: 20300, Neutrofilos: 17200, Linf: 1200, HB: 10.2, plt: 240.000, PCR: 14.4, Creatinina: 3.87, BUN: 38, NA: 135, K: 4.6, Cl: 101.
Gases arteriales con equilibrio acido base, con leve hipoxemia, con disfuncion pulmonar severa, con PAFI de 70
Hemograma sin leucocitosis, con linfopenia, con anemia estable, pcr en descenso, hiperazoemia estacionaria, electrolitos normlaes.



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 344 Fecha Folio: 13/08/2020 3:38:54Nº Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Rx de torax portatil: Proyección ap portátil de tórax. Hiperexpuesta, espirada Levemente rotada, Opacidades de predominio Alveolointerstitial difuso, Broncograma aéreo. Compromiso pulmonar Bilateral de predominio basal Derecho. Catéter yugular interno Derecho en adecuada posición. Tubo orotraqueal a 44 mm de La carina. Silueta cardiomediastínica Magnificada.

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

No por el momento.

ANALISIS CLINICO

Paciente masculino de 49 años de edad, con diagnosticos de:

- Síndrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto Con Criterios De Severidad.
- Sepsis de origen pulmonar y Urinario Por E. coli Productora Betalactamasas De Espectro Extendido
- Neumonía Multilobar/Distress Respiratorio Asociado A Covid 19 Con Manifestaciones Extrapulmonares Y Criterios De Severidad.
- Lesión Renal Aguda AKIN II Con Necesidad De Terapia Reemplazo Renal.
- Anemia Normocítica Normocromica Multifactorial.
- Historia de HTA.

Situación clínica ampliamente descrita y anotada, sin soporte vasopresor, con mejor control de cifras tensionales; con soporte ventilatorio inasivo prolongado, con parámetros ventilatorios elevados e índices de oxigenación persistentemente bajos, maladaptativo y asincrónico con el ventilatorio, requiriendo dosis altas de sedoanalgesia para acople ventilatorio. Se inició nuevo ciclo de bloqueo neuromuscular, con disfunción pulmonar severa, por lo que se inicia ciclo de pronación. Hoy inicia con fiebre, leucocitosis con enutrofilia, con PCR elevada y en ascenso, con aislamiento en uno de los hemocultivos por arrastre de CVC de cocos gram positivos, con niveles de vancomicina elevados, por lo que se reajusta dosis de vancomicina y se prepara para cambio de CVC, con toma de hemocultivo por arrastre y punta de CVC. Paciente con fiebre, con taquicardia, por lo que se inicia manejo antipirético. Por índices de oxigenación bajos y VMI prolongada, completando más de se decide protocolo de pronación y por más de 20 días de hospitalización se decidió traqueostomía abierta, procedimiento autorizado por la familia, a la espera de programación quirúrgica. Su pronóstico continúa siendo reservado, con alto riesgo de complicaciones mayores, incluida la muerte. Por desabastecimiento de midazolam se reajusta manejo con sedoanalgesia.

Condición de pandemia por covid-19 – se evalúa paciente bajo condiciones de bioseguridad según protocolo institucional para pacientes sospechosos o positivos para infección por SARS CoV 2*

PLAN TERAPEUTICO

Sedoanalgesia, antibiótico, gastroprotección, NET, anticoagulación, antipirético.

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

Manejo en UCI por necesidad de soporte ventilatorio invasivo, monitoria hemodinámica invasiva.

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

A la espera de brindar información a la familia por vía telefónica de acuerdo a parámetros institucionales establecidos por emergencia sanitaria.

DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
J80X	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
B972	CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS
N185	Enfermedad renal crónica, etapa 5
Z992	DEPENDENCIA DE DIALISIS RENAL
J129	NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

MEDICAMENTOS FORMULADOS



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 344 Fecha Folio: 13/08/2020 3:38:54 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

DIPIRONA SODICA 1 G /2ML SOLUCION INYECTABLE
ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA

30,00 Ninguno
10,00 Endovenosa
60,00 Por sonda nasogástrica

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

630146

Firma Digitalizada

1024

MEDICO ESPECIALISTA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 355 Fecha Folio: 14/08/2020 12:53:12 N° Ingreso: 5042980
a. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: N° Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 126 FR: 18 Temperatura: 36,1 TAS: 195 TAD: 83

DOLOR:

SUBJETIVO

Paciente masculino de 49 años de edad, con diagnosticos de:

- Síndrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto severo
- Sepsis de origen pulmonar y Urinario Por E. coli Productora Betalactamasas De Espectro Extendido
- Neumonía Multilobar/Distress Respiratorio Asociado A Covid 19 Con Manifestaciones Extrapulmonares (hematológico, renal y cardiovascular) con Criterios De Severidad.
- Lesión Renal Aguda AKIN II Con Necesidad De Terapia Reemplazo Renal.
- Anemia Normocítica Normocromica Multifactorial.
- Historia de HTA.
- anemia

OBJETIVO

paciente en críticas condiciones
en el momento acoplado a la ventilación mecánica, fio2 100, peep de 14 vt 440 pim 25
cuello sin ingurgitación
murmullo vesicular disminuido de manera global
ruidos cardíacos rítmicos, taquicárdicos en sinus
abdomen blando depresible no doloroso
extremidades con edema grado II
rass -4

ANÁLISIS

Situación clínica ampliamente descrita y anotada, ingreso por falla respiratoria por neumonía y criterios de disfunción orgánica múltiple con compromiso respiratorio, hematológico, renal y cardiovascular. en el momento en la siguiente condición clínica hemodinámicamente: requirió soporte vasopresor de manera intermitente en horas de la tarde, ahora sin soporte vasopresor. respiratorio: hoy día 10 de ventilación mecánica, con parámetros ventilatorios muy elevados, con fio2 100% y peep de 14 en modo controlado, con gran compromiso radiológico, tiene además gran demanda de sedación para mantener acople ventilatorio, por lo que se reinició bloqueo neuromuscular. dado alto requerimiento de medicación recibe alto aporte de líquidos lo que no alcanza a compensar con los eliminados en la diálisis. por lo cual tiene un gran balance positivo lo que no es deseable en paciente con compromiso pulmonar severo, por lo que se



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 355 Fecha Folio: 14/08/2020 12:53:12 N° Ingreso: 5042980
a. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 18 Días

Estado Civil: Soltero

indica concentrar diluciones.

neurologico: bajo sedacion con midazolam con agutamiento en medio de la pandemia de este medicamento, se indica en este sentido cambio a propofol, y se indica concentrar remifentamilo y rocuronio

infeccioso con aislamiento en uno de los hemocultivos por arrastre de CVC de cocos gram positivos por lo que el dia de hoy se cambio cateter. y se disminuyó dosis de vancomicina guiado por niveles sericos, por lo demas pendiente realizacion de traqueostomia abierta, procedimiento autorizado por la familia, a la espera de programacion quirurgica. Su pronostico es reservado, con alto riesgo de complicaciones mayores, incluida la muerte.

PLAN TERAPEUTICO

concentral remifentanilo

continuar propofol

concentrar rocuronio

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

10,00 Ninguno

YELA CONO JOHN ALEXANDER

18586/2013

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME325 YELA CONO JOHN ALEXANDER



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 359

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 14/08/2020 06:24 a. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 27 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

paciente que presento hipertensión de manera inicial con presiones sistolicas de 200, se inicio manejo con antihipertensivos orales, en el momento presenta hipotension, con aumento de los requerimiento de inicio de soporte vasopresor, ahora a dosis tope de norepinefrina, se indica iniciar segundo vasopresor con vasopresina, se difieren los antihipertensivos (solo recibio la primera dosis) de manera adicional desaturado pese a fio2 al 100% y peep alta, paciente en el momento encriticas condiciones, se realiza llamado a la familia para que se acerquen al hospital, tiene en este muy mal pronostico vital a corto plazo

OBJETIVO

paciente que presento hipertensión de manera inicial con presiones sistolicas de 200, se inicio manejo con antihipertensivos orales, en el momento presenta hipotension, con aumento de los requerimiento de inicio de soporte vasopresor, ahora a dosis tope de norepinefrina, se indica iniciar segundo vasopresor con vasopresina, se difieren los antihipertensivos (solo recibio la primera dosis) de manera adicional desaturado pese a fio2 al 100% y peep alta, paciente en el momento encriticas condiciones, se realiza llamado a la familia para que se acerquen al hospital, tiene en este muy mal pronostico vital a corto plazo

ANALISIS

paciente que presenta aumento de los requerimientos de vasopresor, ahora a dosis alta de norepinefrina, se indica iniciar segundo vasopresor con vasopresina, de manera adicional desaturado pese a fio2 al 100% y peep alta, paciente en el momento encriticas condiciones, se realiza llamado a la familia para que se acerquen al hospital, tiene en este muy mal pronostico vital a corto plazo

PLAN

iniciar vasopresina

DIAGNOSTICOS

J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO ☒ DiagnosticoPrincipal
B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0,00 Ninguno	1

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 359

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 14/08/2020 06:24 a. m.)

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Cama: UCI26

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

John Alexander Yela

YELA CONO JOHN ALEXANDER
Firma Digitalizada

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO
18586/2013



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación

COPY



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 361

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 14/08/2020 06:48 a. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 27 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 1

SUBJETIVO

PACIENTE CON CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR CON NEUMONIA VIRAL CON SOBREINFECCION BACTERIANA, CON MALA EVOLUCION Y NECESIDAD DE SOPORTE VASOACTIVO A DOSIS TOPE, SE INICIA MANEJO ADICIONAL CON VASOPRESINA.

OBJETIVO

PACIENTE CON CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR CON NEUMONIA VIRAL CON SOBREINFECCION BACTERIANA, CON MALA EVOLUCION Y NECESIDAD DE SOPORTE VASOACTIVO A DOSIS TOPE, SE INICIA MANEJO ADICIONAL CON VASOPRESINA.

ANALISIS

PACIENTE CON CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR CON NEUMONIA VIRAL CON SOBREINFECCION BACTERIANA, CON MALA EVOLUCION Y NECESIDAD DE SOPORTE VASOACTIVO A DOSIS TOPE, SE INICIA MANEJO ADICIONAL CON VASOPRESINA.

PLAN

VASOPRESINA AMPOLLA POR 20 UI, DILUIR 20 UI EN 100 cc DE SSN Y MANTENER A 10 cc HORA.
SE LLENA FORMATO MIPRES, SE ENTREGA COPIA A JEFE MILENA Y SE ENVIA COPIA CON FIRMA AUTOGRAFA A FARMACIA, SE DEJA UNA COPIA ADICIONAL EN EL DRIVE, EN EL COMPUTADOR Y UNA COPIA EN FISICO EN LA HISTORIA CLINICA. MIPRES 20200814149022133258

DIAGNOSTICOS

R572 Choque séptico

☒ DiagnosticoPrincipal

FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0,00 Ninguno	1

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 361

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 14/08/2020 06:48 a. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

PALOMINO CABRERA FAVIO ROLANDO -
MEDICINA GENERAL
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
5229/98

Médico Especialista de turno: ME325
YELA CONO JOHN ALEXANDER

MEDICO
ESPECIALISTA



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación

COPY



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 366

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 14/08/2020 10:55 a. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 27 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

OBJETIVO



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 366

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 14/08/2020 10:55 a. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Paciente masculino de 49 años de edad, con diagnosticos de:

- Choque septico severo de origen pulmonar posiblemente, refractario.
- Insuficiencia respiratoria aguda tipo I/II/IV.
- Disfuncion organica multiple.
- Acidemia mixta.
- Síndrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto Con Criterios De Severidad.
- Sepsis de origen pulmonar y Urinario Por E. coli Productora Betalactamasas De Espectro Extendido
- Neumonía Multilobar/Distress Respiratorio Asociado A Covid 19 Con Manifestaciones Extrapulmonares Y Criterios De Severidad.
- Lesion Renal Aguda AKIN II Con Necesidad De Terapia Reemplazo Renal.
- Anemia Normocítica Normocromica Multifactorial.
- Historia de HTA.

Paciente con larga estancia hospitalaria, obeso, hipertenso, que ingresó en contexto de falla ventilatoria, con evidencia de compromiso en vidrio esmerilado de mas del 80% a nivel pulmonar, con pruebas rapidas para SARS CoV 2 positivas, con dimero D elevado, con LDH elevada, requerimiento de VMI con parametros ventilatorios elevados, con Ventilacion mecanica invasiva prolongada, persistencia de hipoxemia y disfuncion pulmonar. Mala evolucion clinica dado por injuria renal aguda con necesidad de terapia dialitica, disfuncion pulmonar severa, choque de origen mixto posiblemente cardiogenico y septico de posible origen pulmonar. En las ultimas 24 horas mayor deterioro clinico dado por disfuncion pulmonar severo, estado de choque refractario, requiriendo dosis elevadas de noradrenalina y vasopresina en relacion a choque refractario, taquicardico, desaturado, con signos clinicos de hipoperfucion dados por acrocianosis distal, frialdad distal y llenado capilar de mas de 10 segundos. Evidencia de acidemia mixta severa, con Ph de 6.7, con disfuncion pulmonar severa, con PAFI de 69, gran respuesta leucocitoaria, co leucocitosis de 36900, neutrofilia, con anemia estable PCR elevada, co tiempos de coagulacion reportados normales, hiperazoemia, con hipercaliemia leve, con calcio normal. Paciente con disfuncion organica multiple y falla para prosperar a pesar de las medidas de manejo avanzadas, con mortalidad de mas del 80% dada solo por el estado de choque refractario y requerimiento de vasopresor a dosis elevadas. Se explica a hermana y cuñado del paciente quienes se hacen presentes , la situacion de gravedad del paciente y el estado critico y condicion irreversible, con alto riesgo de fallecer, dicen entender y aceptar.

Situacion clinica descrita. Siendo las 9+ 45 horas.

Luce en pesima condicion general. Signos vitales al momento de la valoracion- fc 0 fr 9 t° 30 pam 0 pa 0 sin signos vitales. Al examen fisico impresiona cianosis, palidez y frialdad generalizada, conjuntivas intensamente palidas, ausencia de pulso carotideo y femoral, apnea con ausencia de ruidos cardiacos, patron moteado generalizado. A nivel de la piel persiste con midriasis paralitica sin ninguna respuesta neurologica gcs 3 / 15, hipotonía, arreflexia generalizada, ausencia reflejos de tallo. En visoscopia ritmo de asistolia. Se aplica protocolo para asistolia sin verificarse actividad alguna.

Paciente con episodio de parada cardiaca y actualmente sin signos de vitalidad alguna. Por directrices comentadas y aspectos eticos/humanos de la reanimacion no es candidato a realizar maniobras heroicas, puesto que ya se encuentra con el manejo avanzado y en estado de irreversibilidad.

Se declara su muerte a las 9+45 horas del 14 de agosto de 2020.

Se explica claramente al familiar del paciente quienes manifiestan verbalmente entender la globalidad de la situacion. Paciente hospitalizado en contexto de infeccion por SARS CoV 2, por lo que se realiza protocolo de embalaje y traslado a la morgue para proceder. Se Diligencia certificado de defuncion # 723976700

ANALISIS

Paciente fallecido. Se explica a la familia, se diligencia certificado de defuncion y se traslada a la morgue en protocolo de embalaje de pacientes con infeccion por SARS CoV 2.

PLAN

Paciente fallecido. Se explica a la familia, se diligencia certificado de defuncion y se traslada a la morgue en protocolo de embalaje de pacientes con infeccion por SARS CoV 2.

DIAGNOSTICOS



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 366

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 14/08/2020 10:55 a. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

I469 PARO CARDIACO- NO ESPECIFICADO

☒ DiagnosticoPrincipal

R578 OTRAS FORMAS DE CHOQUE

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL

630146

Médico Especialista de turno: ME146
HURTADO MERA LILIANA ANDREA

MEDICO
ESPECIALISTA



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL 891580002
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA

NOTA ACLARATORIA

HC98

Folio: 369

Fecha Folio: 01/09/2020
1:37:28 p. m.

Nº Historia -
Documento:Clínica: 10692676

Ingreso: 5050712

FOLIO369

Fecha Folio: 01/09/2020
1:37:28 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Estado Civil: Soltero

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad : 49 Años \ 11 Meses \ 15 Días

Servicio:

Cama:

Ocupación:

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5050712 Fecha: 01/09/2020 1:16:17 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

DESCRIPCION

SE INTENTA REALIZAR NOTIFICACION A NUMERO TELEFONICO 3128140135 E OBTINE RESPUESTA BUZON DE MENSAJE, NO ES POSIBLE REALIZAR NOTICACION

Se refiere a

MENDOZA PALMA KELLY LUZ

1043003869

MEDICINA GENERAL



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 4

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 21/07/2020 10:35 p. m.)

Cama: UADC16

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 3 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 1

SUBJETIVO

PACIENTE DE 49 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE Y NATURAL DEL BORDO CAUCA, TRABAJADOR EN INPEC

DIAGNOSTICOS: SOSPECHA COVID CASO 3

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SIN DISNEA NI DOLOR PLEURITICO PERO AUN REQUERIMEITNO DE OXIGENO

OBJETIVO

GASES ARTERIALES: LACTATO: 1.7, PH: 7.46, PCO2: 33.7 PO2: 49.1, HCO3: 23.5, BE:0.4, PAFI: 140

CUADRO HEMATICO: LEUCOS: 11.700, NEU: 83.8%(9.80), LINFOS: 7.5%(900). HB: 14.6 HTO:44.1, PLAQ: 256.000, CR:1.19, BUN:22

NA:135, K:4.4, CL:101, MG:2.33, FOSFORO:4.2

AST:42 ALT:21, FA:52, BT:0.4, BD:0.12, ALBUMINA:3.2, PROTEINAS 7.3

LDH:391

TROPONINA:2.9

PCR:18.7

TACAR: SE OBSERVA PATRON DE VIDRIO ESMERILADO EN TODA LA PARTE PERIFERICA PULMONAR

ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO COMPATIBLE DE NEUMONIA VIRAL ENE L MOMENTO ESTABLE SIN FIEBRE SIN SIRS, CON REQUERIMEITNO DE OXIGENO CON DESAWTURCIONES NO SIGNOS DE RETRACCIONES COSTALES, PARA CLINICOS SE OBSERVAN CON ELEVACION DE RFA, NEUTROFILIA, FUNCION RENAL LEVENTE ELEVADA, SIN LATERAICON HIDROELECTROLITICA, FUNCION HEPATICA CONSERVADA, LLAMA ATENCION GASES ARTERIALES CON ALCALOSIS Y PAFI DISMINUICDA, LDH AUMENTADA. ADEMAS DE IMAGENOLOGIA CON VIDRIO ESMERILADO, CON LO ANTERIOR SE CREE PACIENTE CON NEUMONIA VIRAL SE ORDENA INTERCONSULTA CON MEDICINA INTERNA PENDIENTE DE FERRITINA DIMERO D Y TIEMPOS .

PLAN

SS INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

☒ DiagnosticoPrincipal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 4

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

(Fecha: 21/07/2020 10:35 p. m.)

Cama: UADC16

SOLANO LATORRE LAURA CRISTINA
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
1061743074



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPY



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica -Documento: 10692676

FOLIO: 5

Fecha: 22/07/2020 12:51:04 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Documento: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad : 49 Años \ 10 Meses \ 4 Días

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

Cama: UADC16

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

MOTIVO INTERCONSULTA

PACIENTE CON CUADRO COMPATIBLE DE NEUMONIA VIRAL ENE L MOMENTO ESTABLE SIN FIEBRE SIN SIRS, CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO CON DESATURACIONES NO SIGNOS DE RETRACCIONES COSTALES, PARA CLINICOS SE OBSERVAN CON ELEVACION DE RFA, NEUTROFILIA, FUNCION RENAL LEVEMENTE ELEVADA, SIN LATERALIZACION HIDROELECTROLITICA, FUNCION HEPATICA CONSERVADA, LLAMA ATENCION GASES ARTERIALES CON ALCALOSIS Y PAFI DISMINUIDA, LDH AUMENTADA. ADEMÁS DE IMAGENOLOGIA CON VIDRIO ESMERILADO, CON LO ANTERIOR SE CREE PACIENTE CON NEUMONIA VIRAL SE ORDENA INTERCONSULTA CON MEDICINA INTERNA PENDIENTE DE FERRITINA DIMERO D Y TIEMPOS .

Observación:

RESPUESTA A INTERCONSULTA:

ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

Análisis Subjetivo:

*** PACIENTE VALORADO CON EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL ** RESPUESTA A INTERCONSULTA DR IDROBO INTERNISTA DE TURNO, GIOVANNI JIMENEZ MEDICO HOSPITALARIO ** FUENTE DE INFORMACION PACIENTE BUEN INFORMANTE PROCEDENCIA EL BORDO ** ANTECEDENTES HTA ** FARMACOLOGICO: AMLODIPINO 10X1 ** NIEGA OTROS ANTECEDENTES ** MOTIVO DE CONSULTA "TOY Y FIEBRE" REFIERE QUE DESDE HACE 1 SEMANA INICIO CON ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS Y ESCALOFRIOS, POSTERIORMENTE HACE 3 DIAS PAROXISMOS DE TOS SECA INCOHERSIBLE, EL DIA DE HOY ACUDE A NIVEL 1 DONDE ENFOCAN COMO NEUMONIA BACTERIANA Y REMITEN ** EL PACIENTE ES TRABAJADOR DEL INPEC Y MANIFIESTA QUE UN FAMILIAR TUVO SINTOMAS RESPIRATORIOS LA SEMANA PASADA **

Análisis Objetivo:

TA 120/80 FC 95 FR 32 SAO2 94% CON FIO2 DEL 70% T° 36.6° MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMETRICO, NO SE PALPAN LINFADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIVO MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMETRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTENTE PRESENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA

** REPORTE DE EXAMENES LEU 11.7 NEU 9.8 LINF 0.9 HB 14.6 PLT 256 CR 1.1 BUN 22 NA 135 K 4.4 CL 101 MG 2.3 P 4.2 AST 42 ALT 21 FA 52 LDH 391 TROPONINA 2.9 BBT 0.4 BBT 0.12 PCR 18.7 ALB 32 PRT 7.3 ** GASES ARTERIALES LACT 1.77 PH 7.46 PO2 33.7 PO2 49 PCO2 33.7 HCO3- 23.5 BE PAFI 140 **

DETALLE RESPUESTA:

** NEUMONIA VIRAL SOFA 2, A DESCARTAR INFECCION POR SARS COV 2 CON FACTORES DE RIESGO EN FASE PULMONAR NEWS 2 SCORE 8 PUNTOS, HTA ** PACIENTE CON UNA SEMANA DE SINTOMAS RESPIRATORIOS Y FIEBRE, INGRESA TAQUIPNEICO, CON ACCESOS DE TOS QUE LE IMPIDEN EL HABLA. AL MOMENTO DE LA VALORACION SOLO PRESENTA TAQUIPNEA SIN DESATURACION O USO DE MUSCULATURA ACCESORIA ** PARA CLINICOS DE INGRESO CON LEUCOCITOSIS Y LINFOPENIA, TAC DE TORAX CON COMPROMISO INTERSTICIAL DIFUSO DE 4 CUADRANTES, ALTA SOSPECHA DE NEUMONIA VIRAL, DISFUNCION PULMONAR MODERADA CON DISCORDANCIA CLINICO/PARA CLINICA LO QUE SUGIERE INFECCION POR SARS COV 2, POR EL MOMENTO SIN INDICACION DE IOT SIN EMBARGO ALTO RIESGO DE PRESENTAR DETERIORO VENTILATORIO, SE DA CICLO DE PRONO CONCIENTE Y SE TOMA CONTROL DE GASOMETRIA ARTERIAL. SEGUN EVOLUCION CLINICA Y GASOMETRICA SE DEFINIRA INICIO DE VMI ** PENDIENTE PANEL VIRAL PARA DEFINIR INICIO DE ESTEROIDE, TIENE PCR POSITIVA SIN EMBARGO LOS HALLAZGOS NO SUGIEREN COINFECCION BACTERIANA, PODRIA CORRESPONDER AL INICIO DE LA FASE HIPERINFLAMATORIA, SE SOLICITA CONTROL DE REACTANTES DE FASE AGUDA **

TRATAMIENTO:

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

** PLAN

- TARSLADO A CUBICULO DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO CON MONITORIA
- POR EL MOMENTO NADA VIA ORAL
- PREVENCIÓN ACTIVA DE CAIDAS
- PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESION
- O2 SUPLEMENTARIO PARA SAO2 > 90%
- GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
- INICIAR CICLOS DE PRONO CONCIENTE 3 HORAS DE PRONO X 6 HORAS DE SUPINO Y VIGILAR YOLERANCIA

- LEV DAD 10% EV A 20CC/H
- LEV HARTMAN EV A 60CC/H
- IVERMECTINA 80 GOTAS DU
- OMEPRAZOL 40MG SC CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40MG VO CADA 24 HORAS

- PENDIOENTE PANEL VIRAL, PENDIENTE RT PCR PARA SARS COV 2
- PENDIENTE TROPONINA, FERRITINA, DIMERO D
- TOMAR GASES ARTERIALES 6AM
- SE SOLICITA PARA MAÑANA CH PCR CR BUN NA K MG

Diagnóstico: B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

INDICACION MEDICA



RICHARD DAVID IDROBO TINTINAGO

T. Profesional: 71835-19

MEDICINA INTERNA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 8

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 22/07/2020 02:13 p. m.)

Cama: UADC16

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 4 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

MEDICINA INTERNA:

HISTORIA CLINICA Y MANEJO ANTOADOS

1.CASO 3 PAR AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS

OBJETIVO

MEJOR CONDICOION GENERAL CON REPSECTO AL INGRESO, DISMINUCION DE LLA DIFICUTLAD REPSIRATORIA, T: 36.5 FR: 31 SO2: 97% FC: 82 TA 116/82 , MUCOSAS HUENDAS, CUELLO SIMETRICO, TORAX NOMOEXPANSIVO, PUMOENS VENTILANDO ADECUADAMENT,ENO ESTERTORES NIS OBREAGREGADOS,BDOMEN BALDNO, PERISTALSIS PRESENT,E ETXREMDIADES ISN EDEMAS.--
LEU 10800 NEU 8300 LIN 1400 HB 14.4 HTO 44.4 PLAQ 268000 CR 1.54 BUN 23 NA 139 K 4.7 CL 100 MG 2.4 PCR 18.2

ANALISIS

MUY BUENA EVOLUCION CLINICA CON RESPECTO AL INGRESO, MEJORÍA DE LA PAO2/FIO2 CON REPSECTO AL INGRESO Y MEJORÁI DEL PATRON REPSIRATORIO, POR AHOR AOCNTINUA MANEJO ISNTAURADO, MAÑANA PARACLINICOS DE CONTROL, TRASLADO A UCINT COVID

PLAN

1. MANEJO EN UCINT COVID
2. DIETA BLADA ASISTIDA
3. CEFTRIAXONA 2 GRAMOPS VI CAA DIA
4. MAÑANA GA PCR LACTATO DE CONTROL.

DIAGNOSTICOS

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

☒ DiagnosticoPrincipal

J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 8

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: URGENCIAS ADULTOS

(Fecha: 22/07/2020 02:13 p. m.)

Cama: UADC16

PAZ FLOREZ CARMEN DEL PILAR - MEDICINA INTERNA MEDICINA INTERNA

Firma Digitalizada

1935



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación

COPY



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 17

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 23/07/2020 02:44 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 5 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

49 AÑOS
NUEVA EPS
FI. 21/07/20
IS. 14/07/20
RT-PCR. 21/07/20

EVOLUCION CUIDADO INTERMEDIO COVID DR. DAIRÓ VARGAS INTERNISTA, DR. ANGEL CARO (MEDICO HOSPITALARIO)

DIAGNOSTICOS:

- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

NOVEDADES: PACIENTE DESATURADO Y SISNEICO.

OBJETIVO

EXAMEN FISICO:

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

TA 130/88 FC 100 FR 15 SAO2 92% CON FIO2 DEL 50% T° 36.9° MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMETRICO, NO SE PALPAN LINFADENPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIVO MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMETRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA

PARACLINICOS 23/07/2020 GASES ARTERIALES: PH 7.46 PO2. 66.9 PCO2. 35.9 HCO3. 25 BE. 1.6 PAFI. 132 SO2. 92% FIO2 50%



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 17

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 23/07/2020 02:44 p. m.)

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Cama: COVUINT09

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

ANALISIS

ANALISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL + SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. AL INGRESO PACIENTE SE ENCONTRABA EN CONTEXTO DE DISFUNCION PULMONAR MODERADA, CON ELEVACION INSTITUCIONAL E REACTANTES DE FASE AGUDA, POR LO CUAL SE DECIDIO INICIAR ANTIBIOTICOTERAPIA PACIENTE EL DIA DE HOY CON EVOLUCION ESTACIONARIA, CON AUMENTO DE LA DISNEA CON DE SOPORTE DE OXIGENO POR LO CUAL PERMANECE EN SALA PARA CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, CON CONTROL DE PARACLINICOS PARA EL DIA DE MAÑANA, ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO.

PLAN

FORMULACION UCIN 23/07/20

- MANEJO COMO UCIN
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS
- OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SI SATO2 MENOR 90%
- USO Estricto DE DISPOSITIVO DE PROTECCIÓN PERSONAL.
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- DIETA HIPOSODICA
- CEFTRIAXONA 2 GR IV CADA 24 HORAS FI: 22/07/20 D2
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 12 HORAS *** AJUSTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DEXAMETASONA 6 MG C/24 HORAS *** NUEVO
- MAÑANA: GASES ARTERIALES CON LACTATO, HEMOGRAMA Y PCR, CREATININA, BUN, LDH.

*** PENDIENTES***

- P// RT-PCR PARA SARS COV 2

*** MEDICAMENTOS***

IVERMECTINA 22/07/20 DOSIS UNICA YA ADMINISTRADA

DIAGNOSTICOS

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

☒ DiagnosticoPrincipal

FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0,00 Ninguno	1

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

CARO ROJAS ANGEL ANDRES
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
1140869650

Médico Especialista de turno: ME328
VARGAS ZABALA DAIRO LORENZO
MEDICO
INTERNISTA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 17

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

(Fecha: 23/07/2020 02:44 p. m.)

Cama: COVUINT09



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPIA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 34 Fecha Folio: 24/07/2020 7:10:36 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT09

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 70 FR: 22 Temperatura: 36,0 TAS: 133 TAD: 96
DOLOR:

SUBJETIVO

EVOLUCION CUIDADO INTERMEDIO COVID DR. RICHARD IMBACHI INTERNISTA, DR. ALEJANDRO MEJIA OTERO (MEDICO GENERAL)

DIAGNOSTICOS:

- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

NOVEDADES: - PERISTE DISNEICO - PAFI BAJA
- NO TOLLERA DESTETE DE O2
- NO TOLERA PRONO VIGIL

OBJETIVO

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBICULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

TA 133/96 FC 70 FR 22 SAO2 90% CON FIO2 DEL 60% T° 36,0° MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMETRICO, NO SE PALPAN LINFADENPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIVO MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMETRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA.

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL + SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DISFUNCION PULMONAR MODERADA, CONTINUA CON EVOLUCION ESTACIONARIA, PERSISTENCIA DE LA DISNEA CON DE SOPORTE DE OXIGEN, NO TOLERA EL DESTETE DEL OXIGENO NI EL PRONO



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 34 Fecha Folio: 24/07/2020 7:10:36 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT09

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

VIGIL, CONTINUA CON DISMINUCION DE LA PAFI, ADEMAS PRESENTA LESION RENAL AGUDA POR LO QUE SE OPTIMIZA MANEJO CON LIQUIDOS Y SE AJUSTA MANEJO ANTITROMBOTICO A ANTICOAGULACION FORMAL, CONTINUA EN VIGILANCIA Y MONITORIZACION Estricta, SE SOLICITAN PARA CLINICOS DE CONTROL PARA EL DIA DE MAÑANA. PERMANECEMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VIA TELEFONICA POR SITUACION ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACION ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN TERAPEUTICO

FORMULACION UCIN COVID 24/07/20

- AISLAMIENTO DE CONTACTO Y GOTAS
- PACIENTE NO REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- CABECERA A 30°.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN HUMANIZADA Y DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN MARCHA.
- EDUCAR A FAMILIARES Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES.
- CUIDADOS DE PIEL SANA, FOMENTAR EL CAMBIO DE POSICIÓN PERIÓDICO AL PACIENTE QUE SE PUEDE MOVILIZAR.
- CUIDADO DE VENOPUNCIONES POR TURNO.
- PREVENCIÓN ACTIVA DE CAÍDAS
- TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA.
- USO Estricto DE DISPOSITIVO DE PROTECCIÓN PERSONAL.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS
- OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SI SATO2 MENOR 90%
- GLUCOMETRIA CADA 24 HORAS ***AJUSTE***
- DIETA HIPOSODICA
- L. DE RINGER PASAR 500 CC EN BOLO Y CONTINUAR A 50 CC/HR POR 24 HORAS Y FINALIZAR ***NUEVO***
- CEFTRIAXONA 2 GR IV CADA 24 HORAS FI: 22/07/20 D3
- ENOXAPARINA 80 MG SC CADA 12 HORAS ***AJUSTE***
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS ***CAMBIO***
- DEXAMETASONA 6 MG C/24 HORAS D2
- BROMURO DE IPRATROPIO 3 PFF C/8 HORAS
- SALBUTAMOL 3 PFF C/6 HORAS
- SS PARA LA NOCHE CH, PCR, CREAT, BUN, ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES CON LACTATO.

*** PENDIENTES***

- P// RT-PCR PARA SARS COV 2

*** MEDICAMENTOS***

IVERMECTINA 22/07/20 DOSIS UNICA YA ADMINISTRADA

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

10,00 Ninguno



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSE 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 34 Fecha Folio: 24/07/2020 7:10:36 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT09

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

MEJIA OTERO ALEJANDRO

1070817655

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME280 IMBACHI IMBACHI RICHARD
FERNANDO
MEDICO INTERNISTA

COPIA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 39

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 25/07/2020 04:46 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 7 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

EVOLUCION DE LA MAÑANA UNIDAD DE AISLAMIENTO UCIN COVID-19.
DAIRO VARGAS INTERNISTA DE TURNO---MANUEL FUELANTALA MD HOSPITALARIO.

DIAGNOSTICOS DE TRABAJO

- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

EVENTOS: DISNEICO, NO TOLERA ESTAR SENTADO.INCREMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO.

OBJETIVO

EXAMEN FISICO:PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SIGNOS VITALES ESTABLES

TA 115/82 FC 62 FR 20 T 36.5 TAM 90 SAO2 90% FIOS 80%

ACEPTABLE CONDICIONES GENRALES TAQUIPNEICO

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOMEGALIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIN RETRACCIONES, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO NO ESTERTORES, NO TIENE RONCUS, CORAZON RITMICO, NO DEFICIT DE PULSO. ABDOMEN NO DISTENDIDO, NO HEPATOMEGALIA, NO REFLUJO HEPATUYUGULAR, NO SE PALPAN MASAS, NO HAY DOLOR. EXTREMIDADES MOVILES, SIN PRESENCIA DE EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL, SNC. ALERTA, ORIENTADO, NO TIENE DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

25/07/2020 GASES ARTERIALES ACIDO LACTICO 1.98

PH 7.43 PO2. 71.8 PCO2. 34 HCO3. 22.2 BE. -1.7 PAFI. 126 SO2. 94% FIO2 60%

HEMOGRAMA. LEU 10500 NEU 8600 LIN 1000 HB 14.2 HTO 43.6 PLT 352000 PCR. 15.3 CREAT. 1.44 BUN. 33 NA. 140 K.5.4 CL. 105

ANALISIS



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 39

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 25/07/2020 04:46 p. m.)

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Cama: COVUINT09

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

PACIENTE DE 49 AÑOS CON DXC ANOTADOS AL DFIA DE HOY CON 15 DIAS DE EVOLUCION DESDE EL INICIO DE LOS SINTOMAS, TIENE PENDIENTE AUN PRUEBA DEL DIA 21/07/20.

PERSISTE CON PCR ELEVADA PERO PROCALCITONINA NEGATIVO, FUNCION RENAL CON DISMINUCIOON DE AZOADOS, POR AHORA EN VIGILANCIA ESTRICTA EN UCINT PACIENTE CON ALTO RIESGO DE DETERIORO RESPIRATORIO ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA Y CIRCULATRIA, ALTO RIEWSGO DE REALIZAR PARO RESPIRATORIO E INCLUSO DE FALLECER, SE EXPLICA A FAMILAIRES VIA TELEFONICA POR MOTIVOS DE LA PANDEMIA.

PARA EL DIA DE MAÑANA GASES ARTERIALES + LACTATO, ELECTROLITOS, DIMERO D, CR, BUN. LDH. DE CONTROL

PLAN

CONTINUA HOSPITALIZACION EN UCINT

LEV IGUAL

RESTO IGUAL

MAÑANA: GASES ARTERIALES + LACTATO, ELECTROLITOS, DIMERO D, CR, BUN. LDH.

DIAGNOSTICOS

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

☒ DiagnosticoPrincipal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

FUELANTALA PASTAS MANUEL MESIAS
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
98342995

Médico Especialista de turno: ME328
VARGAS ZABALA DAIRO LORENZO
MEDICO
INTERNISTA



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 44

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 25/07/2020 11:12 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 7 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

NOTA EVOLUCION NOCHE

PACIENTE DE 49 AÑOS CON DX:

DIAGNOSTICOS DE TRABAJO

- INSIFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

EVENTOS:MEJORO LA DISNEA MEJORO EL TRABAJO RESPIRATORIO

PERSISTE CON ALTOS REQUERIMIETNOS DE OXIGENO

OBJETIVO

EXAMEN FISICO

ACEPTABLE CONDICIONES GENRALES

SIGNOS VITALES

TA 145/94 FC 93 FR 19 TAM 104 SAO2 89% FIOS 80%

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOMEGALIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIN RETRACCIONES, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO NO ESTERTORES, NO TIENE RONCUS, CORAZON RITMICO, NO DEFICIT DE PULSO. ABDOMEN NO DISTENDIDO, NO HEPATOMEGALIA, NO REFLUJO HEPATOYUGULAR, NO SE PALPAN MASAS, NO HAY DOLOR. EXTREMIDADES MOVILES, SIN PRESENCIA DE EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL, SNC. ALERTA, ORIENTADO, NO TIENE DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

ANALISIS

PACIENTE CON DX ANOTADOS EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINCAMICAMENTE EN EL MOMENTO SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, PERSISTE AUN CON ALTO FLUJO DE OXIGENO PERO SIN EVIDENCIA DE TRABAJO RESPIRATORIO POR AHORA SE CONTINUA EN VIGILANCIA ESTRICTA EN UCINT, PENDIENTE TOMAR GASES DE CONTROL

PLAN

IGUAL MANEJO MEDICO



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 44

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 25/07/2020 11:12 p. m.)

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Cama: COVUINT09

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

DIAGNOSTICOS

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

☒ DiagnosticoPrincipal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

FUELANTALA PASTAS MANUEL MESIAS
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
98342995



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPY



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 52 Fecha Folio: 26/07/2020 10:14:28 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT09

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: N° Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 79 FR: 26 Temperatura: 36,2 TAS: 110 TAD: 69
DOLOR:

SUBJETIVO

EVOLUCION CUIDADO INTERMEDIO COVID DR. DAIRO VARGAS (INTERNISTA), DR. ALEJANDRO MEJIA OTERO (MEDICO GENERAL)

DIAGNOSTICOS:

- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

OBJETIVO

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.
TA 110/69 FC 79 FR 26 SAO2 89% CON FIO2 DEL 80% T° 36,2° MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMETRICO, NO SE PALPAN LINFADENPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIVO MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMETRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA.

PARACLINICOS DEL 26/07/20

GASES ARTERIALES:

LACTATO 2.47 PH 7.41 PO2 59.2 PCO2 41.7 HCO3 25.8 BE 1.1 PAFI 074 O2SAT 88.7 FIO2 80 %

dimero d 1071.87
CR 1.36 BUN 27
NA 137 K 4.8 CL 104
LDH 410



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 52 Fecha Folio: 26/07/2020 10:14:28 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT09

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL + SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DISFUNCION PULMONAR MODERADA, CONTINUA CON EVOLUCION ESTACIONARIA, EL DIA DE HOY SE EVIDENCIA CON MEJORIA DEL PATRON RESPIRATORIO Y NO SE MUESTRA DISNEICO, CIN EMBARGO AL INTENTAR EL DESTETE DE OXIGENO PARA TOMADE GASES PROPUESTA EN RONDA, PACIENTE PRESENTA DESATURACION FRANCA CON DISNEA INMEDIATA Y TRABAJO RESPIRATORIO CRASO, POR LO CUAL SE REINICIA OXIGENO SUPLEMENTARIO A ALTO FLUJO, POR LO CUAL CONTINUA EN VIGILANCIA Y MONITORIZACION Estricta, SE SOLICITAN PARA CLINICOS DE CONTROL PARA EL DIA DE MAÑANA. PERMANECEREMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VIA TELEFONICA POR SITUACION ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACION ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN TERAPEUTICO

FORMULACION UCINT 26/07/20

- CONTINUA HOSPITALIZACION EN UCINT
- AISLAMIENTO DE CONTACTO Y GOTAS
- PACIENTE NO REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- CABECERA A 30°.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN HUMANIZADA Y DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN MARCHA.
- EDUCAR A FAMILIARES Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES.
- CUIDADOS DE PIEL SANA, FOMENTAR EL CAMBIO DE POSICIÓN PERIÓDICO AL PACIENTE QUE SE PUEDE MOVILIZAR.
- CUIDADO DE VENOPUNCIONES POR TURNO.
- PREVENCIÓN ACTIVA DE CAÍDAS
- TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS
- OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SI SATO2 MENOR 90%
- COMPRESIÓN ELÁSTICA INTERMITENTE DE MIEMBROS INFERIORES
- USO Estricto DE DISPOSITIVO DE PROTECCIÓN PERSONAL.
- GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS
- DIETA HIPOSODICA
- CEFTRIAXONA 2 GR IV CADA 24 HORAS FI: 22/07/20 D5
- ENOXAPARINA 80 MG CDA 12 HORAS
- OMEPRAZOL CAP X20 MG DIARIO VO
- DEXAMETASONA 6 MG C/24 HORAS FI 23/07/2020 D4/10
- BROMURO DE IPRATROPIO 3 PFF C/8 HORAS
- SALBUTAMOL 3 PFF C/6 HORAS.

SE SOLICITA

- PARA MAÑANA: GASES ARTERIALES + LACTATO, ELECTROLITOS, HEMOGRAMA, PCR, CR, BUN.

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

10,00 Ninguno



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 52 Fecha Folio: 26/07/2020 10:14:28 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT09

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

MEJIA OTERO ALEJANDRO

1070817655

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME328 VARGAS ZABALA DAIRÓ LORENZO

MEDICO INTERNISTA

COPIA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 58

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 27/07/2020 03:05 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 9 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

EVOLUCION CUIDADO INTERMEDIO COVID DR. RICHARD IMBACHI INTERNISTA, DR. ANGEL CARO (MEDICO HOSPITALARIO)

DIAGNÓSTICOS:

- NEUMONÍA VIRAL SOFÁ 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA INFECCIÓN POR SARS COV 2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESIÓN RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

NOVEDADES: PACIENTE CON ACCESOS DE TOS IRRITATIVA, CON EPISODIOS DE DISNEA.

OBJETIVO

EXAMEN FÍSICO:

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SIGNOS VITALES: TA 105/57 FC 100 FR: 29 SAO2 90% CON FIO2 DEL 80% T° 37.4° MUCOSAS ROSADAS HÚMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMÉTRICO, NO SE PALPAN LINFADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMÉTRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA

PARACLINICOS 27/07/2020: GASES ARTERIALES ACIDO LACTICO 2.42
PH 7.46 PO2. 68.8 PCO2. 32.4 HCO3. 22.3 BE. 0.2 PAFI. 77 SO2. 90% FIO2 80%
CH LEUC 13600 NEUTR 11200 LINF 1300 HB 13 HTO 40.1 PQT 331000
PCR. 10.5 CREAT. 1.48 BUN. 28 NA. 139 K. 4.1 CL. 105

ANÁLISIS



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 58

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 27/07/2020 03:05 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

ANALISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL + SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA, CONTINUA CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, EL DIA DE HOY SE EVIDENCIA CON EXCESO DE TOS, REQUIERE ALTAS CONCENTRACIONES DE FIO2, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, PACIENTE QUIEN CONTINÚA EN VIGILANCIA Y MONITORIZACIÓN Estricta, SE SOLICITAN GASES ARTERIALES AHORA, SE INICIA AZITROMICINA, SE SUSPENDEN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS. PERMANECEMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VÍA TELEFÓNICA POR SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACIÓN ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

FORMULACION UCINT 26/07/20

- CONTINUA HOSPITALIZACION EN UCINT
- AISLAMIENTO DE CONTACTO Y GOTAS
- PACIENTE NO REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- CABECERA A 30°.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN HUMANIZADA Y DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN MARCHA.
- EDUCAR A FAMILIARES Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES.
- CUIDADOS DE PIEL SANA, FOMENTAR EL CAMBIO DE POSICIÓN PERIÓDICO AL PACIENTE QUE SE PUEDE MOVILIZAR.
- CUIDADO DE VENOPUNCIONES POR TURNO.
- PREVENCIÓN ACTIVA DE CAÍDAS
- TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS
- OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SI SATO2 MENOR 90%
- COMPRESIÓN ELÁSTICA INTERMITENTE DE MIEMBROS INFERIORES
- USO Estricto DE DISPOSITIVO DE PROTECCIÓN PERSONAL.
- GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS
- DIETA HIPOSODICA
- CEFTRIAXONA 2 GR IV CADA 24 HORAS FI: 22/07/20 D6
- AZITROMICINA TABLETAS DE 500 MG V.O C/24 HORAS FI: 27/07/2020 D1
- ENOXAPARINA 80 MG CDA 12 HORAS
- OMEPRAZOL CAP X20 MG DIARIO VO
- DEXAMETASONA 6 MG C/24 HORAS FI 23/07/2020 D5/10
- BROMURO DE IPRATROPIO 3 PFF C/8 HORAS
- SALBUTAMOL 3 PFF C/6 HORAS . A NECESIDAD
- SOLUCION HARTAMAN 50 CC HORA *** SUSPENDER
- GASES ARTERIALES HOY

DIAGNOSTICOS

J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

☒ DiagnosticoPrincipal

FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0,00 Ninguno	1

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 58

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 27/07/2020 03:05 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

CARO ROJAS ANGEL ANDRES
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
1140869650

Médico Especialista de turno: ME280
IMBACHI IMBACHI RICHARD
FERNANDO
MEDICO
INTERNISTA



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPY



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 67

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 28/07/2020 04:11 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 10 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

CC. 10692676
49 AÑOS
NUEVA EPS
FI. 21/07/20
IS. 14/07/20
RT-PCR. 21/07/20

EVOLUCION CUIDADO INTERMEDIO COVID DR. DAIRO VARGAS (INTERNISTA) DR. ANGEL CARO (MEDICO HOSPITALARIO)

DIAGNÓSTICOS:

- NEUMONÍA VIRAL SOFÁ 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA INFECCIÓN POR SARS COV 2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESIÓN RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

NOVEDADES: PACIENTE CON ACCESOS DE TOS IRRITATIVA, CON EPISODIOS DE DISNEA.

OBJETIVO



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 67

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 28/07/2020 04:11 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

EXAMEN FÍSICO:

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SIGNOS VITALES: TA 120/59 FC: 74 FR: 36.8 SAO2 91% CON FIO2 DEL 80% T° 36.8° MUCOSAS ROSADAS HÚMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMÉTRICO, NO SE PALPAN LINFADENOPATIAS, TÓRAX NORMOEXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMÉTRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA

PARACLINICOS 28/07/2020 GASES ARTERIALES 27/07/2020 pH 7.44, pCO2 37.9, pO2 62.2, HCO3-act 25.1, BE(B) 0.8, O2SAT(est) 92, pO2/FIO2 0.82, FIO2 80

ANÁLISIS

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA, CONTINÚA CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, PACIENTE REQUERENTE DE FLUJO ALTO DE FIO2, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, PACIENTE QUIEN CONTINÚA EN VIGILANCIA Y MONITORIZACIÓN ESTRICTA, SE CONSIDERA SOLICITAR INTERCONSULTA POR NEFROLOGÍA EL DÍA DE HOY, PARA CONCEPTO DE NEFROPROTECCIÓN POR FUNCIÓN RENAL ALTERADA PACIENTE AMERITA ANGIOTAC DE TÓRAX CON CORTES FINOS. CON VALORACIÓN DE NEFROLOGÍA SE DECIDE DAR ORDEN DE PROCEDIMIENTO IMAGENOLÓGICO. SE SOLICITA HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACIÓN TPT, CREATININA, BUN, FIBRINOGENO, DIMERO D, LDH, GASES ARTERIALES MAS LACTATO. SE INICIAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS. PERMANECEREMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VÍA TELEFÓNICA POR SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACIÓN ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 67

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 28/07/2020 04:11 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

FORMULACION UCINT 28/07/20

- CONTINUA HOSPITALIZACION EN UCINT
- AISLAMIENTO DE CONTACTO Y GOTAS
- PACIENTE NO REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- CABECERA A 30°.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN HUMANIZADA Y DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN MARCHA.
- EDUCAR A FAMILIARES Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES.
- CUIDADOS DE PIEL SANA, FOMENTAR EL CAMBIO DE POSICIÓN PERIÓDICO AL PACIENTE QUE SE PUEDE MOVILIZAR.
- CUIDADO DE VENOPUNCIONES POR TURNO.
- PREVENCIÓN ACTIVA DE CAÍDAS
- TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS
- OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SI SATO2 MENOR 90%
- COMPRESIÓN ELÁSTICA INTERMITENTE DE MIEMBROS INFERIORES
- USO ESTRICTO DE DISPOSITIVO DE PROTECCIÓN PERSONAL.
- GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS
- DIETA HIPOSODICA
- L. DE RINGER PASAR A 60 CC/HR ***REINICIAR***
- CEFTRIAXONA 2 GR IV CADA 24 HORAS FI: 22/07/20 D7 ***FINALIZAR***
- AZITROMICINA TABLETAS DE 500 MG V.O C/24 HORAS FI: 27/07/2020 D2/5
- ENOXAPARINA 80 MG CDA 12 HORAS
- OMEPRAZOL CAP X20 MG DIARIO VO
- DEXAMETASONA 6 MG C/24 HORAS FI 23/07/2020 D6/10
- BROMURO DE IPRATROPIO 3 PFF C/8 HORAS
- SALBUTAMOL 3 PFF C/6 HORAS . A NECESIDAD

SE SOLICITA

- VALORACION POR NEFROLOGIA
- HEMOGRAMA, TP, TPT, CREAT, BUN, FIBRINOGENO, DIMERO D, LDH, GASES ARTERIALES + LACTATO.

PENDIENTES

- SOLICITAR ANGIOTAC DE TORAX CON CORTES FINOS (CARGAR ORDEN CON CONCEPTO DE NEFROLOGIA CONCEPTO DE NEFROLOGIA)

DIAGNOSTICOS

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

☒ DiagnosticoPrincipal

FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0,00 Ninguno	1

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

CARO ROJAS ANGEL ANDRES
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
1140869650

Médico Especialista de turno: ME328
VARGAS ZABALA DAIRO LORENZO



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 67

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 28/07/2020 04:11 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

MEDICO
INTERNISTA



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación

COPIA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 68

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 28/07/2020 04:14 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 10 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

..

OBJETIVO

..

ANÁLISIS

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA, CONTINÚA CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, PACIENTE REQUERENTE DE FLUJO ALTO DE FIO2, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, PACIENTE QUIEN CONTINÚA EN VIGILANCIA Y MONITORIZACIÓN ESTRICTA, SE CONSIDERA SOLICITAR INTERCONSULTA POR NEFROLOGÍA EL DIA DE HOY, PARA CONCEPTO DE NEFROPROTECCION POR FUNCIÓN RENAL ALTERADA PACIENTE AMERITA ANGIOTAC DE TÓRAX CON CORTES FINOS. CON VALORACIÓN DE NEFROLOGÍA SE DECIDE DAR ORDEN DE PROCEDIMIENTO IMAGENOLÓGICO. SE SOLICITA HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION TPT, CREATININA, BUN, FIBRINOGENO, DIMERO D, LDH, GASES ARTERIALES MAS LACTATO. SE INICIAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS. PERMANECEMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VÍA TELEFÓNICA POR SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACIÓN ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

.

DIAGNOSTICOS

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS ☒ DiagnosticoPrincipal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 68

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 28/07/2020 04:14 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

CARO ROJAS ANGEL ANDRES
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
1140869650

Médico Especialista de turno: ME328
VARGAS ZABALA DAIRÓ LORENZO
MEDICO
INTERNISTA



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirúrgico 8200970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación

COPY



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica -Documento:10692676

FOLIO: 76

Fecha: 29/07/2020 9:25:14 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Documento: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad : 49 Años \ 10 Meses \ 11 Días

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT09

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

MOTIVO INTERCONSULTA

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA, CONTINÚA CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, PACIENTE REQUERENTE DE FLUJO ALTO DE FIO2, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, PACIENTE QUIEN CONTINÚA EN VIGILANCIA Y MONITORIZACIÓN Estricta, SE CONSIDERA SOLICITAR INTERCONSULTA POR NEFROLOGÍA EL DIA DE HOY, PARA CONCEPTO DE NEFROPROTECCION POR FUNCIÓN RENAL ALTERADA PACIENTE AMERITA ANGIOTAC DE TÓRAX CON CORTES FINOS. CON VALORACIÓN DE NEFROLOGÍA SE DECIDE DAR ORDEN DE PROCEDIMIENTO IMAGENOLÓGICO. SE SOLICITA HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION TPT, CREATININA, BUN, FIBRINOGENO, DIMERO D, LDH, GASES ARTERIALES MAS LACTATO. SE INICIAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS. PERMANECEREMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VÍA TELEFÓNICA POR SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACIÓN ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Observación:

RESPUESTA A INTERCONSULTA:

ESPECIALIDAD:NEFROLOGIA

Análisis Subjetivo:

NOTA: ACATAMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ, LAVADO DE MANOS EN TODAS LAS MODALIDADES DE ATENCIÓN DEL PACIENTE, USO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) ACORDE A LAS GUÍAS DE LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE INFECTOLOGÍA (ACIN) Y LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO (AMCI)

***RESPUESTA A INTERCONSULTA NEFROLOGIA**

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL, INGRESA EL 21/07 POR CUADRO CLÍNICO DE 1 SEMANA INICIO CON ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS Y ESCALOFRIOS, POSTERIORMENTE PAROXISMOS DE TOS SECA, ENVIAN D ENIVEL 1 POR NEUMONIA, AL INGRESO VALORADO POR MEDICINA INTERNA CONSIDERAN CASO SOPSECHOSOS DE NEUMONIA VIRAL INFECCION POR SARS COV2, ADEMAS INFECCION BACTERIANA, MANEJO ANTIBIOTICO CON PERSISTENCIA DE INDICES OXIGENACION BAJOS, SOLICITAN ANGIOTAC DE TORAX, VALORACION PORT NEFROOGIA PARA NEFROPROTECCION.

Análisis Objetivo:

TA 129/82 FC: 103 FR: 22 SAO2 91% FIO2 DEL 80% T° 36.8° MUCOSAS ROSADAS HÚMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMÉTRICO, NO SE PALPAN LINFADENOPATIAS, TÓRAX NORMOEXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMÉTRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA
PARACLINICOS 24/07 CREAT: 1.64 BUN: 26 CH: LEU: 9.100 HB: 13.9 PLAQ 342.000 PCR: 21.9 LDH: 459 DIMERO D 2345 PROCALCITONINA 0.3 ** 28/07/2020 GASES ARTERIALES 27/07/2020 pH 7.44, pCO2 37.9, pO2 62.2, HCO3-act 25.1, BE(B) 0.8, O2SAT(est) 92, pO2/FIO2 0.82, FIO2 80 ** 29/07 CREAT: 1.18 BUN: 30 CH: LEU: 13.000 HB: 13.1 PLAq 288.000 LDH: 460 DIMERO D 1231 PAFI 170 LAC 1.79

DETALLE RESPUESTA:

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR EN MANEJO, PERSISTENCIA DE EHIPOXENIA EN PLAN DE NAGIOTAC TORAXM TIENE ENFERMEDAD RENAL PROBABLEMENTE CRÓNICA AGUDIZADA, ECOGRAFÍA ABDOMINAL PREVIA FEBRERO 2020 SIN UROPATÍA OBSTRUCTIVA.

POR AHORA SE DEBE REALIZAR NEFROPROTECCIÓN CON DOBLE TERAPIA RIESGO INTERMEDIO DE NEFROPATÍA POR CONTRASTE. EVITAR NEFROTOXICOS

TRATAMIENTO:

- SOLICITAR UROANÁLISIS
- NEFROPROTECCIÓN ASI: ** SUSPENDER LEV HARTMAN, INICIAR SSN 60 CC HORA, INICIAR 6 HORAS ANTES DE ADMINISTRACIÓN MEDIO DE CONTRASTE Y CONTINUAR POR 12 HORAS POSTERIORES. ** N ACETIL CISTEINA 1200 MG EV CADA 12 HORAS POR 48 HORAS, INICIAR 6 HORAS ANTES DE ADMINISTRACIÓN MEDIO DE CONTRASTE ** SOLUCIÓN BICARBONATADA (15 AMPOLLAS BICARBONATO EN 850 CC AD) BOLO INICIAL 180 CC 1 HORA ANTES DE ADMINISTRACIÓN MEDIO DE CONTRASTE, CONTINUAR 60 CC HORA POR 6 HORAS.
- AZOADOS CONTROL EN 48 HORAS.
- EVITAR AINES DÍPIRONA AMINOGLUCOSIDOS, OTROS NEFROTOXICOS
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGÍA

Diagnóstico: N189 Enfermedad renal crónica, no especificada

INDICACIÓN MÉDICA



DAVID ANDRÉS BALLESTEROS CASTRO

T. Profesional: 253588

NEFROLOGÍA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 82

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 29/07/2020 03:43 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

EVOLUCION DE LA MAÑANA AISLAMIENTO RESPIRATORIO UCINT . INTERNISTA DE TURNO ----MANUEL FUELANTALA MD HOSPITALARIO.
PACIENTE DE 49 AÑOS:
DIAGNOSTICOS DE TRABAJO
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO 1
- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA
- TEP???
EVENTOS: TIENE ALTOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO, SE OBSERVA DISNEICO.
SUBJETIVO: REFIRE SENTIRSE MEJOR, NO TOLERA PRONO, SIENTO AHOGO NO FIEBRE, POCA TOLERANCIA A LA VIA ORAL POR EL AHOGO.

OBJETIVO

EXAMEN FISICO: PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.
SIGNOS VITALES
T 6.6 FR 40 FC 103 TA 129/82 TAM 97 SAO2 94% FIO2 80%
NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOMEGALIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIN RETRACCIONES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO ESTERTORES, NO TIENE RONCUS, CORAZON RITMICO, NO DEFICIT DE PULSO. ABDOMEN NO DISTENDIDO, NO HEPATOMEGALIA, NO REFLUJO HEPATUYUGULAR, NO SE PALPAN MASAS, NO HAY DOLOR. EXTREMIDADES MOVILES, SIN PRESENCIA DE EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL, SNC. ALERTA, ORIENTADO, NO TIENE DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

ANALISIS



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 82

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 29/07/2020 03:43 p. m.)

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Cama: COVUINT09

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

PACIENTE DE 49 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA AHORA CON 12 DIAS DEDE EL INICIO DE LOS SINTOMAS, LLAMA LA ATENCION ALTOS REQUERIEMITOS DE OXIGENO AHORA CON FIO2 DE 80%, TIENE DISNEA TIENE GASOMETRIA CON UNA PAFI DE 170 CORREGIDA, CON HIPOXEMIA MODERADA, PERSISTE CON LEUCOCITOSIS Y PCR ELEVADAS POR LO CUAL ES PERTINENETE SOLICITAR PROCALCITONINA.

ADEMAS TIENE LINFOS EN DESCESNO, FIBRINOGENO SE MANTENIEN, DIMERO D SE MANTIENE. PACIENTE CON ALTOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO Y DE ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES A CORTO Y LARGO PLAZO QUE PUEDE LLEGAR A REQUERIR VENTILACION MECANICA, PRESENTAR PARO CARDIO CEREBRO PULMONAR Y FALLECER. SE ADICIONA METOPROLOL AL MANEJO POR PRESENCIA DE TAQUICARDIA.

SE SOLICITO UN EKG: REPORTE SIN CAMBIOS DINAMICOS

SE INICIA NEFROPROTECCION PARA TOMA DE ANGIOTAC Y DESCARTAR UN TEP ASOCIADO CAUSA DE SU DISNEA Y ALTOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO, POR LO DEMAS SE CONTINUA VIGILANCIA Estricta EN UCINT Y PARA MAÑANA CH, PCR, PROCALCITONINA, DIMERO D, LDH. GASES ARTERIALES + LACTATO.

SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VÍA TELEFÓNICA POR SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACIÓN ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

SS EKG AHORA

SS PROCALCITONINA

HACER NEFROPROTECCION Y BAJAR A ANGIOTAC.

LEV: HARTMAN POR 24 HORAS MAS

N ACETIL CIST 1200 MG 2 HORAS ANTES 12 HORAS DESPUES Y 24 HORAS DESPUES

ATORVASTATIN 80 MG 2 HORAS ANTES

MAÑANA: CH, PCR, PROCALCITONINA, DIMERO D, LDH. GASES ARTERIALES + LACTATO

METOPROL 50 MG VO CADA 8 HORAS POR TAQUICARDIA

DIAGNOSTICOS

J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

☒ Diagnostico Principal

N189 Enfermedad renal cronica, no especificada

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

FUELANTALA PASTAS MANUEL MESIAS
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
98342995



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200470

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 85

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 29/07/2020 11:22 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

NOTA UCINT NOCHE

PACIENTE DE 49 AÑOS:

DIAGNOSTICOS DE TRABAJO

- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO 1
- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA
- TEP???

EVENTOS: PERSISTE CON FIO2 ALTAS

REFIERE ESTAR TRANQUILO

OBJETIVO

EXAMEN FISICO:PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SIGNOS VITALES

FC 77 FR 30 T 36.6 SAO2 89% FIO2 80%

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOMEGALIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIN RETRACCIONES, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO NO ESTERTORES, NO TIENE RONCUS, CORAZON RITMICO, NO DEFICIT DE PULSO. ABDOMEN NO DISTENDIDO, NO HEPATOMEGALIA, NO REFLUJO HEPATUYUGULAR, NO SE PALPAN MASAS, NO HAY DOLOR. EXTREMIDADES MOVILES, SIN PRESENCIA DE EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL, SNC. ALERTA, ORIENTADO, NO TIENE DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

ANALISIS

PACIENTE CON DX ANOTADOS EN EL MOMENTO ESTA TRANQUILO PERSISTE AUN CON ALTOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO, TIENE ALTO RIESGO DE DESCOMPENSACION A CORTO Y LARGO PLAZO ALTO RIESGO DE REQUERIR VENTILACION MECANICA, REALIZAR PARO CARDIOCEREBROPULMONAR Y DE FALLECER, YA SE HABLO CON PACINETE Y FAMILIARES VIA TELEFONICA SE LES EXPLICO LA SITUACION Y PRONOSTICO EN ESTE MOMENTO.

SE CONTINUA VIGILANCIA Estricta, ATENTOS A SU EVOLUCION Y CAMBIOS PARA COMENTAR PACIENTE A UCI



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 85

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 29/07/2020 11:22 p. m.)

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Cama: COVUINT09

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

PLAN

IGUAL MANEJO MEDICO
PENDIENTE TOMAR ANGIOTAC

DIAGNOSTICOS

J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

☒ DiagnosticoPrincipal

N189 Enfermedad renal cronica, no especificada

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

FUELANTALA PASTAS MANUEL MESIAS
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
98342995



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 93

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 30/07/2020 12:47 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 12 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 1

SUBJETIVO

EVOLUCIÓN DIA:

NOTA RETROSPECTIVA, EVOLUCIÓN UCIN DE LA MAÑANA. DR IMBACHI RICHARD (INTERNISTA DE TURNO)
LEIDY COLORADO (MEDICO HOSPITALARIO).

DIAGNÓSTICOS:

- NEUMONÍA VIRAL SOFÁ 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA INFECCIÓN POR SARS COV 2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESIÓN RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

NOVEDADES:

DISNEICO - EVOLUCIÓN ESTACIONARIA
NO TOLERA PRONO
TAQUICÁRDICO.

OBJETIVO



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 93

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 30/07/2020 12:47 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SV TA 106/75 TAM 82 MMHG, FC 89 XM FR 32 XM T 36,6°C, SAT 91% FIO2 80%.

NORMOCÉFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA., CUELLO MÓVIL., MUSO ORAL SEMISECAS, OXÍGENO POR MÁSCARA CON RESERVORIO.

TÓRAX CON DISTENSIÓN LIMITADA , A LA AUSCULTACIÓN HIPOVENTILACIÓN EN BASES SIN SOBREGREGADOS.

ABDOMEN PERISTALSIS PRESENTE.NO DOLOROSOS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. G/U NORMOCONFIGURADO. EXTREMIDADES SIN EDEMA MÓVILES.. SNC: ALERTABLE , SIN DÉFICIT APARENTE.

LABORATORIOS: GASES ARTERIALES PH 7.42 PO2.134.1 PCO2. 37.5 HCO3. 23,7 BE.0.7 PAFI.170 SO2.98,5% FIO2 80% - ACIDO LACTICO 1.79

PARACLINICOS 30/07/20

CH: LEUCOS 13.7 NEUTROFILOS 12.5 LINFOS 0.7 HB 13.4 HTO 41.1 PLAQ 315000

DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos: 85%

Linfocitos: 8% Monocitos: 1% Cayados 5% Metamielocitos: 1%

CR 1.15 BUN 27 LDH 467 PCR 6.3

PROCALCITONINA 0.02

UROANALISIS: SEDIMENTO Prueba Resultado

Hematías 6 /CPA Leucocitos 2 /CPA Bacterias ESCASAS Levaduras ESCASAS Moco ESCASO

ESTERASA DE LEUCOCITOS Negativo

HEMATIES 0.03 mg/dL

PROTEINAS Negativo

DENSIDAD 1018

PH 6

ANGIOTAC DE HOY --- NO TEP - EMPEORAMIENTO PULMONAR COMPROMISO CASI 100% DE CPT.

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONÍA VIRAL, SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. SE ENCUENTRA EN SU DIA 19 DE INICIO DE SÍNTOMAS, EN CONTEXTO DE DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA CON PAFI N170. CON SUPLEMENTO DE OXÍGENO A ALTO FLUJO FIO 2 80% DESDE SU INGRESO. SIN MEJORÍA, EN REVISTA CON DR IMBACHI, EN ANGIOTAC NO EVIDENCIA TEP (SIN REPORTE OFICIAL) EN CAMPOS PULMONARES CON VIDRIO ESMERILADO AL 100% CON EMPEORAMIENTO CON RESPECTO AL TAC DE INGRESO, PACIENTE MUY LÁBIL CON ALTO RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA. SOLITA IGG E IGM PARA SARS COV 2 . PARA CONFIRMAR INFECCIÓN DADO QUE PCRC NO HAY REPORTE. ADEMÁS CON PROCALCITONINA NEGATIVA QUE DESCAREA PROCESO BACTERIANO.

PERMANECAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VÍA TELEFÓNICA POR SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACIÓN ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

CAMBIO REVISTA: 30/07/20

- SUSPENDE LEV AHORA Y BICARBONATADA EN 6 HORAS.

- CONTINUA PRONO VIGIL

- PEDIR IG G E IGM PARA SARS COV2

- DEXAMETASONA 8 MG IV DÍA

- ENOXAPARINA 1|00 MG SC CADA 12 HORAS

- SS// MAÑANA HEMOGRAMA , PCR, VSG, FERRITINA , LDH , DÍMERO D , GASES ARTERIALES. C R, BUN.

SE INFEOMA VIA TELEFONICA AFAMILIARES

DIAGNOSTICOS



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 93

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 30/07/2020 12:47 p. m.)

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Cama: COVUINT09

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

☒ DiagnosticoPrincipal

FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0,00 Ninguno	1
DEXAMETASONA FOSFATO 4mg/ml DE BASE SOLUCION INYECTABLE	0,00 Endovenosa	2
ENOXAPARINA CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD 40 mg/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE	0,00 Subcutaneo	4
ENOXAPARINA 60 mg SOLUCION INYECTABLE	0,00 Subcutaneo	3
	0,00 Ninguno	1
	0,00 Ninguno	1

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

Leidy C.

COLORADO BASTIDAS LEIDY
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
1085297528

Médico Especialista de turno: ME280
IMBACHI IMBACHI RICHARD
FERNANDO
MEDICO
INTERNISTA



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 94

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 30/07/2020 03:45 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 12 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

NOTA RETROSPECTIVA - VALORADO EN HORAS DE LA MAÑANA ** NEFROLOGIA **
PACIENTE DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE
FALL RESPIRATORIA TIPO 1
NEUMONIA VIRAL SOFA 2
SOSPECHA CASO 3 PARA INFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
LESION RENAL AGUDA AKIN I EN RECUPERACION
HTA
TEP PENDIENTE REPORTE DE ANGIOTAC
** S/ NO FIEBRE, DISNEA

OBJETIVO

PA 119/70 FC 105 FR 24 T° 36.8° MUCOSAS ROSADAS HÚMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO
SIMÉTRICO, NO SE PALPAN LINFADENOPATIAS, TÓRAX NORMOEXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR
CONSERVADO SIMÉTRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO
SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA
PALPACION SPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS
SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA
PARACLINICOS 24/07 CREAT: 1.64 BUN: 26 CH: LEU: 9.100 HB: 13.9 PLAQ 342.000 PCR: 21.9 LDH: 459 DIMERO
D 2345 PROCACLCITONINA 0.3 ** 28/07/2020 GASES ARTERIALES 27/07/2020 pH 7.44, pCO2 37.9, pO2 62.2, HCO3-
act 25.1, BE(B) 0.8, O2SAT(est) 92, pO2/FIO2 0.82, FIO2 80 ** 29/07 CREAT: 1.18 BUN: 30 CH: LEU: 13.000 HB: 13.1
PLAQ 288.000 LDH: 460

ANALISIS

PACIENTE CON ALTA SOSPECHA DE INFECCION POR SARS-CoV-2, POR NEFROLOGIA LESION RENAL AGUDA DE
ETIOLOGIA MULTIFACTORIAL EN RECUPERACION, EN PROTOCOLO DE NEFROPROTECCION PARA ANGIOTAC,
MEJORIA DE AZOADOS, SE CONTINUA MANEJO MEDICO POR SERVICIO TRATANTE, AVISAR SI HAY CAMBIOS, SE
CIERRA IC

PLAN



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 94

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 30/07/2020 03:45 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

CONTINUAR NEFROPROTECCION POR 24 HORAS Y SUSPENDER

MANEJO POR MED INTERNA

SE CIERRA IC

AVISAR SI HAY CAMBIOS

MANTENER NORMOVOLEMIA - NO NEFROTOXICOS

EN EL MOMENTO SIN FAMILIAR

DIAGNOSTICOS

N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

☒ DiagnosticoPrincipal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

BALLESTEROS CASTRO DAVID ANDRES
Firma Digitalizada

NEFROLOGIA
253588

Médico Especialista de turno: ME236
BALLESTEROS CASTRO DAVID
ANDRES



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200470

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 99

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 30/07/2020 10:00 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 12 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 1

SUBJETIVO

NOTA NOCHE:

DIAGNOSTICOS:

- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

S// PACIENTE REFIERE CONTINUAR CON DIFICULTAD RESPIRATORIA, MAS MARCADO, REFIERE ESTAR YA CANSADO.

OBJETIVO

SV TA 101/72 TAM 82 MMHG, FC 97 XM FR 34XM T 36,6°C, SAT 88% FIO2 80%.

NORMOCÉFALO, MUCOSA ORAL SECAS, CUELLO MÓVIL., MUCOSA OXÍGENO POR MÁSCARA CON RESERVORIO FIO2 80%

TÓRAX EXPANSIBLE CON TIRAJES COSTALES Y SUPRECLAVICULATES. USO DE MUSCULOS ACCESOCRIOS. , A LA AUSCULTACIÓN HIPOVENTILACIÓNEN AMBOS CAMPOS PULMONARES.

ABDOMEN PERISTALSIS PRESENTE.NO DOLOROSOS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. G/U NORMOCONFIGURADO. EXTREMIDADES SIN EDEMA MÓVILES.. SNC: ALERTABLE , SIN DÉFICIT APARENTE.

ANÁLISIS

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, AL MOMETO EN MANEJO DE NEUMONÍA VIRAL, SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. HOY SOLITARION PRUEBAS RAPIDAS PENDIETE REPORTE. YA EN SU DIA 19 DE INICIO DE SÍNTOMAS, AL MOMETEO EN MALAS CONDIIONES GENERALES, CON FIO 2 AL 80% EN DECUBITO PRONO, CONSATURACION MENOSRES DEL 90% QUE EXACERVAN CON CAMBIOS DE POSISON LLEGANDO A VALORES DE SATURACIONES DE 60 A 70% CON GRAN ESFUERZO ESPIRATORIO. UCOS DE MUSCULOS ACCESORIOS. CON ALTO RIESGO DE FALLA RESPIRATAORIO Y REQUERIMIENTO DE ASEGURAR VIA AEREA POR LO CUAL SE INDICA COMENTAR A UCI COVID CON DR ROJAS QUIE INFOEMA NO HAY DISPONIBILIDAD DE CAMAS EN EL MOMETO. Y COMENTA A UCI 2 CON MEDICO DE TURNO, QUIEN REFIERE SE SOLITE DE MANERA FORMAR LA INTERCONSULTA PARA DEFINIR DEISPONIBILIDAD DE CAMA SEGUN CRITERIO MEDICO.
SE SOLITA GASES ARTERIALES Y ACIDO LACTICO.

PLAN



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 99

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 30/07/2020 10:00 p. m.)

Cama: COVUINT09

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

INTERCONSULTA A UCI

SS/ GASES ARTERIALES + LACTATO.

SE INFOEMA A FAMILIARES A JAIME LEJISAMO.

DIAGNOSTICOS

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

☒ DiagnosticoPrincipal

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

N189 Enfermedad renal cronica, no especificada

FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0,00 Ninguno	1

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

Leidy C.

COLORADO BASTIDAS LEIDY
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
1085297528

Médico Especialista de turno: ME280
IMBACHI IMBACHI RICHARD
FERNANDO
MEDICO
INTERNISTA



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica -Documento: 10692676

FOLIO: 100

Fecha: 30/07/2020 10:08:43 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Documento: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad : 49 Años \ 10 Meses \ 12 Días

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

Servicio: AISLAMIENTO COVID CUIDADO INTERMEDIO

Cama: COVUINT09

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

MOTIVO INTERCONSULTA

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, AL MOMENTO EN MANEJO DE NEUMONÍA VIRAL, SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. HOY SOLITARIO PRUEBAS RAPIDAS PENDIENTE REPORTE. YA EN SU DÍA 19 DE INICIO DE SÍNTOMAS, AL MOMENTO EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON FIO 2 AL 80% EN DECUBITO PRONO, CONSATURACIÓN MENOS DEL 90% QUE EXACERVA CON CAMBIOS DE POSICIÓN LLEGANDO A VALORES DE SATURACIONES DE 60 A 70% CON GRAN ESFUERZO ESPIRATORIO. UCOS DE MÚSCULOS ACCESORIOS. CON ALTO RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA Y REQUERIMIENTO DE ASEGURAR VÍA AEREA POR LO CUAL SE INDICA COMENTAR A UCI COVID CON DR ROJAS QUE INFOEMA NO HAY DISPONIBILIDAD DE CAMAS EN EL MOMENTO. Y COMENTA A UCI 2 CON MEDICO DE TURNO, QUIEN REFIERE SE SOLITE DE MANERA FORMAR LA INTERCONSULTA PARA DEFINIR DISPONIBILIDAD DE CAMA SEGUN CRITERIO MEDICO.

Observación: UCI

RESPUESTA A INTERCONSULTA:

ESPECIALIDAD: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

Análisis Subjetivo:

Paciente en manejo de neumonía viral mas falla ventilatoria que requiere de ventilación mecánica.

Análisis Objetivo:

Paciente en manejo de neumonía viral mas falla ventilatoria que requiere de UCI. mas ventilación mecánica.

DETALLE RESPUESTA:

Será ingresado a la cama # 26.

TRATAMIENTO:

Será ingresado a la cama # 26.

Diagnóstico: B972

CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

INDICACION MEDICA

VICTOR ANDRES RUIZ LOPEZ

T. Profesional: 056

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 115 Fecha Folio: 31/07/2020 7:10:57 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI Días estancia: 1
FC: 68 FR: 25 Temperatura: 35.5 TAS: 123 TAD: 87 Peso: 0,0
Glucometría: 0 Saturometría: 91 ESCALA DE DOLOR: 2

DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx2: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx3: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx4:
Dx5:
Dx6:
Dx7:
Dx8:
Dx9:
Dx10:

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1:
Dx2:
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 115 Fecha Folio: 31/07/2020 7:10:57 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/19 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

70

PROBLEMAS ACTUALES

PACIENTE CON DISFUNCION PULMONAR

NEUROLOGICO

ALERTA , ORIENTADO SIN FOCALIZACION

CARDIOVASCULAR

CORAZON RITMICO SIN SOPLOS , SIN SOPORTE VASOACTIVO , SIN EDEMAS , LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS

RESPIRATORIO

SOPORTE CON MASCARA DE NO REHINALACION SATURA 98%

GENITOURINARIO

DIURESIS: 1CC/KG/HORA BALANCE -180

METABOLICO

GLUCOEMTRIA 154MG/DL

GASTROINTESTINAL

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE , SIN DOLOR

INFECCIONES

SIN EPSIODIOS FEBRILES , FOCO INFECCIOSO A NIVEL PULMONAR

REPORTE DE CULTIVOS

CULTIVOS : NO TIENE
PCR PARA SARS COV EN PROCESO

HEMATOLOGICO

SIN SANGRADO ACTIVO , SIN REQUERIMIENTO DE TRASFUSION DE HEMODERIVADOS

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

SIN ALETRACIONES

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

CUADRO HEMATICO: LEUCOCITOSIS LEVE , SIN ANEMIA , PLAQUETAS NORMALES , SODIO, POTASIO, CLORO NORMALES

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

TAC DE TORAX:

Extensas opacidades parenquimatosas en "vidrio esmerilado", en ambos campos pulmonares, de predominio subpleural. Existen áreas en "crazy pavy". De predominio parahiliar y basal bilateral. No se establecen áreas de consolidación parenquimatosa pulmonar ni depósitos secundarios a nivel del parénquima. No hay evidencia de líquido libre ni colecciones organizadas intrapleurales. Cambios espondilósicos en la columna dorsal. No se establecen imágenes de tipo lítico o blástico.

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

NO TIENE

ANALISIS CLINICO

PACIENTE DE 49 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION CON CUADRO RESPIRATORIO DE APROXIMADAMENTE 18 DIAS DE DE EVOLUCION Y CON HOSPITALIZACION HACE 10 DIAS CON ALTA SOSPECHA DE



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 115 Fecha Folio: 31/07/2020 7:10:57 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

INFECCION POR SARS COV 2 QUIEN ESTABA SIENDO OBSERVADO EN CUIDADO INTERMEDIO HASTA EL DIA DE AYER CONDE ENCUENTRAN DETERIORO DE LOS INDICES DE OXIGENACION POR LO CUAL INGRESA A UCI SIN EMBARGO PACIENTE HA TENMIDO MEJORIA CDE LOS INDICES DE OXIGENCAION CONLA POSICION PRONO , POR LO CUL SE HA DECIDO TENINEDO EN CUENTA SU EVOLCION MANTENER SEGUMIENTO Estricto DE OXIGENCION

PLAN TERAPEUTICO

SEGUMINTO GASIMETRICO Estricto
PSICION PRONO

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

ALTO RIESGOD E FALLA VENTILATORIA

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

SE INFORMA A LA FAMILIA SITUACION ACTUAL DEL PACIENTE

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J189 NEUMONIA- NO ESPECIFICADA

MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

10,00 Ninguno

10,00 Ninguno

HURTADO MERA LILIANA ANDREA

752

Firma Digitalizada

477

MEDICO ESPECIALISTA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 117 Fecha Folio: 31/07/2020 11:40:16 p. m. N° Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: N° Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 69 FR: 28 Temperatura: 35,0 TAS: 140 TAD: 70

DOLOR:

SUBJETIVO

PACIENTE CON SITUACION CLINICA DESCRITA. VER NOTAS PREVIAS DE LA ESPECIALIDAD. NOTA RETROSPECTIVA. IMPRESIONES DIAGNOSTICAS DE TRABAJO

HORA DE VALORACION. 20 HORAS
PUNTAJE SOFA 2 PUNTOS
PUNTAJE NEWS 10 PUNTOS
PUNTAJE CURB-65 1 PUNTOS
PUNTAJE DE CALL 10 PUNTOS CLASE C
PUNTAJE SIC 3 PUNTOS

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
NEUMONIA VIRAL MULTILOBAR CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO LEVE SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
OBESIDAD GRADO II

OBJETIVO

ALERTA ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS. PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS LENTAS 2 MM BILATERAL. SIN DEFICIT FOCAL MOTOR O SENSITIVO, REFLEJOS PATOLOGICOS, SIGNOS MENINGEOS, MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS O EQUIVALENTES DE DISFUNCION CEREBELAR

MONITORIA INVASIVA. LÍNEA ARTERIAL DE ASPECTO USUAL
RITMO SINUSAL NORMAL. SIN ALTERACIONES DEL SEGMENTO ST O DE LA ONDA T. SIN EXTRASISTOLES O PATRON DE BLOQUEO



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 117 Fecha Folio: 31/07/2020 11:40:16 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

PLETORICO A 30°
CORAZÓN RÍTMICO
RUIDOS BIEN TIMBRADOS
SIN SOPLOS, RITMO DE GALOPE O FROTE PERICÁRDICO
PUNTO DE MAXIMO IMPULSO DESVIADO A LA IZQUIERDA
LLENADO CAPILAR 2 SG
PERFUSIÓN DISTAL CONSERVADA
SIN SOPORTE VASOPRESOR

SATURACION DE OXIGENO % = 95
FRACCION INSPIRADA O2 % = 50

SIN TIRAJES NI RETRACCIONES
PATRÓN RESTRICTIVO POR OBESIDAD
EXPANSIÓN SIMÉTRICA
MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN 2/3 INFERIORES DE AMBOS CAMPOS PULMONARES
SIN OTROS RUIDOS SOBREAGREGADOS
GASES ARTERIALES. ALCALOSIS RESPIRATORIA COMPENSANDO ACIDOSIS METABOLICA DISFUNCION PULMONAR LEVE
RX TORAX. OPACIDADES ALVEOLOINTERSTICIALES DIFUSAS EN 4 CUADRANTES CARDIOMEGALIA CALCIFICACION TRAQUEAL
PENDIENTE REPORTE OFICIAL POR PARTE DE RADIOLOGIA

DIURESIS 0.9 CC/KG/HORA
ELECTROLITOS NORMALES
PPL BILATERAL NEGATIVA
GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS
NA K CL P NORMAL

PESO ESTIMADO 98 KG
SOPORTE NUTRICIONAL DIFERIDO POR CONDICION CLINICA
GLUCOMETRIA 111-124 MG/DL

PERISTALTISMO LENTO
DEPOSICIONES NO
NO DISTENDIDO
OBESIDAD CENTRAL
BLANDO DEPRESIBLE
SIN SOPLOS, OTRAS MEGALIAS O SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL APARENTE.
REGION ANORECTAL SIN EVIDENCIA DE LESIONES O SANGRADO

LEUCOCITOSIS
NEUTROFILIA
LINFOPENIA
INDICE N/L 13.7
HB NORMAL
PLAQUETAS NORMALES
PCR POSITIVA EN RANGOS BAJOS
TIEMPOS DE COAGULACIÓN PREVIOS TP DISCRETAMENTE PROLONGADO TPT NORMAL HIPERFIBRINOGENEMIA

AFEBRIL NO LUCE TOXICO
CON FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES PARA INFECCIONES ASOCIADAS A LOS CUIDADOS DE LA SALUD



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 117 Fecha Folio: 31/07/2020 11:40:16 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

0722090 INFLUENZA NEGATIVO SINCITAL NEGATIVO

0729295 LDH 467/227

0729030 DIMERO D 1231/255

0726072 DIMERO D 1071

0724041 DIMERO D 2345

0721215 FERRITINA 736/336

0729295 PROCALCITONINA 0.02/0.2

0724049 PROCALCITONINA 0.03/0.2

0721215 TROPONINA 2.9/11.6

ORL SIN SECRECION APARENTE POR OIDOS O NARIZ

CONJUNTIVAS ROSADAS HUMEDAS

ANICTERICO

CUELLO CORTO SIMETRICO SIN MEGALIAS O SOPLOS

SIN SIGNOS HEMORRAGIPAROS EN OTROS SEGMENTOS

AUSENCIA DE FENÓMENOS EMBÓLICOS DISTALES

VENOPUNCIONES SANAS SIN CREPITACION, SANGRADO, CAMBIOS INFECTOINFLAMATORIOS O SUPURATIVOS

EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES GRADO I

PULSOS SIMETRICOS EN TODOS LOS SEGMENTOS

SIN SIGNOS DE ISQUEMIA CRÍTICA

SIN SIGNOS DE TVP APARENTES

SIN LESIONES POR PRESION APARENTES

NO SE OBSERVAN AREAS DE ECZEMA POR HUMEDAD

ANALISIS

EVOLUCION CLINICA IRREGULAR ACEPTABLE CONDICION

DISFUNCION PULMONAR LEVE EN POSICION PRONO/PRONO VIGIL MEJORIA COMPARATIVA DE LA OXIGENACION

CON ESTA ESTRATEGIA SUGIRIENDO PATRON DE HAPPY HIPOXEMIA

HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOPRESOR

AFEBRIL SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA

DIURESIS CONSERVADA ELECTROLITOS NORMALES

ADECUADO CONTROL GLUCÉMICO

SIN DETERIORO NEUROLÓGICO

PLAN TERAPEUTICO

EN ESTE SENTIDO SE CONSIDERA MEJOR CONTINUAR CUIDADO Y MANEJO INTEGRAL EN UCI

ESQUEMA DE LEV CONTROLADOS

NADA VIA ORAL

PRONACION VIGIL CICLOS 18/6

SUSPENDER METOPROLOL

ANTICOAGULACION FORMAL

CULMINAR CICLO DE ESTEROIDES

CERRAR CICLO CON AZITROMICINA EN MI CONCEPTO SIN INDICACION PROPIA}

UCI

PESO 98 KG

DEXTROSA AL 5 % EN SOLUCION SALINA NORMAL PASAR A 40 CC/HORA

LOSARTAN TABLETAS 50 MG DAR 50 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS CON ALARMA NO DAR SI PAM < 90 MMHG

SUSPENDER METOPROLOL

DIFERIR AMLODIPINO

OTRAS MEDIDAS DE MANEJO COMPLEMENTARIO E INTEGRAL DEL PACIENTE CRITICO.LABORATORIOS DE



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 117 Fecha Folio: 31/07/2020 11:40:16 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

CONTROL PARA MAÑANA.LA EVOLUCION CLINICA SERIADA MARCADA LA PAUTA A SEGUIR. CONTINUAMOS MUY ATENTOS A SU EVOLUCION.

MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA INVASIVA Y SATURACION CONTINUA DE OXIGENO EN UCI
VIGILANCIA METABÓLICA Estricta.

AISLAMIENTO DE CONTACTO Y AEREO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL

ALTO RIESGO DE DESEQUILIBRIO METABÓLICO Y ELECTROLÍTICO

ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINÁMICO Y RESPIRATORIO

RIESGO DE MUERTE Y OTRAS COMPLICACIONES RELACIONADAS CON SUS PATOLOGÍAS DESCRITAS. RIESGO DE ARRITMIAS, PARO CARDIORESPIRATORIO Y OTRAS COMPLICACIONES RESPIRATORIAS.

PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESGO DE MUERTE Y OTRAS GRAVES COMPLICACIONES.

SE EXPLICA CLARAMENTE AL PACIENTE QUIEN MANIFIESTA VERBALMENTE ENTENDER LA GRAVEDAD DE LA SITUACION Y ACEPTA Y ACEPTA VERBALMENTE EL PLAN A SEGUIR.

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

LOSARTAN 50 mg TABLETAS

30,00 Ninguno

10,00 Oral

ÑÁÑEZ PAZ JULIAN DARIO

19623

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME201 ÑÁÑEZ PAZ JULIAN DARIO

MEDICO INTERNISTA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 123 Fecha Folio: 01/08/2020 3:53:26 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI Días estancia: 1
FC: 60 FR: 23 Temperatura: 35 TAS: 130 TAD: 78 Peso: 0,0
Glucometría: 0 Saturometría: 99 ESCALA DE DOLOR: 1

DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx2: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx3: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx4:
Dx5:
Dx6:
Dx7:
Dx8:
Dx9:
Dx10:

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1:
Dx2:
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 123 Fecha Folio: 01/08/2020 3:53:26 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

PROBLEMAS ACTUALES

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
NEUMONIA VIRAL MULTILOBAR CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO LEVE SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
OBESIDAD GRADO II

NEUROLOGICO

ALERTA , ORIENTADO SIN FOCALIZACION

CARDIOVASCULAR

CORAZON RITMICO SIN SOPLOS , SIN SOPORTE VASOACTIVO , SIN EDEMAS , LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS

RESPIRATORIO

SOPORTE CON MASCARA DE NO REHINALACION SATURA 98%

GENITOURINARIO

DIURESIS: 1CC/KG/HORA BALANCE -120

METABOLICO

GLUCOEMTRIA 124MG/DL
TOLERANDO EL ESTIMULO ENTERAL

GASTROINTESTINAL

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE , SIN DOLOR

INFECCIONES

SIN PICOS FEBRILES RECIBIENDO MANEJO CON AZITROMICINA TABLETA POR 500 mg, ADMINISTRAR 500 mg VÍA ORAL CADA 24 HORAS (FI 27/07/20 DÍA 6/7)

REPORTE DE CULTIVOS

CULTIVOS : NO TIENE
PCR PARA SARS COV EN PROCESO

HEMATOLOGICO

SIN SANGRADO ACTIVO , SIN REQUERIMIENTO DE TRASFUSION DE HEMODERIVADOS

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

INTEGRA SIN LESIONES

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

PRUEBAS DE FUNCION RENAL EN RANGO, HIDROELECTROLITOS NESTABLES

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

TAC DE TORAX:

Extensas opacidades parenquimatosas en "vidrio esmerilado", en ambos campos pulmonares, de predominio subpleural. Existen áreas en "crazy pavy". De predominio parahiliar y basal bilateral. No se establecen áreas de consolidación parenquimatosa pulmonar ni depósitos secundarios a nivel del parénquima.



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 123 Fecha Folio: 01/08/2020 3:53:26 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

No hay evidencia de líquido libre ni colecciones organizadas intrapleurales.

Cambios espondilósicos en la columna dorsal. No se establecen imágenes de tipo lítico o blástico.

RX TORAX RADIOOPACIDADES INTERSTICIALES EN CUATRO CUADRANTES SILUETACARDIACA AUMENTADA DE TAMAÑO

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

SIN MENCION AL MOMENTO

ANALISIS CLINICO

PACIENTE QUIEN EN EL CONTEXTO DE SINDROME DE FALLA CARDIACA SECUNDARIA A INFECCION VIRAL REQUIEIO MEDIDAS DE SOPORTE VENTILATORIO, SIN REQUERIR DE ASEGURAR LA VIA AEREA, POR EL MOMENTO CON EL CAMBIO DE LA FRACCION INSPIRADA DE OXIGENO PRESNETA CAIDA DE SUS INDICES DE OXIGENACION, POR LO CUAL AMERITA SEGUIMIENTO GASIMETRICO, ADICIONALMENTE PRESENTA AUMENTODE SUS CIFRAS ARTERIALES MEDIAS POR LO QUE SE AJUSTA MANEJO ANTIHIPERTENSIVO SE ESTARA ATENTO ANTE SU EVOLUCION CLINICA PRONOSTICO RESERVADO

PLAN TERAPEUTICO

SOPORTE VENTILATORIO MANEJO ANTIHIPERTENSIVO MANEJOATB DIRIGIDO

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

RIESGO DE FALLO VENTILATORIO

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

SE INFOMAN LOS PORMENORES DE SU EVOLUCION CLINICA A SUS FAMILIARES REFIRIERON ENTENDER Y ACEPTAR

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J189 NEUMONIA- NO ESPECIFICADA

MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

LOSARTAN 50 mg TABLETAS

CANTIDAD POSOLOGIA

10,00 Oral

10,00 Ninguno

FERNANDEZ BOLAÑOS DANIEL ALEJANDRO

1061750020

Firma Digitalizada

637

MEDICO ESPECIALISTA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 126 Fecha Folio: 02/08/2020 12:00:08 N° Ingreso: 5042980
a. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: N° Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 100 FR: 28 Temperatura: 36,0 TAS: 116 TAD: 73

DOLOR:

SUBJETIVO

PACIENTE 49 AÑOS CON DXS:
FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO LEVE SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
OBESIDAD GRADO II

OBJETIVO

EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, COLABORADOR.
SIGNOS VITALES CON EPISODIOS DE TAQUICARDIA SINUSAL, PAM 85 mmHg.
SIN SOPORTE VASOACTIVO, SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION DISTAL.
SIN SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, FIO2 50%, SATURACION 91%, AL HABLAR SE ESCUHA ALGUNAS PALABRAS ENTRECORTADAS.
GASIMETRIA DE HOY CON DISFUNCION PULMONAR MODERADA PAFI 127mg/dl.
BUENA TOLERANCIA A LA VIA ORAL, ULITMA GLUCOMETRIA 118 mg/dl.
DIURESIS: 1.7 CC KG HORA.
EXTREMIDADES INFERIORES SIN EDEMAS.
SNC: ALERTA, ORIENTADO EN TIEM'PO LUGAR Y PERSONA, LENGUAJE ADECUADO Y COHERENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACION.

ANALISIS

DXS ANOTADOS, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ESTABILIDAD HEMODINAMICA, NO SIGNOS DE HIPOPERFUSION DISTAL, METABOLICAMENTE COMPENSADO, BUENA TOLERANCIA A LA VIA ORAL, DIURESIS ADECUADA, TODAVIA PERSISTE CON DISFUNCION PULMOAR MODERADA, EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, TIENE ALTO RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA.



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 126 Fecha Folio: 02/08/2020 12:00:08 N° Ingreso: 5042980
a. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

PLAN TERAPEUTICO

POR EL MOMENTO DEBE CONTINUAR MANEJO ESTABLECIDO.

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

30,00 Ninguno

CARVAJAL ORDÓÑEZ LINO SERJAIN

191537

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME146 HURTADO MERA LILIANA
ANDREA

MEDICO ESPECIALISTA DE TURNO



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 131 Fecha Folio: 02/08/2020 3:13:45 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI Días estancia: 3
FC: 96 FR: 33 Temperatura: 35 TAS: 126 TAD: 79 Peso: 90,0
Glucometría: 118 Saturometría: 99 ESCALA DE DOLOR: 0 SIN DOLOR

DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx2: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx3: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx4:
Dx5:
Dx6:
Dx7: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA
Dx8:
Dx9:
Dx10:

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1:
Dx2:
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 131 Fecha Folio: 02/08/2020 3:13:45 p. m. N° Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

PROBLEMAS ACTUALES

Indices de oxigenacion bajos, en prono vigil, clinicamente sin signos de dificultad respiratoria.

NEUROLOGICO

Sin sedacion. Alerta. No focalizado, tranquilo. Glasgow: AO: 4, RV: 5, RM: 6

CARDIOVASCULAR

Al visoscopio con ritmo sinusal. Lenado capilar 2 segundos, pulsos perifericos de buena intensidad, no s3. No ingurgitacion yugular a 30 grados.

RESPIRATORIO

Con oxigeno por mascara de ventury. Fio2 al 50%, saturimetria: 99%. no retracciones ni tirajes.

GENITOURINARIO

Diuresis espontanea 0.3- 1.7cc/kg/h. Balance en las ultimas 24 horas: -1160.

METABOLICO

Glucometrias: 118mg/dl. Tolerando adecuadamente la via oral.

GASTROINTESTINAL

Abundante paniculo adiposo, no distendido, abdomen blando, no masas ni megalias, no reflujo hepatoyugular.

INFECCIONES

Sin acceso venoso central. No flebitis. Con factores de riesgo no modificables para infecciones asociadas a los cuidados de la salud. terminando manejo antibiotico con azitromicina.

REPORTE DE CULTIVOS

No por el momento.

HEMATOLOGICO

No sangrado activo ni transfusiones en las ultimas 24 horas.

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

Conjuntivas rosadas, escleras anictericas, mucosa oral humeda, sin lesiones. Extremidades normotroficas. No signos de tvp de miembros inferiores. No lesiones por presion.

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

Gases arteriales con acidosis metabolica compendada, lactato en descenso, con leve hipoxemia, disfunciion pulmonar leve a moderada, con diferencia arterioalveolar amplia.

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

No por el momento.

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

No por el momento.

ANALISIS CLINICO

Paciente masculino de años de edad, con diagnosticos de:

- Falla Respiratoria Aguda Tipo I.
- Infección Respiratoria Aguda Grave.
- Covid Severo Con Manifestaciones Extrapulmonares/Compromiso Hematologico.
-

Distress Respiratorio Asociado A Covid Fase IIb/Fenotipo H.



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 131 Fecha Folio: 02/08/2020 3:13:45 p. m. N° Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero

- Neumonía Viral Multilobar Con Criterios De Severidad PSI Grupo V Secundaria.

- Síndrome Dificultad Respiratoria Del Adulto Leve Secundario En Fase Proliferativa.

- Malnutrición Crónica Agudizada:

Obesidad Grado II.

- HTA EC I.

Situación clínica ampliamente descrita y anotada, estable hemodinámicamente, sin soporte vasopresor, no soporte ventilatorio invasivo; En protocolo de pronóstico vigil, con persistencia de índices de oxigenación bajos, por lo que en revista con Dr Londoño se decide extender ciclo de pronóstico a 6 horas. No luce con dificultad respiratoria y refiere sentirse un poco mejor. Terminó protocolo con dexametasona, manejo antibiótico con ceftriaxona, y hoy último día con azitromicina. Aun estamos pendientes de reporte oficial de RT PCR para SARS CoV 2 para confirmar diagnóstico. Diuresis conservada, no compromiso del sensorio. Se solicitan exámenes complementarios de control para mañana. Su pronóstico aun es reservado, con alto riesgo de complicaciones mayores, y de requerir VMI, por lo que continúa manejo en UCI.

*** (Condición de pandemia por covid-19 – se evalúa paciente bajo condiciones de bioseguridad según protocolo institucional para pacientes sospechosos de infección por SARS CoV 2)***

PLAN TERAPEUTICO

Antibiótico, gastroprotección, antihipertensivos, dosis de anticoagulación.

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

Manejo en UCI por riesgo de requerir VMI.

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

A la espera de brindar información a la familia por vía telefónica de acuerdo a parámetros institucionales establecidos por emergencia sanitaria.

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS
J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

30,00 Ninguno

EXAMENES ORDENADOS

CUPS	DETALLE	CANTIDAD
902104	DIMERO D AUTOMATIZADO RES/INT	1
903828	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	1
903016	FERRITINA	1

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA
630146

227
MEDICO ESPECIALISTA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 131 Fecha Folio: 02/08/2020 3:13:45 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

Firma Digitalizada

COPIA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 132

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 02/08/2020 04:26 p. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 15 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

OBJETIVO

Gases arteriales de control con acidosis metabólica compensada, con hipoxemia leve, disfunción pulmonar leve a moderada, con discreta mejoría respecto a esta mañana.

ANÁLISIS

Por ahora continúa manejo establecido. No hay deterioro del patrón respiratorio. Continúa prono vigil extendido.

PLAN

igual manejo.

DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

☒ Diagnostico Principal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
630146



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirúrgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 135 Fecha Folio: 02/08/2020 11:04:01 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 95 FR: 26 Temperatura: 35,0 TAS: 118 TAD: 58

DOLOR:

SUBJETIVO

PACIENTE 49 AÑOS CON DXS:
FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO PRIMARIO - EN FASE PROLIFERATIVA
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
OBESIDAD GRADO II
HTA EC I.

OBJETIVO

- PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, EN MOMENTO NO SE APRECIA SIGNOS DE INMINENCIA DE FALLA RESPIRATORIA, PATRON RESPIRATORIO ADECUADO, NO USO DE MUSCULOS ACCESORIOS.
MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO PRECISO SOPLOS
CONJUNTIVAS ROSADAS, ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA
EXTREMIDADES EUTROFICAS
ABDOMEN DE CONFIGURACION NORMAL, SIN MASAS, NO DOLOR
ALERTA NO FOCALIZADO, SIN DEFICIT APARENTE

ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE NEUMONIA MULTILobar CON SDRA MODERADO DE ORIGEN VIRAL POR SARS COV2, EN EL MOMENTO EN LA SIGUIENTE CONDICIÓN CLÍNICA:
HEMODYNAMICAMENTE: ESTABLE SIN SOPORTES, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO CON LACTATO NORMAL
RESPIRATORIO: CON COMPROMISO MODERADO DE LOS INDICES DE OXIGENACION, EN VENTILACION ESPONTANEA Y EN TERAPIA DE PRONO VIGIL. POR AHORA CON DISFUNCION PULMONAR LEVE AUNQUE CON UN COMPROMISO RADIOLOGICO EXTENSO Y NECESIDAD DE OXIGENO DE ALTO FLUJO, POR AHORA SIN INDICACION



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 135 Fecha Folio: 02/08/2020 11:04:01 Nº Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

DE INTUBACION PERO CON ALTO RIESGO DE PROGRESAR A ESTA NECESIDAD. MOTIVO POR EL CUAL CONTINUA EN ESTA UNIDAD.

RENAL: CON DIURESIS CONSERVADA Y PRUEBAS DE FUNCION RENAL NORMALES.

INFECCIOSO: CON LEUCOS NORMALES, CON PCR POSITIVA. CON MANEJO ANTIBIOTICO Y MODULADOR (AZITROMICINA) TRATAMIENTO EXTENDIDO A 7 DIAS (HOY ULTIMO DIA) Y TERMINO TRATAMIENTO CON CEFTRIAXONA

NEUROLOGICO: SIN DETERIORO

POR AHORA CONTINUAR IGUAL ESTRATEGIA DE TRATAMIENTO, TIENE ALTO RIESGO DE DETERIORO POR CONDICIÓN PULMONAR

PLAN TERAPEUTICO

PORA HORA IGUAL PLAN DE TRATAMIENTO

DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

YELA CONO JOHN ALEXANDER

18586/2013

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME325 YELA CONO JOHN ALEXANDER



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 141 Fecha Folio: 03/08/2020 4:09:49 p. m. N° Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: N° Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI Días estancia: 3
FC: 100 FR: 97 Temperatura: 35.6 TAS: 126 TAD: 67 Peso: 75,0
Glucometría: 104 Saturometría: 91 ESCALA DE DOLOR: 0 SIN DOLOR

DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx2: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx3: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx4:
Dx5:
Dx6:
Dx7: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA
Dx8:
Dx9:
Dx10:

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1:
Dx2:
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 141 Fecha Folio: 03/08/2020 4:09:49 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

PROBLEMAS ACTUALES

1. trastorno de la oxigenacion con cociente respiratorio muy bajo PAFI=130

NEUROLOGICO

Paciente alerta, orientado en T-L-P, GLASGOW 15/15 sin evidencia de focalizaciones, no signos meningeos, ROT 2++

CARDIOVASCULAR

Ruidos cardiacos no s3 s4 no soplos, sin requerimiento de vasoactivos.

RESPIRATORIO

murmullo vesicular disminuido en ambas bases, no estertores ni sibilancias.
suplemento de oxigeno con mascara de no reinhalacion reservorio FIO2= 70%

GENITOURINARIO

diuresis = 0.6 cc/k/h balance de LA/LE= 550 cc negativos

METABOLICO

tolerando adecuadamente la via oral

GASTROINTESTINAL

abdomen blando depresible rps+ sin distension sin signos de irritacion peritoneal.

INFECCIONES

leve incremento de leucocitos = 11100 sin fiebre, sin taquicardia, PCR +baja= 5

REPORTE DE CULTIVOS

CULTIVOS : NO TIENE
PCR PARA SARS COV EN PROCESO

HEMATOLOGICO

Sin sangrado activo, no transfusiones.

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

edema periferico 1+ , musculatura eutrofica

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

Gases arteriales con equilibrio metabolico compendado, lactato normal, normoxemia, disfuncion pulmonar severa , con diferencia arterioalveolar amplia.

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Rx de torax: infiltrados en 4/4 cuadrantes, alveolares y de tipo vidrio esmerilado compatibles con COVID 19

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

ninguno

ANALISIS CLINICO

Paciente criticamente enfermo cursa con falla respiratoria tipo I complicada con SDRA por infeccion por COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES COMPROMISO HEMATOLOGICO DISTRESS RESPIRATORIO EN FASE PROLIFERATIVA ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H, COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID EN RESOLUCION, PUNTAJE SOFA 2 PUNTOS , PUNTAJE NEWS 10 PUNTOS , PUNTAJE CURB-65 1 PUNTOS , PUNTAJE DE CALL 10 PUNTOS CLASE C PUNTAJE SIC 3 PUNTOS. SE LO HA MANTENIDO EN DISFUNCION PULMONAR LEVE EN POSICION PRONO/PRONO VIGIL MEJORIA COMPARATIVA DE LA OXIGENACION CON ESTA ESTRATEGIA SUGIRIENDO PATRON DE HAPPY HIPOXEMIA ,



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 141 Fecha Folio: 03/08/2020 4:09:49 p. m. N° Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOPRESOR, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, DIURESIS CONSERVADA ELECTROLITOS NORMALES ADECUADO CONTROL GLUCÉMICO, SIN DETERIORO NEUROLÓGICO. PACIENTE EN PERIODO DE ALTO RIESGO PARA FALLA RESPIRATORIA EN PROGRESO QUE PUEDE LLEGAR A NECESITAR SOPORTE VENTILATORIO MECANICO.

*** (Condicion de pandemia por covid-19 – se evalua paciente bajo condiciones de bioseguridad y EPP bajo medidas, recomendaciones y elementos de proteccion personal segun protocolo institucional de prevencion de infecciones del hospital Universitario san Jose y acorde a las guías de la Asociacion Colombiana de Infectologia (ACIN) y la Asociacion Colombiana de Medicina Critica y Cuidado Intensivo (ACMI): lavado de manos en 5 momentos, gorro, guantes, vestido quirurgico, mascarilla quirurgica/ N95 y monogafas)***

PLAN TERAPEUTICO

1. soporte suplemento de oxigeno, estrategia happy hipoxemia
2. dieta baja en sal y grasas
3. pendiente de resultados
4. analgesia
5. terapia respiratoria
6. tromboprofilaxis
7. profilaxis de ulceras gstricas y UPP

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA INVASIVA Y SATURACION CONTINUA DE OXIGENO EN UCI
VIGILANCIA METABÓLICA Estricta.

ANALGESIA

ASLAMIENTO DE CONTACTO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL

ALTO RIESGO DE DESEQUILIBRIO METABÓLICO Y ELECTROLÍTICO

ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINÁMICO Y RESPIRATORIO

RIESGO DE MUERTE Y OTRAS COMPLICACIONES RELACIONADAS CON SUS PATOLOGÍAS DESCRITAS. RIESGO DE ARRITMIAS, PARO CARDIORESPIRATORIO Y OTRAS COMPLICACIONES RESPIRATORIAS.

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

Se informa a la familia de la condición de la paciente, sus riesgos de complicaciones incluyendo la muerte; se ordenan laboratorios de control para la noche.

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

Benitez

BENITEZ PAZ FEDERICO ANDRES

12957/91

Firma Digitalizada

1628

MEDICO ESPECIALISTA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 144 Fecha Folio: 03/08/2020 10:01:47 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: N° Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 98 FR: 26 Temperatura: 36,1 TAS: 125 TAD: 68

DOLOR:

SUBJETIVO

Paciente masculino de años de edad, con diagnosticos de:

- Falla Respiratoria Aguda Tipo I.
- Infección Respiratoria Aguda Grave.
- Covid Severo Con Manifestaciones Extrapulmonares/Compromiso Hematologico.
- Distress Respiratorio Asociado A Covid Fase IIb/Fenotipo H.
- Neumonia Viral Multilobar Con Criterios De Severidad PSI Grupo V Secundaria.
- Síndrome Dificultad Respiratoria Del Adulto Leve Secundario En Fase Proliferativa.
- Malnutricion Cronica Agudizada: Obesidad Grado II.
- HTA EC I.

OBJETIVO

NEUROLOGICO: Sin sedacion. Alerta, No focalizado, tranquilo. Glasgow 15/15.

CARDIOVASCULAR: Al visoscopio con ritmo sinusal. Llenado capilar 2 segundos, pulsos perifericos de buena intensidad, no s3. No ingurgitacion yugular a 30 grados.

RESPIRATORIO: Oxigeno por mascara de reservorio. FiO2 al 70%, saturometria: 92%. Tendencia a la polipnea. G<ses arteriales con equilibrio acido base, sin hipooxemia, con disfuncion pulmonar moderda, lactato normal.

RENAL: Diuresis 0.8cc/kg/h. Electrolitos normales.

METABOLICO Y NUTRICIONAL: Tolerando adecuadamente la via oral.

GASTROINTESTINAL: Abundante paniculo adiposo, no distendido, abdomen blando, no signos de irritacion peritoneal, no masas ni megalias, no reflujo hepatoyugular.LDH elevado, con

ACCESOS VENOSOS: Sin acceso venoso central. No flebitis.

INFECCIOSO: Con factores de riesgo no modificables para infecciones asociadas a los cuidados de la salud.

HEMATOLOGICO: No sangrado activo ni transfusiones en las ultimas 24 horas. Leucocitosis con neutrofilia sin linfopenia, con PCR discretamente positiva. Dimer D muy elevado, ferritina elevada.

PIEL, FANERAS, OSTEOMUSCULAR: Conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, mucosa oral humeda, sin lesiones. Extremidades normotroficas, No signos de TVP de miembros inferiores. No lesiones por presion.

(Condicion de pandemia por covid-19 – se evalua paciente bajo condiciones de bioseguridad según protocolo institucional para pacientes sospechosos de infeccion por SARS CoV 2)



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 144 Fecha Folio: 03/08/2020 10:01:47 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

ANALISIS

Paciente con situacion clinica ampliamente descrita y anotada. Estable hemodinamicamente, sin soporte vasopresor, con buen control de cifras tensionales, No soporte ventilatorio, en protocolo de pronacion vigil extendido por hipoxemia y disfuncion pulmonar moderada a severa, con equilibrio acido base, con requerimiento de FiO2 elevada, con episodios de polipnea, con discreta mejoría de los indices de oxigenacion. Determinantes de mal pronosticos como dimeros D, LDH y ferritina muy elevados, a pesar del tiempo de hospitalizacion y de evolucion de la enfermedad. Persiste con riesgo de falla ventilatoria y de requerir VMI. SU pronostico continua siendo reservado, con alto riesgo de complicaciones mayores, incluida la muerte. Pendiente aun reporte de RT PCR para SARS CoV 2.

PLAN TERAPEUTICO

Antihipertensivos, gastroproteccion, anticoagulacion formal.

DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA
B972	CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

630146

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME329 SOTO OVIEDO ANDRES
MAURICIO
MEDICO INTERNISTA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA OPERATORIA

Formato HC 50
Fecha 2013
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676 FOLIO: 148 Fecha Folio: 04/08/2020 9:28:40 a. m. Nº Ingreso: 5042980
Servicio: 7321-2 - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Genero: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 17 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Servicio de Procedencia: CUIDADO INTENSIVO ADULTOS Procedencia: PATIA (EL BORDO)

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

DATOS DE LA CIRUGIA

Fecha Hora Inicio Cirugia: 04/08/2020 9:00:00 a. m. Fecha Hora Fin Cirugia: 04/08/2020 9:18:16 a. m. Nro. Quirófano: 1

Nombres y Apellidos Cirujano: ME062 WILLIAM ANDRES VARGAS GARZON

Nombres y Apellidos Ayudante No. 1 NO APLICA

Nombres y Apellidos Ayudante No. 2:

Nombres y Apellidos Anestesiólogo: ME062 VARGAS GARZON WILLIAM ANDRES

Otros Médicos:

INTERVENCIONES PRACTICADAS

CUPS	SOAT/INT	DETALLE
893101	16304	ESTUDIO PREQUIRURGICO ORTOGNATICO

Tipo de Cirugía: URGENCIA

Tipo de Anestesia: GENERAL

Lateralidad del área Quirúrgica: NO APLICA

Verificación del área Corporal Intervenido:

ANATOMIA CON PREDICTORES DE VENTILACION DIFICIL POR PRESENCIA DE BARBA Y OBESIDAD G II

El área quirúrgica se encuentra marcada o delimitada: NO APLICA

El área Quirúrgica concuerda con el área marcada o delimitada para el procedimiento. NO APLICA

DIAGNOSTICOS

Diagnóstico Preoperatorio: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Diagnóstico Postoperatorio: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Otros Diagnósticos:

DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS QUIRÚRGICOS:

PREDICTORES CONJUNTOS DE VIA AEREA DIFICIL PARA INTUBACION Y VENTILACION

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO:

BAJO ESTRUCTAS DMEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y COMPROBACION DE COLOCACION CORRECTA DE EPP SE REALIZ SECUENCIA RAPIDA DE ITUBACION PREOXIGENACION COLOCA KETAMINA 50 MG EV---PROPOFOL 1000 MG EV---ROCURONIO 50 MG EV SE AVMZA TOT 8 BAJO LARINGOSCOPIA DIRECTA VALVA 4 AL PRIMER INTETO SE CONPRUEBA ADECUADA POSICION DEL TUBO Y VENTILACION SE DEJA A FISIOTERAPIA PARA AJUSTAR PARAMETROS DE VEMNTILACION Y FIJACION DEL TOPT NO COPLICACION ME RETIRO EPP CON PROTOCOLO ASISTIDO

PRESENTACIÓN COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS:

NOExplicación de la Complicación:

PLAN POSTOPERATORIO:

SOPORTE VENTILATORIO EN UCI

Clasificación de la Cirugía: LIMPIA - CONTAMINADA Se utilizó intensificador de imágenes: NO

Se utilizó ecógrafo o tomografía: NO Se utilizó equipo de alta energía:



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA OPERATORIA

Formato HC 50
Fecha 2013
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676 **FOLIO:** 148 **Fecha Folio:** 04/08/2020 9:28:40 a. m. **Nº Ingreso:** 5042980
Servicio: 7321-2 - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO **Genero:** Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 **Edad:** 49 Años \ 10 Meses \ 17 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: barrio libertador **Teléfono:** 3128140135
Servicio de Procedencia: CUIDADO INTENSIVO ADULTOS **Procedencia:** PATIA (EL BORDO)

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO **Teléfono Resp:**
Parentesco Resp: **Nº Ingreso:** 5042980 **Fecha:** 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Acompañante: **Teléfono Acomp:**
Se utilizó equipo de compresor vascular: **Se utilizó unidad calentamiento paciente:**
Conteo de Compresas al Iniciar: 1 **Conteo de Compresas al Finalizar:** 1
Solicitud Paraclínicos: NO **Tipo de Estudio Solicitado:**
Paraclínico entregado a: **Cuales:**

OTROS PROCEDIMIENTOS U OBSERVACIONES

Se diligencia formato de medicamentos y procedimientos facturables en quirófanos:

Nombres y Apellidos del Circulante: CIR05 HERNANDEZ RICO LUZ BANIA
Nombres y Apellidos del Instrumentador: IQ01 PALACIOS OREJUELA CARLOS ENRIQUE
Quien realiza preparación del sitio operatorio? Cirujano
Con que insumo se realiza la preparación del sitio operatorio? Chloraprep

VARGAS GARZON WILLIAM ANDRES

0835-2014



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA OPERATORIA

Formato HC 50
Fecha 2013
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676 FOLIO: 148 Fecha Folio: 04/08/2020 9:28:40 a. m. Nº Ingreso: 5042980
Servicio: 7321-2 - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Genero: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 17 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Servicio de Procedencia: CUIDADO INTENSIVO ADULTOS Procedencia: PATIA (EL BORDO)

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

HOJA DE GASTOS

Tipo de Cirugía: URGENCIA Tipo de Anestesia: GENERAL Quirófano: 1
Cirujano: Ayudante1:
Ayudante2: Anestesiólogo: ME062 VARGAS GARZON WILLIAM ANDRES
Circulante: CIR05 HERNANDEZ RICO LUZ BANIA Instrumentador: IQ01 PALACIOS OREJUELA CARLOS ENRIQUE
Dx Preoperatorio: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA Dx Postoperatorio: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Fecha Inicio Cx: 04/08/2020 9:00:00 a. m. Fecha Fin Cx: 04/08/2020 9:18:16 a. m.

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio: 16304 ESTUDIO PREQUIRURGICO ORTOGNATICO Via: MIVIE
Grupo: Especialidad: ANESTESIOLOGIA
Observaciones: SECUENCIA RAPIDA DE INTUBACION PARA PACIENTE COVID INTUBACION DE MERGENCIA

VARGAS GARZON WILLIAM ANDRES
0835-2014
ANESTESIOLOGIA

FIRMA ANESTESIOLOGO

FIRMA JEFE ENFERMERIA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 159 Fecha Folio: 04/08/2020 6:43:06 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI Días estancia: 5
FC: 93 FR: 32 Temperatura: 35 TAS: 104 TAD: 65 Peso: 84,0
Glucometría: 113 Saturometría: 83 ESCALA DE DOLOR: 2

DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx2: R578 OTRAS FORMAS DE CHOQUE
Dx3: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx4:
Dx5:
Dx6:
Dx7: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION
Dx8:
Dx9: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx10: E43X DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA- NO ESPECIFICADA

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1:
Dx2:
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 159 Fecha Folio: 04/08/2020 6:43:06 Nº Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/19 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

70

PROBLEMAS ACTUALES

8 AM HIPOXEMIA INCREMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO EN REPOSO HEMODINAMIA LIMITROFE ANTE LA PRESENCIA DE TAQUIPNEA HIPOXEMIA DISNEA REFERIDA AL INTERROGATORIO SE LE EXPLICA AL PACIENTE LA NECESIDAD DE INTUBACION OT CONSULTA CON SU FAMILIAR DANIEL DAZA HERMANO DESDE LAS 8+10 AM HASTA LAS 8+23 AM A LAS 8+30 AM ACEPTA VERBALMENTE CONSENTIR INTUBACION ENDOTRAQUEAL Y PASO DE CVC SE SOLICITA A DR VARGAS ANESTESIOLOGIA REALICE PROCEDIMIENTO DE INTUBACION OT

NEUROLOGICO

ALERTA ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS. PUPILAS ISOCORICAS FOTO REACTIVAS 3 MM BILATERAL. SIN DEFICIT FOCAL MOTOR O SENSITIVO, REFLEJOS PATOLOGICOS, SIGNOS MENINGEOS, MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS O EQUIVALENTES DE DISFUNCION CEREBELAR

CARDIOVASCULAR

MONITORIA INVASIVA. LÍNEA ARTERIAL CON DISMINUCION EN LA AMPLITUD DE LA CURVA SISTOLICA RITMO SINUSAL NORMAL. SIN ALTERACIONES DEL SEGMENTO ST O DE LA ONDA T. SIN EXTRASISTOLES O PATRON DE BLOQUEO NORMOPLETORICO CORAZÓN RÍTMICO RUIDOS BIEN TIMBRADOS SIN SOPLOS, RITMO DE GALOPE O FROTE PERICÁRDICO PUNTO DE MAXIMO IMPULSO DESVIADO A LA IZQUIERDA LLENADO CAPILAR 4 SG PERFUSIÓN DISTAL ANORMAL POR LLENADO CAPILAR PROLONGADO SIN SOPORTE VASOPRESOR

RESPIRATORIO

SATURACION DE OXIGENO % = 83
FRACCION INSPIRADA O2 % = 70

TIRAJES INTERCOSTALES RETRACCION SUBXIFOIDEA DISCRETA EXPANSIÓN SIMÉTRICA MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN 2/3 INFERIORES DE AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN OTROS RUIDOS SOBREAGREGADOS ANTES DE LA INTUBACION OT ALCALOSIS MIXTA DISFUNCION PULMONAR SEVERA SE REALIZA INTUBACION OT A LAS 8+52 AM POR PARTE DE ANESTESIOLOGIA SIN COMPLICACIONES EXCEPTO HIPOTENSION CON NECESIDAD DE SOPORTE VASOPRESOR EXPANSION TORAXICA SIMETRICA

GENITOURINARIO

DIURESIS 0.5 A 0.8 CC/KG/HORA
NA Y K NORMAL
PPL BILATERAL NEGATIVA
GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS

METABOLICO

PESO ESTIMADO 90 KG
SOPORTE NUTRICIONAL DIFERIDO POR CONDICION CLINICA
GLUCOMETRIA 113 MG/DL

GASTROINTESTINAL

PERISTALTISMO LENTO
DEPOSICIONES NO
NO DISTENDIDO
OBESIDAD CENTRAL
BLANDO DEPRESIBLE
SIN SOPLOS, OTRAS MEGALIAS O SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL APARENTE.



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 159 Fecha Folio: 04/08/2020 6:43:06 p. m. N° Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

REGION ANORECTAL SIN EVIDENCIA DE LESIONES O SANGRADO

INFECCIONES

AFEBRIL NO LUCE TOXICO

CON FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES PARA INFECCIONES ASOCIADAS A LOS CUIDADOS DE LA SALUD

REPORTE DE CULTIVOS

0803008 DIMERO D 4144

0803008 FERRITINA 576

0722090 INFLUENZA NEGATIVO SINCITAL NEGATIVO

0729295 LDH 467/227

0729030 DIMERO D 1231/255

0726072 DIMERO D 1071

0724041 DIMERO D 2345

0721215 FERRITINA 736/336

0729295 PROCALCITONINA 0.02/0.2

0724049 PROCALCITONINA 0.03/0.2

0721215 TROPONINA 2.9/11.6

HEMATOLOGICO

LEUCOCITOS NORMALES

NEUTROFILIA

LINFOCITOS NORMALES

INDICE N/L 6.5

HB NORMAL

PLAQUETAS NORMALES

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

ORL SIN SECRECION APARENTE POR OIDOS O NARIZ

CONJUNTIVAS ROSADAS HUMEDAS

ANICTERICO

CUELLO CORTO SIMETRICO SIN MEGALIAS O SOPLOS

SIN SIGNOS HEMORRAGIPAROS EN OTROS SEGMENTOS

AUSENCIA DE FENÓMENOS EMBÓLICOS DISTALES

VENOPUNCIONES SANAS SIN CREPITACION, SANGRADO, CAMBIOS INFECTOINFLAMATORIOS O SUPURATIVOS

EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES GRADO I

PULSOS SIMETRICOS EN TODOS LOS SEGMENTOS

SIN SIGNOS DE ISQUEMIA CRÍTICA

SIN SIGNOS DE TVP APARENTES

SIN LESIONES POR PRESION APARENTES

NO SE OBSERVAN AREAS DE ECZEMA POR HUMEDAD

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

DESCRITOS

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

RX TORAX ROTADA MAL INSPIRADA HIPEREXPUESTA OPACIDADES EN 4 CUADRANTES DE PREDOMINIO INFERIOR
CARDIOMEGALIA CVC YD IN SITU TOT ORDENA AJUSTAR A 3 CM DE LA CARINA

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

9 AM PREVIO CONSENTIMIENTO IMPLICITO Y VERBAL REFERIDO POR EL PACIENTE SE REALIZA PASO DE CVC BAJO GUIA
ECOGRAFICA YUGULAR DER SIN COMPLICACIONES DRs JIMENEZ/ÑÁÑEZ

ANALISIS CLINICO

PACIENTE CON SITUACION CLINICA DESCRITA.VER NOTAS PREVIAS DE LA ESPECIALIDAD.NOTA RETROSPECTIVA.



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 159 Fecha Folio: 04/08/2020 6:43:06Nº Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

IMPRESIONES DIAGNOSTICAS DE TRABAJO

HORA DE VALORACION. 8 AM
PUNTAJE SOFA 2 PUNTOS
PUNTAJE NEWS 10 PUNTOS
PUNTAJE CURB-65 1 PUNTOS
PUNTAJE DE CALL 10 PUNTOS CLASE C
PUNTAJE SIC 3 PUNTOS

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H/HAPPY HYPOXEMIA
NEUMONIA VIRAL MULTILOBAR CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO LEVE SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
OBESIDAD GRADO I

EVOLUCION CLINICA IRREGULAR DISFUNCION PULMONAR SEVERA ASOCIADA A SIGNOS DE ALARMA SE CONCERTA CON PACIENTE LA NECESIDAD IMPERATIVA DE REALIZAR INTUBACION OT E INICIO DE VENTILACION MECANICA. MI CONSIDERACION ES EL EMPEORAMIENTO DE LA OXIGENACION Y PATRON DE P-SILI/PATIENT SELF INDUCED LUNG INJURY SUMADO A SU GRAVE COMPROMISO MULTILOBAR, EMPEORAMIENTO DE LA DIFERENCIA ALVEOLOARTERIAL, FRECUENCIA RESPIRATORIA/SAFI/OXIGENACION FUERA DE METAS. NECESIDAD DE SOPORTE VASOPRESOR ANTE LAS ELEVADAS DE SEDOANALGESIA TRIPLE Y BLOQUEO NEUROMUSCULAR PARA OBTENER UNA ADECUADA SINCRONIA FRENTE A LA VENTILACION MECANICA CON MEJORIA COMPARATIVA POSTINTUBACION DE LOS INDICES DE OXIGENACION DIURESIS CONSERVADA ELECTROLITOS NORMALES ACEPTABLE CONTROL GLUCEMICO SIN OTRO EVENTO RELEVANTE

PLAN TERAPEUTICO

SE CONSIDERA MEJOR SEDOANALGESIA TRIPLE BLOQUEO NEUROMUSCULAR VENTILACION MECANICA PROTECTORA RESTRICCION HIDROSALINA SOPORTE VASOPRESOR GUIADO POR METAS ANTICOAGULACION FORMAL RX TORAX DE CONTROL

OTRAS MEDIDAS DE MANEJO COMPLEMENTARIO E INTEGRAL DEL PACIENTE CRITICO.LABORATORIOS DE CONTROL PARA MAÑANA.LA EVOLUCION CLINICA SERIADA MARCADA LA PAUTA A SEGUIR. CONTINUAMOS MUY ATENTOS A SU EVOLUCION. NUESTRA ACTIVIDAD ASISTENCIAL SE REALIZA CON PLENA ADHERENCIA Y ACORDE A LAS DIRECTRICES PROPORCIONADAS EN EL CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2/COVID 19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN DE LA SALUD REALIZADO POR LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE INFECTOLOGÍA (ACIN) Y LOS LINEAMIENTOS DE LA DECLARACIÓN DE CONSENSO EN MEDICINA CRÍTICA PARA LA ATENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA DEL PACIENTE CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DIAGNÓSTICA DE COVID-19, DADOS POR LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO (AMCI).

SE REALIZA LA EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE EMPLEANDO DE FORMA COMPLETA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE INCLUYEN RESPIRADOR N95 CUBRIÉNDOLA CON RESPIRADOR QUIRÚRGICO CONVENCIONAL, MONOGAFAS DE PROTECCIÓN, CARETA/VISOR, GORRO, BATA DE MANGA LARGA COMPLETA ANTIFLUIDO, VESTIDO QUIRÚRGICO (TAMBIÉN DENOMINADO KIT DE MAYO) DEBAJO DE LA BATA QUE SE RETIRA AL FINAL DE LA VALORACIÓN DE LOS PACIENTES CON RECAMBIO POSTERIOR A UNIFORME DE MANTENIMIENTO PARA ÁREAS LIMPIAS QUE SE RECAMBIA AL FINAL DE CADA TURNO, GUANTES ESTÉRILES (EN EL SIGUIENTE ORDEN, PROTECCIÓN, CUBRIMIENTO), GUANTES DESECHABLES DE RECAMBIO (PARA VALORACIÓN INDIVIDUALIZADA DE CADA PACIENTE), POLAINAS. SE REALIZA LAVADO DE MANOS ANTES DE COLOCARSE DESPUÉS DE REMOVERSE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP). SE EVITA LA MANIPULACIÓN DE LAS MUCOSAS DE LOS OJOS, NARIZ Y BOCA DURANTE TODO EL PROCESO ATENCIÓN DE PACIENTES. SE REALIZA UN USO ADECUADO DE LOS EPP (SIGLA EN ESPAÑOL QUE SIGNIFICA, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL) DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES DEFINIDAS EN LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD.

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA INVASIVA Y SATURACION CONTINUA DE OXIGENO EN UCI



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 159 Fecha Folio: 04/08/2020 6:43:06 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero

SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO

SOPORTE VASOPRESOR

VIGILANCIA METABÓLICA ESTRICTA.

ASLAMIENTO DE CONTACTO Y AEREO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL

ALTO RIESGO DE DESEQUILIBRIO METABÓLICO Y ELECTROLÍTICO

ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINÁMICO Y RESPIRATORIO

RIESGO DE MUERTE Y OTRAS COMPLICACIONES RELACIONADAS CON SUS PATOLOGÍAS DESCRITAS. RIESGO DE ARRITMIAS, PARO CARDIORESPIRATORIO Y OTRAS COMPLICACIONES RESPIRATORIAS.

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

8 AM SE EXPLICA CLARAMENTE AL PACIENTE QUIEN MANIFIESTA VERBALMENTE ENTENDER LA GRAVEDAD DE LA SITUACION Y ACEPTA Y ACEPTA VERBALMENTE EL PLAN A SEGUIR.

SE EXPLICA CLARAMENTE VIA TELEFONICA A QUIEN SE PRESENTA COMO EL FAMILIAR DISPONIBLE = JAIME LEGUIZAMO EL FAMILIAR MANIFIESTA VERBALMENTE ENTENDER LA GRAVEDAD DE LA SITUACION Y ACEPTA VERBALMENTE EL PLAN A SEGUIR. SE RESUELVEN A PLENITUD LAS DUDAS GENERADAS RESPECTO AL PACIENTE. PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESGO DE MUERTE Y OTRAS GRAVES COMPLICACIONES.

PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESGO DE MUERTE Y OTRAS GRAVES COMPLICACIONES.

SE EXPLICA CLARAMENTE AL PACIENTE QUIEN MANIFIESTA VERBALMENTE ENTENDER LA GRAVEDAD DE LA SITUACION Y ACEPTA Y ACEPTA VERBALMENTE EL PLAN A SEGUIR.

DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
B972	CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

ÑÁÑEZ PAZ JULIAN DARIO

19623

Firma Digitalizada

1024

MEDICO ESPECIALISTA



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 161 Fecha Folio: 04/08/2020 9:29:01 p. m.

Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 99 FR: 15 Temperatura: 36,8 TAS: 134 TAD: 64

DOLOR:



☒ Noduele

SUBJETIVO

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H/HAPPY HYPOXEMIA
NEUMONIA VIRAL MULTILOBAR CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO LEVE SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
OBESIDAD GRADO I

PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE VENTILACION MECANICA INVASIVA, REQUERIMIENTO DE SEDACION Y RELAJACION Y SOPORTE VASOPRESOR.

OBJETIVO

NEUROLOGICO: PACIENTE CON EFECTOS DE SEDACION, CON REMIFENTANIL, MIDAZOLAM, PROPOFOL Y ROCURONIO COMORELAJANTE NEUROMUSCULAR, RASS DE MENOS 5, PUPILAS ISOCORICAS DE 3 mm DE DIAMETRO CADA UNA CON REACCION LENTA A LA LUZ, FUERZA MUSCULAR NO VALORABLE.
CARDIOVASCULAR: PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA A 0.13 ug/KG/Min, CORAZON RITMICO VISUALIZADO EN EL MONITOR. TIENE MONITORIA CON SISTEMA VIGILEO CON ADECUADA FUNCION MIOCARDIACAGASTO CARDIACO E IC NORMALES, VOLUMENES SISTOLICOS NORMALES, RESISTENCIAS VASCULARES NORMALES.
PULMONAR: ESTA EN VENTILACION MECANICA INVASIVA MODO: VC, FIO2: 60, FR. 12, SAT 98%, VT: 460, PEEP: 10 REQUIERE PARAMETROS VENTILATORIOS ALTOS, GASES ARTERIALES DE CONTROL DE LA TARDE CON DISFUNCION PULMONAR MOEDERADA PAO2/FIO2: 195
Rx DE TORAX POST INTUBACION, TUBO OROTRAQUEAL EN ADECUADA POSICION A 2.8 Cm DE LA CARINA, CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR DERECHO EN BUENA UBICACION, SE OBSERVA INFILTRADOS ALVEOLO INTERSTICIALES EN LOS 4 CUADRANTES.
ABDOMEN: NO DISTENDIDO, BLANDO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 161 Fecha Folio: 04/08/2020 9:29:01 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

RENAL:DIURESIS DE 0.5 CC/Kg/H

TIENE BUEN CONTROL METABOLICO, GLUCOMETRIA DE 104 MG/DL.

PIEL: EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, NO LESIONES EN PIEL.

ANALISIS

PACIENTE CON: FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I

INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.

COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO

DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H/HAPPY HYPOXEMIA

NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA

SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO LEVE SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA

COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID

MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA

OBESIDAD GRADO I

PACIENTE QUE EN LAMAÑANA DE HOY REQUIERE DE INTUBACION OROTRAQUEAL Y VENTILACION MECANICA INVASIVA POR MARCADA HIPOXEMIA Y DISFUNCION PULMONAR, REQUIERE DE SEDACION CON PROPOFOL, MIDAZOLAM Y REMIFENTANILO, REQUIERE DE RELAJACION NEUROMUSCULAR CON BROMURO DE ROCURONIO, GASES DE CONTROL CON MEJORIA DE LOS INDICES DE OXIGENACION, REQUIERE PARAMETROS VENTILATORIOS ALTOS, ESTA CON SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA EN DOSIS BAJAS A 0.13ug/Kg/min, MONITORIA CON SISTEMIA VIGILEO SIN DISFUNCION MIOCARDICA, FUNCION RENAL CONSERVADA, PRONOSTICO RESERVADO, ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y DE FALLECER EN ESTA HOSPITALIZACION.

PLAN TERAPEUTICO

VENTILACION MECANICA INVASIVA, REMIFENTANIL, MIDAZOLAM, PROPOFOL, BROMURO DE ROCURONIO, NORADRENALINA, OMEPRAZOL, ENOXAPARINA

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

ORTEGA VALENCIA OMAR ALEJANDRO

7180

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME110 ORTEGA VALENCIA OMAR ALEJANDRO

MEDICO ESPECIALISTA DE TURNO



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION NUTRICIONAL

Formato HC 16
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia - 10692676
Documento: Clínica:

Ingreso: 5042980

FOLIO169

Fecha Folio: 05/08/2020
9:07:14 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Estado Civil: Soltero

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad : 49 Años \ 10 Meses \ 18 Días

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

Ocupación:

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

ANTROPOMETRIA

POR HC. AL INGRESO: TALLA:172 cm PESO:85 Kg (IMC:28.8 Kg/m2 SOBREPESO). PESO AJUSTADO/IMC25: 74 Kg

REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES

REB: 1850 KCAL REA:2220 KCAL /////SE AJUSTA APOORTE CALORICO ACTUAL A PROPOFOL.

DIAGNOSTICOS CIE10

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

DIAGNOSTICOS NUTRICIONALES

OTROS DIAGNOSTICOS NUTRICIONALES

SOBRE PESO

EVOLUCION

INGRESO EL 21-07-2020/////EN AISLAMIENTO/////FUENTE DE INFORMACION LA HISTORIA CLINICA/////

PACIENTE HIPERCATABOLICO E HIPERMETABOLICO. 15 DIAS DE HOSPITALIZACION. RECIBIO VIA ORAL DESDE EL 22-07 HASTA EL 3-08-2020, DIETA BLANDA HIPOSODICA SEGUN ORDEN MEDICA. AHORA CON LEV. DAD 10% A 20 cc/H/////DX. MEDICOS: FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I, INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE. COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO, DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H/HAPPY HYPOXEMIA,NEUMONIA VIRAL MULTILOBAR CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA, SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO LEVE SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA, COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID. ANTEC. HTA/////EN VENTILACION MECANICA INVASIVA/////TGI DISPONIBLE, CON Sonda NASOGASTRICA./////CON NORADRENALINA 16 Y PROPOFOL A 9/////

PARACLINICOS:

GLUCOMETRIA: 167 - 120 mg/dl

LEUCOCITOS:11700, LINFOCITOS 1600, Hb:12.5 g/dl

CREATININA:1.15 mg/dl, BUN:14 mg/dl

CALCIO:8.1 mg/dl, MAGNESIO:1.97 mg/dl, FOSFORO:3.3 mg/dl

SODIO: 142 mmol/l, POTASIO:4.3 mmol/l

TGO:22, TGP:35, FA:59, BT:1.43, BD:0.8.

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

CHAVEZ LOZA GLORIA PATRICIA
Firma Digitalizada

NUTRICIONISTA
MND 00362



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION NUTRICIONAL

Formato HC 16
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia -

10692676

Ingreso: 5042980

FOLIO169

Fecha Folio: 05/08/2020
9:07:14 a. m.

Documento:Clínica:

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Estado Civil: Soltero

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad : 49 Años \ 10 Meses \ 18 Días

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

Ocupación:

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

PCR:16.45 mg/dl

DEL 21-07-2020: ALBUMINA:3.2 g/dl

CON INDICACION DE NUTRICION ENTERAL POR SONDA CON FORMULA POLIMERICA DE ALTA DENSIDAD CALORICA, BAJA EN CARBOHIDRATOS.

PLAN

1. PREVIA ORDEN MEDICA, INICIAR LA NUTRICION ENTERAL POR SONDA NASOGASTRICA CON GLUCERNA 1.5 A 12CC/H, INCREMENTANDO 10 CC CADA 8 HORAS HASTA ALCANZAR 42 CC/H.
2. CUIDADOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTE CON SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR SONDA.
3. COMPLETADA 72 HORAS DE NUTRICION ENTERAL, SEGUN EVOLUCION Y TOLERANCIA, INCREMENTAR EL GLUCERNA 1.5 A 55 CC/H. PARA UN VOLUMEN TOTAL DE 1320 CC/24H.
4. SE HACE MIPRES DEL GLUCERNA 1.5, LPC X 1000 CC(CODIGO: ALI19052020-01)

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

CHAVEZ LOZADA GLORIA PATRICIA
Firma Digitalizada

NUTRICIONISTA
MND 00362



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 179 Fecha Folio: 05/08/2020 6:33:17 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI Días estancia: 6
FC: 140 FR: 18 Temperatura: 36.5 TAS: 147 TAD: 63 Peso: 98,0
Glucometría: 120 Saturometría: 100 ESCALA DE DOLOR: 0 SIN DOLOR

DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx2: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx3: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION
Dx4: I471 TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR
Dx5: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA
Dx6:
Dx7: J159 NEUMONIA BACTERIANA- NO ESPECIFICADA
Dx8: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
Dx9:
Dx10:

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx2:
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 179 Fecha Folio: 05/08/2020 6:33:17 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/19 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

70

PROBLEMAS ACTUALES

- Aislamiento respiratorio y de contacto.
- Se valora paciente con todos los elementos de protección personal, según protocolo institucional, nacional e institucional por la situación de salud pública debido a la pandemia por Sars Cov-2.
- Previa higiene de manos se ingresa con equipo de mayo, guantes, bata, tapabocas N95, tapabocas quirúrgico, gorro, monogafas, escafandra, careta con puesta y retiro seguro de todos los elementos.

- Episodio de taquicardia supraventricular
- Anticuerpos IgG e IgM para Sars Cov-2 positivos
- Soporte ventilatorio invasivo - parámetros altos
- Acidemia respiratoria en gases de control

NEUROLOGICO

- Glasgow - O1 V1 M1 3/15
- Sedo analgesia con midazolam y remifentanyl RASS -4.
- Relajación neuromuscular con rocuronio.
- Hipotonía en las cuatro extremidades.
- Sin movimientos voluntarios, hipotonía generalizada, sin reflejos patológicos, sin signos de irritación leptomeníngea.

CARDIOVASCULAR

- Hemodinámicamente inestable.
- Monitoria continua invasiva con sistema Vigileo con índice cardíaco normal, variabilidad conservada, resistencias normales, patrón hiperdinámico.
- Soporte vasoactivo con noradrenalina a 0.3 mcg/kg/min
- Coración rítmico, no soplos, llenado capilar distal lento.

RESPIRATORIO

- Soporte ventilatorio invasivo, modo controlado, acoplado, parámetros altos.
- Tubo orotraqueal funcional, secreciones escasas, tórax simétrico, pulmones con murmullo vesicular disminuido en ambos campos pulmonares

GENITOURINARIO

- Función renal con hiperazoemia leve.
- Diuresis 1 - 0.5 - 0.5 - 0.08 cc/kg/h en las últimas 24 horas.
- Llenado yugular aumentado, edema grado II en miembros inferiores y superiores.

METABOLICO

- Metabólicamente estable con glucometrias en metas.
- Sin soporte nutricional por ahora.

GASTROINTESTINAL

- Abdomen no distendido, peristaltismo normal, no doloroso, no masas ni megalias.

INFECCIONES

- Sin elevaciones de temperatura.
- Foco infeccioso pulmonar.
- Respuesta inflamatoria en modulación.
- Cateter venoso central subclavio derecho, funcional sin signos inflamatorios locales.
- Línea arterial radial izquierda, funcional.
- Venopunciones sin signos locales de infección.

REPORTE DE CULTIVOS

0803008 DIMERO D 4144

0803008 FERRITINA 576

0729295 LDH 467/227

0729030 DIMERO D 1231/255



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 179 Fecha Folio: 05/08/2020 6:33:17 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero

0726072 DIMERO D 1071

0724041 DIMERO D 2345

0721215 FERRITINA 736/336

0729295 PROCALCITONINA 0.02/0.2

0724049 PROCALCITONINA 0.03/0.2

0721215 TROPONINA 2.9/11.6

REPOORTE DE IGG-IGM PARA SARS COV 2 POSITIVAS. PENDIENTE REPORTE DE RT PCR PARA SARS COV 2 (TOMADA EL 21/07/20 EN NIVEL I) SE SOLICITA HEMOCULTIVOS 3, GRAM Y CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL, UROANALISIS , UROCULTIVO. 0722090 INFLUENZA Ag A/B/A(H1N1) EN PROCESO INFLUENZA A - ANTIGENO *INFLUENZA B - ANTIGENO Y PRUEBA RÁPIDA PARA DETECCIÓN DE VIRUS RESPIRATORIO SYNCITIAL NEGATIVO

HEMATOLOGICO

- Sin sangrado activo.
- Sin transfusión de hemocomponentes.

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

- Sin lesiones.
- Malnutrición - Obesidad.

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

- Hemograma normal
- Tiempos de coagulación prolongación del TTP
- PCR positiva elevada
- Función renal hiperazoemia leve
- Electrolitos normal
- Función hepática normal
- Gases arteriales de la mañana acidemia respiratoria con hipoxemia moderada
- Gases venosos centrales saturación venosa central normal
- Gases arteriales de control en la tarde acidemia respiratoria con hipoxemia mdoederada

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

- Rx tórax portatil - radio papcidades intersticiales con tractos fibróticos,CVC y TOT en adecuada posición

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

- No aplica.

ANALISIS CLINICO

- Paciente en la quinta década de la vida con situación clínica descrita, insuficiencia respiratoria tipo I - II - IV, nuemonia viral sobreinfectada, sospechosos caso 3 para infeccion por Sars Cov-2 CALL 10 NEWS 10, síndrome de distres respiratorio agudo severo, sospecha de coagulopatía por Covid, malnutrición / opbesidad, la evolución del paciente es tórpida, contonuia con índices de oxigenación bajos, parámetros ventilatorios altos, inestabiliadhodinámica con requerimiento de soporte vasoactivo, el día d ehoy se inicio manejo antibiótioc de amplio espectro, se documenta anticuerpos G y M positivos para infección por Sars Cov-2, la situación de paciente e smuy compelja y difícil y su pronóstico es incierto, según evolución definiri protocolo deprono supinación

PLAN TERAPEUTICO

- Inicio de manejo antibiótico con meropenem mas vancomicina
- Ajuste a la ventilación mecánica

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

- Manejo multidisciplinario del paciente críticamente enfermo.

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

- Se le ha informado a los familiares por vía telefónica la situación clínica y la conducta a seguir, refieren entender y aceptan.

DIAGNOSTICOS



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 179 Fecha Folio: 05/08/2020 6:33:17 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

CIE10 DETALLE

J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

IDROBO TINTINAGO RICHARD DAVID

71835-19

Firma Digitalizada

1257

MEDICO ESPECIALISTA

COPIA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 181 Fecha Folio: 05/08/2020 9:48:38 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 87 FR: 22 Temperatura: 35,6 TAS: 124 TAD: 68

DOLOR:

SUBJETIVO

EVOLUCION UCI NOCHE.

DIAGNOSTICOS DE TRABAJO:

1. FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I ASOCIADA A INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE. POR COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES / COMPROMISO HEMATOLOGICO COMPLICADA CON DISTRESS RESPIRATORIO EN FASE PROLIFERATIVA ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H, (anticuerpos G y M positivos para infección por Sars Cov-2) CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA.
2. COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
3. MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA OBESIDAD GRADO I
4. TAQUIARRITMIA SUPRAVENTRICULAR
5. ACIDOSIS RESPIRATORIA SEVERA

OBJETIVO

*** (Condicion de pandemia por covid-19 – se evalua paciente bajo condiciones de bioseguridad y EPP bajo medidas, recomendaciones y elementos de proteccion personal segun protocolo institucional de prevencion de infecciones del hospital San Jose y acorde a las guias de la Asociacion Colombiana de Infectologia (ACIN) y la Asociacion Colombiana de Medicina Critica y Cuidado Intensivo (ACMI): lavado de manos en 5 momentos, gorro, guantes, vestido quirurgico, mascarilla quirurgica/ N95 y monogafas)***

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS.

ORL: MUCOSAS HUMEDAS. TOT PERMEABLE CON ESCASA MOVILIZACION DE SECRECIONES.

CORAZÓN: RSCS NO S3 S4 NO SOPLOS. MONITORIA HEMODINAMICA VIGILEO CON GC= 6,9 IC= 3,4 VS= 78 VVS= 6 RVS= 885

PULMONAR: MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO ESTERTORES NI SIBILANCIAS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RSPS++, SIN DISTENSION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

OSTEOMUSCULAR: PULSOS 2+, LLENADO CAPILAR 2"

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: RASS= MENOS 4 SIN EVIDENCIA DE FOCALIZACIONES, NO SIGNOS MENINGEOS , ROT 2++



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 181 Fecha Folio: 05/08/2020 9:48:38 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

SOPORTE VENTILATORIO: MODO PCV CON PEEP=14 FIO2=70% SPO2=93 % VT= 390

RENAL:DIURESIS =0.9 BALANCE DE LA/LE=1070+ . BUN=14 CR= 1.15

LABORATORIOS: L=11700 HB=12.5 PLQ=289000 PCR =16.4 NA=142 K=4.3 CL=108 MG=1.97 PO4= 3.3

GASIMETRIA: PH=7.07 PaO2=118 PCO2=99 HCO3= 29 BE=-4.3 SaO2=98 % FIO2=80% PAFI=158 LACTATO=1.21

ANALISIS

Paciente críticamente enfermo, insuficiencia respiratoria tipo I - II - IV, en soporte ventilatorio mecánico asociada neumonía viral sobreinfectada, sospechosos caso 3 para infección por Sars Cov-2 CALL 10 NEWS 10 ahora con reporte de pruebas rápidas anticuerpos G y M positivos para infección por Sars Cov-2, complicada con síndrome de distress respiratorio agudo severo, acidosis respiratoria severa para lo cual se ajustan parámetros ventilatorios con ascenso de FR y presiones, coagulopatía por Covid, arritmia supraventricular controlada con antiarrítmicos tipo amiodarona, continua con cociente respiratorio bajo y necesidad de PEEP alto con Presión plateau por encima de metas, inestable hemodinámicamente con requerimiento de soporte vasoactivo, pronóstico es incierto, con alto riesgo de complicaciones cardiorespiratorias y muerte.

Se informa a la familia de la condición de la paciente, sus riesgos de complicaciones incluyendo la muerte; se ordenan laboratorios de control para la noche.

PLAN TERAPEUTICO

1. soporte ventilatorio mecánico con protocolo de ventilación de protección pulmonar + relajación + pronación
2. nutrición enteral
3. antibióticos de amplio espectro
4. analgesia y sedación
5. esteroides dexametasona 6 mg día x 10 días
6. anticoagulación
7. profilaxis de úlceras gástricas y UPP
8. terapias física y respiratoria.
9. colchimedio según protocolo x 3 semanas

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

R572 Choque séptico

J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

Benitez

BENITEZ PAZ FEDERICO ANDRES

12957/91

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME250 BENITEZ PAZ FEDERICO ANDRES



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 192 Fecha Folio: 06/08/2020 4:44:05 p. m. N° Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: N° Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI Días estancia: 6
FC: 79 FR: 24 Temperatura: 35 TAS: 131 TAD: 63 Peso: 84,0
Glucometría: 170 Saturometría: 99 ESCALA DE DOLOR:



☒ no duele

DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx2: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx3: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION
Dx4:
Dx5: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA
Dx6:
Dx7: J159 NEUMONIA BACTERIANA- NO ESPECIFICADA
Dx8: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
Dx9:
Dx10:

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx2:
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 192 Fecha Folio: 06/08/2020 4:44:05 p. m. N° Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

PROBLEMAS ACTUALES

NUEVO HIT INFECCIOSO, PENDIENTE TIPIFICAR GRAM NEGATIVO EN ORINA, PERFIL DE HIPERDINAMIA VS CHOQUE DISTRIBUTIVO, BALANCE POSITIVO, PAFI COMPARATIVA EN ASCENSO

NEUROLOGICO

SEDACION FARMACOLOGICA CON MIDAZOLAM 0.4MG/H, FENTANIL A 0.16 MCG/KG/H, PROPOFOL 1MG/KG/H, RASS -5 SIN RESPUESTA A ESTIMULOS EXTERNOS NO VALORABLE DE FORMA INTEGRAL

CARDIOVASCULAR

RITMO SINUSAL AL VISOSCOPIO, SOPORTE VASOACTIVO CON NORADRENALINA A 0.02 MG/KG/MIN, GC 9.6 IC 4.6 IVS 59, IRVS 1358 RVS 659 VS 122 PERFIL HIPERDINAMICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS **

RESPIRATORIO

MODO PC PEEP 14 PAFI 228 PPLAT 19 DIST 57 DP 16 ** ACIDOSIS RESPIRATORIA CON DISFUNCION PULMONAR MODERADA

GENITOURINARIO

DIURESIS 0.6CC/KG/H BALANCE +2764, ACUMULADO + 4211 HIPOSTENURIA, HIPERCALIEMIA LEVE ** DETERIORO DE LA FUNCION RENAL AKIN 3

METABOLICO

GLUCIMETRIA 170

GASTROINTESTINAL

LEVE DISTENSION, AUSENCIA DE DEPOSICION, Sonda NASOAGSTRICA A DRENAJE

INFECCIONES

AFEBRIL, LEUCOCITOSIS COMPARATIVA EN ASCENSO, LINFOPENIA, PCR COMPARATIVO EN ASCENSO

REPORTE DE CULTIVOS

0805235 BRONQUIAL PROCESO
0805204 UROCULTIVO BACILO GRAM NEGATIVO FERMENTADOR
0805201 0805202 0805203 HEMOCULTIVOS PROCESO

HEMATOLOGICO

SIN SANGARDO EXTERNO EVIDENTE ANEMIA NORMOCITICA NORMOCROMICA

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

SIN PRESENCIA DE ZONAS DE PRESIION

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

YA DESCRITOS

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

HIPEREXPUESTA LATERALIZADA MAL INSPIRADA
OPACIDADES MIXTAS ALVEOLARES NODULARES E INTERSTICIALES DIFUSAS
CARDIOMEGALIA
CVC YD AVANZADO
TOT 4 CM INTRODUCIR 1 CM
DISMINUCION DE LA DENSIDAD MINERAL

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

NO APLICA

ANALISIS CLINICO



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 192 Fecha Folio: 06/08/2020 4:44:05Nº Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

PACIENTE VALORADO CON EPP SEGUN PROTOCOLO NACIONAL E INSTITUCIONAL *** REVISTA MEDICA DE LA MAÑANA VALORADO 8AM. DR ÑAÑEZ INTERNISTA DE TURNO, GIOVANNI JIMENEZ R1 MEDICINA INTERNA **

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS CON IDX DE:

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I

INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.

COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO

DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H

NEUMONIA VIRAL MULTILOBAR CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA

SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA

COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID

MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA

OBESIDAD GRADO I

PUNTAJE SOFA 2 PUNTOS

PUNTAJE NEWS 10 PUNTOS

PUNTAJE CURB-65 1 PUNTOS

PUNTAJE DE CALL 10 PUNTOS CLASE C

PUNTAJE SIC 3 PUNTOS

ESTABILIDAD HEMODINAMICA CON SOPORTE VASOACTIVO A DOSIS BAJAS. PERFIL HIPERDINAMICO EN VIGILEO, ESTADO DE HIPERVOLEMIA CON BALANCE ACUMULADO DE 5 LITROS E HIPOSTENURIA. PAFI COMPARATIVA EN ASCENSO PERSISTE CON PARAMETROS VENTILATORIOS ALTOS. REQUIERE DOSIS ALTAS DE SEDACION PARA ACOPLE VENTILATORIO. EN CONTEXTO DE NUEVO HIT INFECCIOSO, REACTANTES DE FASE AGUDA COMPARATIVOS EN ASCENSO; PENDIENTE TIPIFICAR GRAM NEGATIVO EN ORINA * ANTE NUEVO HALLAZGO MICROBIOLOGICO SE DECIDE SUSPENDER VANCOMICINA, SEGUN TIPIFICACION SE DEFINIRA DESCALONAMIENTO. SE DIFIERE MANEJO CON AMIODARONA, RETIRAR VIGILEO. SE SOLICITA PARA LA TARDE GASES ARTERIALES Y VENOSOS CON LACTATO, PARA MAÑANA CH PCR CR BUN NA K CL MG CA P AST ALT LDH, DIMERO D, FERRITINA, CPK, TROPONINAS.

PLAN TERAPEUTICO

SE SUSPENDE VANCOMICINA POR AISLAMIENTO EN ORINA, RESTRICCION HIDROSALINA, ANTIBIOTERAPIA DE AMPLIO ESPECTRO, DIFERIR MONITORIA VIGILEO.

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

PACIENTE CON REQUERIMIENTO SE VMI, SOPORTE VASOPRESOR, Y MONITORIA INVASIVA, PRONOSTICO ALTAMENTE RESERVADO, ATO RIESGO DE MUERTE Y OTARS GRAVES COMPLICACIONES

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

SE BRINDA INFORMACION DE LA SITUACION CLINICA ACTUAL A SU FAMILIAR ... POR VIA TELEFONICA

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

A419 SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA

J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

R572 Choque séptico

N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 192 Fecha Folio: 06/08/2020 4:44:05 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

JIMENEZ CASTRO GIOVANNI

1024

1144045826

MEDICO ESPECIALISTA

Firma Digitalizada

COPIA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 195

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 06/08/2020 06:15 p. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 19 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR:



☒ No duele

SUBJETIVO

REPORTE DE GASES ARTERIALES

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
CHOQUE SEPTICO DE PRESUNTO ORIGEN URINARIO
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
OBESIDAD GRADO I

OBJETIVO

ACIDEMIA MIXTA DISFUNCION PULMONAR MODERADA HIPERLACTATEMIA SATVO2 NORMAL DELTA CO2 NO VALORABLE IE02 14.1 % IMPRESIONA RECIENTE REPORTE DE CREA 3.0

ANALISIS

SOSPECHA DE IVU BAJA CON FACTORES DE RIESGO PARA INFECCIONES ASOCIADAS A LOS CUIDADOS DE LA SALUD RECIENTE REPORTE DE CREA ELEVADA SIN CONCORDANCIA PLENA CON CONTROL PREVIO

PLAN

SE SUSPENDIO VANCOMICINA CONTINUAR SOLO CARBAPENEM POR HOSPITALIZACION PROLONGADA Y FACTORES DE RIESGO PARA MDR SE CONSIDERA PRUDENTE EN REVISTA CON DR LONDOÑO AHORA QUE ESTA MAS ESTABLE HEMODINAMICAMENTE INICIAR CICLO DE PRONACION BAJO BLOQUEO NEUROMUSCULAR SE SOLICITA CONTROL DE CREA Y SEGUN RESULTADO VALORACION POR NEFROLOGIA

DIAGNOSTICOS

J80X SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

☒ DiagnosticoPrincipal

FORMULACION



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 195

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 06/08/2020 06:15 p. m.)

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Cama: UCI26

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0,00 Ninguno	3

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

ÑÁÑEZ PAZ JULIAN DARIO
Firma Digitalizada

MEDICINA INTERNA
19623

Médico Especialista de turno: ME201
ÑÁÑEZ PAZ JULIAN DARIO
MEDICO
INTERNISTA



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 199 Fecha Folio: 07/08/2020 12:50:29 N° Ingreso: 5042980
a. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: N° Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 100 FR: 21 Temperatura: 35,0 TAS: 127 TAD: 57

DOLOR:



☒ Duele un poquito

SUBJETIVO

EVOLUCION UCI NOCHE

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS CON IDX DE:

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
NEUMONIA VIRAL MULTILOBAR CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
OBESIDAD GRADO I

OBJETIVO

NEUROLOGICO: BAJO SEDACION CON MIDAZOLAM Y FEMIFENTANYL RASS DE -3 BAJO RELAJACION CON ROCURONIO, FOCALIZACION NO EVALUABLE
CARDIOVASCULAR: CORAZON TAQUICARDICO SIN SOPLOS, SOPORTE VASOACTIVO CON NORADRENALINA A DOSIS BAJA
RESPIRATORIO: SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO EN PRESION CONTROL FIO2:40%
RENAL: DIURESIS: 0.5CC/KG/HORA BALANCE +977 BALANCE +4211
HEMATOINFECCIOSOS: UROCULTIVO POSITIVO PARA BACILO GRAM NEGATIVO, PENDIENTE TIPIFICACION FINAL, SIN EPISODIOS FEBRILES

ANALISIS



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 199 Fecha Folio: 07/08/2020 12:50:29 N° Ingreso: 5042980
a. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD , CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL , QUIEN INGRESA EN EL CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL CON EVOLUCION LARVADA Y HACIA EL DETERIORO , EN EL MOMENTO AUN HIPOXEMICO Y CON TRASTORNO DE LA VENTILACION , PARAMETROS VENTILATORIOS QUE EVIDENCIAN ELEVADAS PRESIONES DE LA VIEJA AEREA POR LO CUAL SE INDICA CAMBIO DE SEDACION A PROPOFOL PARA LOGRAR LA RELAJACION DEL MUSCULO LISO BRONQUIAL , Y SE ADICIONAN NEBULIZACIONES CON SALBUTAMOL, ADICIONALMENTE CRECIMIENTO DE BACILO GRAM NEGATIVO EN UROCULTIVO CON REQUERIMIENTO DE AJUSTE DE MANEJO ANTIBIOTICO

PLAN TERAPEUTICO

SE REALIZAN CAMBIO EN VENTILACION

DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
J129	NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
J129	NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA

HURTADO MERA LILIANA ANDREA

752

Firma Digitalizada



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 206

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 07/08/2020 07:47 a. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 20 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

NOTA RETROSPECTIVA

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADON BAJO SEDACION Y RELAJACION QUIEN HACIA LAS 5AM PRESENETA TAQUICARDIA SUPRAVENTRUCULAR CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA CON REQUERIMIENTO DE VOLVER A LA POSICION SUPINA Y CARDIOVERSION CON 100-100-150 JOULES Y BOLO DE 150 MG DE AMIODARONA CON LO CUAL LA FC BAJA HASTA 110 LPM , SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA QUE EVIDENCIA TAQUICARDIA SINUSAL SIN SIGNOS DE ISQUEMIA , LESION O NECROSIS

OBJETIVO

NOTA RETROSPECTIVA

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADON BAJO SEDACION Y RELAJACION QUIEN HACIA LAS 5AM PRESENETA TAQUICARDIA SUPRAVENTRUCULAR CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA CON REQUERIMIENTO DE VOLVER A LA POSICION SUPINA Y CARDIOVERSION CON 100-100-150 JOULES Y BOLO DE 150 MG DE AMIODARONA CON LO CUAL LA FC BAJA HASTA 110 LPM , SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA QUE EVIDENCIA TAQUICARDIA SINUSAL SIN SIGNOS DE ISQUEMIA , LESION O NECROSIS

ANALISIS

NOTA RETROSPECTIVA

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADON BAJO SEDACION Y RELAJACION QUIEN HACIA LAS 5AM PRESENETA TAQUICARDIA SUPRAVENTRUCULAR CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA CON REQUERIMIENTO DE VOLVER A LA POSICION SUPINA Y CARDIOVERSION CON 100-100-150 JOULES Y BOLO DE 150 MG DE AMIODARONA CON LO CUAL LA FC BAJA HASTA 110 LPM , SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA QUE EVIDENCIA TAQUICARDIA SINUSAL SIN SIGNOS DE ISQUEMIA , LESION O NECROSIS

PLAN



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 206

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 07/08/2020 07:47 a. m.)

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Cama: UCI26

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

NOTA RETROSPECTIVA

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADON BAJO SEDACION Y RELAJACION QUIEN HACIA LAS 5AM PRESENETA TAQUICARDIA SUPRAVENTRUCULAR CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA CON REQUERIMINTO DE VOLVER A LA POSICION SUPINA Y CARDIOVERSION CON 100-100-150 JOULES Y BOLO DE 150 MG DE AMIODARONA CON LO CUAL LA FC BAJA HASTA 110 LPM , SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA QUE EVIDENCIA TAQUICARDIA SINUSAL SIN SIGNOS DE ISQUEMIA , LESION O NECROSIS

EN EL MOMENTO SIN FAMILIARES

DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

☒ DiagnosticoPrincipal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

HURTADO MERA LILIANA ANDREA
Firma Digitalizada

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO
752

Médico Especialista de turno: ME146
HURTADO MERA LILIANA ANDREA



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 217 Fecha Folio: 07/08/2020 4:00:16 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI Días estancia: 8
FC: 90 FR: 24 Temperatura: 35 TAS: 120 TAD: 70 Peso: 90,0
Glucometría: 134 Saturometría: 92 ESCALA DE DOLOR: 0 SIN DOLOR

DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx2: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx3: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION
Dx4:
Dx5: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA
Dx6:
Dx7: J159 NEUMONIA BACTERIANA- NO ESPECIFICADA
Dx8: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
Dx9:
Dx10:

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx2:
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 217 Fecha Folio: 07/08/2020 4:00:16 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

PROBLEMAS ACTUALES

HIPOXEMIA, EVENTOS ARRITMICOS AYER, EMPEORAMIENTO DE LA FUNCION RENAL

NEUROLOGICO

BAJO SEDACION PROFUNDA, PUPILAS MIOTICAS, NO RIGIDEZ DE NUCAM RASS -5

CARDIOVASCULAR

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO PRECISO SOPLOS, LLENADO CAPILAR NORMAL. PULSOS SIMETRICOS.

RESPIRATORIO

RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS, ACOPLADO A VENTILACION MECANICA A PARAMETROS ALTOS.

GENITOURINARIO

DIURESIS CONSERVADA, CON ELEVACION DE AZOADOS. BALANCE 6.0 LITROS
GASTO URINARIO: 0.5CC/KG/HORA VOLUMEN EN 24 HORAS DE 1550 CC.

METABOLICO

GLUCOMETRIAS 134MG/DL
SE REINICIO SOPORTE NUTRICIONAL.

GASTROINTESTINAL

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MEGALIAS. RUIDOS DISMINUIDOS.. NO DISTENSIÓN

INFECCIONES

SIN SIGNOS DE FLEBITIS.
SIN FIEBRE, AUNQUE CON LEUCOS ELEVADOS QUE VIENEN EN DESCENSO, Y PCR POSITIVA EN DESCENSO RESPECTO A LA PREVIA

REPORTE DE CULTIVOS

0805235 Cultivo polimicrobiano, se aísla flora bacteriana mixta normal de vías aéreas superiores.
0805202 Negativo a las 48 horas de incubación.
0805203 Negativo a las 48 horas de incubación.

HEMATOLOGICO

SIN HEMATOMAS, SIN SANGRADO, SIN INDICACIÓN DE TRANSFUSIÓN

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

PALIDAS, ANICTERICAS.
EXTREMIDADES MOVILES, SIN EDEMAS. PULSOS ADECUADOS.

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

YA DESCRITOS

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

HIPEREXPUESTA LATERALIZADA MAL INSPIRADA
OPACIDADES MIXTAS ALVEOLARES NODULARES E INTERSTICIALES DIFUSAS
CARDIOMEGALIA
CVC YD AVANZADO
TOT 4 CM INTRODUCIR 1 CM
DISMINUCION DE LA DENSIDAD MINERAL

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

NO



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 217 Fecha Folio: 07/08/2020 4:00:16 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

ANALISIS CLINICO

- PACIENTE DE 49 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
- FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I EN VENTILACION MECANICA
- EPISODIO DE TSV CON NECESIDAD DE CARADIOVERSION ELECTRICA
- INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
- COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
- DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
- NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
- SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
- ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA MULTIFACTORIAL: HIPOPERFUSION POR SEPSIS, PRERRENAL
- COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
- MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
- OBESIDAD GRADO I

PACIENTE CON CUADRO CLINICO Y DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO EN LA SIGUIENTE CONDICIÓN CLÍNICA:

- HEMODINAMICAMENTE: NO HA PRESENTADO EL DIA DE HOY NUEVOS EPISODIOS ARRITMICOS, TERMINÓ INFUSION DE AMIODARONA, SE INDICA INICIO DE BETABLOQUEADOR SELECTIVO A DOSIS BAJA. SE CONSIDERAN COMO CAUSAS ARRITMOGENICAS LA SEPSIS, HIPOXEMIA, HIPERKALEMIA LEVE.

RESPIRATORIO: CON DISFUNCION PULMONAR MODERADA, EN DETERIORO, SE DIFIRIO LA TERAPIA PRONO POR MALA TOLERANCIA HEMODINAMICA

RENAL: SE INDICÓ VALORACION POR NEFROLOGIA POR DETERIORO DE LA FUNCION RENAL QUIEN REALIZA PASO DE CATETER MAHURKAR E INICIARA PROCESO DE DIALISIS. CONSERVA DIURESIS. HIPERKALEMIA LEVE

INFECCIOSO: EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO PARA GERMEEN BLEE EN FOCO URINARIO, CON HIPOALBUMINEMIA IMPORTANTE POR LO QUE MANTENEMOS POR AHORA IGUAL ESQUEMA ANTIBIOTICO. PENDIENTE CONCEPTO DE INFECTOLOGIA

NEUROLOGICO: BAJO SEDACION PROFUNDA. SIN EVIDENCIA DE DETERIORO

POR LO DEMASCON CONDICIÓN DE FALLA ORGANICA MULTIPLE CON COMPROMISO RENAL, CARDIOVASCULAR, RESPIRATORIO Y PARAMETROS DE MAL PRONOSTICO ALTOS.

PLAN TERAPEUTICO

INICIAR BETABLOQUEADOR

DIFERIR POR AHORA TERAPIA PRONO POR MALA TOLERANCIA HEMODINAMICA

RESTO VER PLAN

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES, EN CONDICION DE FALLA ORGANICA MULTIPLE, SOPORTE VENTILATORIO

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

SE BRINDA INFORMACION TELEFONICA SOBRE CONDICION Y MAL PRONOSTICO

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

YELA CONO JOHN ALEXANDER

18586/2013

Firma Digitalizada

2392

MEDICO ESPECIALISTA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 225 Fecha Folio: 07/08/2020 10:00:37 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: N° Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 75 FR: 13 Temperatura: 35,0 TAS: 99 TAD: 57
DOLOR:

SUBJETIVO

- PACIENTE DE 49 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
- FALLA ORGANICA MULTIPLE: CARDIOVASCULAR - RENAL - RESPIRATORIA
- FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I EN VENTILACION MECANICA
- EPISODIO DE TSV CON NECESIDAD DE CARDIOVERSION ELECTRICA
- INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
- COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
- DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
- NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
- SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
- ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA MULTIFACTORIAL: HIPOPERFUSION POR SEPSIS, PRERRENAL
- COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
- MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
- OBESIDAD GRADO I

*****REPORTE DE PARACLINCOS*****

LEUCOS 12400 HB 13 PLAQUETAS NORMALES, CON PCR 5.1 NA, K, CLORO NORMALES, MAGNESIO NORMAL.
FOSFORO NORMAL
GASES DE CONTROL: CON ACIDOSIS RESPIRATORIA DISFUNCION PULMONAR MODERADA

OBJETIVO

PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES
ACOPLADO A LA VENTILACION MECANICA
PUPILAS MIOTICAS RASS -4, NO MOVIMIENTOS ANORMALES
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO PRECISO SOPLOS. LLENADO CAPILAR NORMAL, PULSOS NORMALES
MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO DE MANERAGLOBAL
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS, RUIDOS INTESTINALES DISMINUIDOS
EXTREMIDADES SIN EDEMAS

ANALISIS



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 225 Fecha Folio: 07/08/2020 10:00:37 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

PACIENTE CON CUADRO CLINICO Y DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN LA SIGUIENTE CONDICIÓN CLÍNICA:
HEMODINAMICAMENTE: TERMINO AMIODARONA, EL DIA DE HOY NO HA PRESENTADO NUEVOS EPISODIOS ARRITMICOS, SE INICIO BETABLOQUEADOR SELECTIVO A DOSIS BAJA.
RESPIRATORIO: CON DISFUNCION PULMONAR MODERADA, PAFI EN 184 EN EL CONTROL DE LA TARDE, DISCRETA MEJORIA EN LA OXIGENACION, NO OBSTANTE CON PRESIONES ELEVADAS LO QUE HA LIMITADO LA VENTILACION Y SE HA PREFERIDO EL MODO POR PRESION, SE AJUSTAN LOS LIMITES PARA FACILITAR LA MOVILIZACION DE VOLUMEN TIDAL MAS ALTO Y MEJORAR LA HIPERCAPNIA. LA TERAPIA PRONO POR MALA TOLERANCIA HEMODINAMICA SE ENCUENTRA DIFERIDA. SEGUN EVOLUCION SE RECONSIDERARA REINICIO DE PRONO.
RENAL: HOY SE REALIZO DIALISIS, ULTRAFILTRADO DE 1000, DIURESIS EN RANGO DE OLIGOANURIA.
NEUROLOGICO: BAJO SEDACION PROFUNDA.
POR LO DEMAS CONTINUAR ESQUEMA ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO PARA GERMEN BLEE +
POR LO DEMAS CON CONDICIÓN DE FALLA ORGANICA MULTIPLE CON COMPROMISO RENAL, CARDIOVASCULAR, RESPIRATORIO Y DATOS DE MAL PRONOSTICO. SE CONTINUA SOPORTES, SE BRINDO INFORMACION A LA FAMILIA SOBRE LA CONDICION CLINICA Y EL PRONOSTICO

PLAN TERAPEUTICO

CONITUNAR ESTRATEGIA DE SOPORTE ESTABLECIDA
AJUSTAR Y TITULAR PARAMETROS VENTILATORIOS
SE SOLICITAN PRACLINICOS
SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA

DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

YELA CONO JOHN ALEXANDER

18586/2013

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME325 YELA CONO JOHN ALEXANDER



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 240 Fecha Folio: 08/08/2020 6:27:03 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI Días estancia: 9
FC: 69 FR: 24 Temperatura: 35 TAS: 160 TAD: 90 Peso: 90,0
Glucometría: 148 Saturometría: 93 ESCALA DE DOLOR:



☒ duele un poquito

DIAGNOSTICOS ACTIVOS

Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx2: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx3: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION
Dx4: Y95X AFECCION NOSOCOMIAL
Dx5: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA
Dx6: D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
Dx7: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO
Dx8: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
Dx9: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS
Dx10: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx2: I471 TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 240 Fecha Folio: 08/08/2020 6:27:03Nº Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

PROBLEMAS ACTUALES

PACIENTE CON MULTIPLES EVENTOS CLINICOS RELEVANTES SE AGREGAN DIAGNOSTICOS ACTIVOS EN DIAGNOSTICOS RESUELTOS PARA DOCUMENTAR DICHOS EVENTOS

PROBLEMAS. VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA ELEVADAS PARÁMETROS VENTILATORIOS GRAVE COMPROMISO PULMONAR MULTILOBAR DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA A SEVERA LESIÓN RENAL AGUDA CON NECESIDAD DE TERAPIA REEMPLAZO RENAL LEUCOCITOSIS ANEMIA ELEVADAS DEMANDAS DE SEDACIÓN Y ANALGESIA

NEUROLOGICO

ESTADO NEUROLÓGICO NO VALORABLE FORMA INTEGRAL RASS -5 SIN RESPUESTA ESTÍMULOS DOLOROSOS PUPILAS ISOCÓRICAS LENTAMENTE FOTO REACTIVAS 3 MM BILATERAL MIDAZOLAM 18 MG HORA REMIFENTANILO 0.15 MICROGRAMOS KILOGRAMO MINUTO ROCURONIO 0.3 MILIGRAMOS KILOGRAMO HORA HIPOTONÍA HIPORREFLEXIA GENERALIZADA RESPUESTA PLANTAR NEUTRA BILATERAL AUSENCIA DE SIGNOS MENÍNGEOS O MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS

CARDIOVASCULAR

MONITORIA INVASIVA RITMO SINUSAL SIN OTRAS ALTERACIONES LLENADO CAPILAR 4 SEGUNDOS PLETORICO A 45° CORAZÓN RÍTMICO RUIDOS CARDIACOS DISMINUIDOS EN TIMBRE SIN SOPLOS GALOPE O FROTE PERICÁRDICO

PUNTO DE MÁXIMO IMPULSO DESVIADO A LA IZQUIERDA NORADRENALINA A 0.01 MCG KILOGRAMO MINUTO

RESPIRATORIO

FRACCIÓN INSPIRADA OXÍGENO 40% SATURACIÓN DE OXÍGENO 93% ACOPLE ADECUADO TUBO OROTRAQUEAL SIN SECRECIONES FUGAS O ALARMAS MODO CONTROLADO POR PRESIÓN VOLUMEN CORRIENTE 380 ML PEEP 12 CM DE AGUA PRESIÓN PICO 34 CM DE AGUA

PATRÓN RESTRICTIVO POR OBESIDAD EXPANSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO A NIVEL BASAL BILATERAL SIN OTROS RUIDOS SOBREAGREGADOS

ACIDEMIA MIXTA DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA LACTATO NORMAL SATURACIÓN VENOSA DE OXÍGENO NORMAL DELTA CO2 NO VALORABLE FORMA INTEGRAL POR HIPERCAPNIA

GENITOURINARIO

DIURESIS ENTRE 0.1 A 0.4 CC KILOGRAMO HORA ORINA ÁMBAR SIN SEDIMENTO DISCRETO EDEMA ESCROTAL SIN OTROS CAMBIOS INFECCION INFLAMATORIOS

AZOADOS ELEVADOS SODIO POTASIO CORREGIDO CLORO CALCIO CORREGIDO DENTRO DE RANGOS NORMALES ULTRAFILTRACIÓN DE 1000 ML EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS

METABOLICO

SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL. SIN RESIDUO GÁSTRICO GLUCOMETRIAS ENTRE 139 A 160 MG/DECILITRO

GASTROINTESTINAL

ABDOMEN NO VALORABLE FORMA INTEGRAL PERISTALTISMO LENTO SIN DEPOSICIONES RECIENTES OBESIDAD CENTRAL ASCITIS GRADO II BLANDO DEPRESIBLE. HEPATOMEGALIA A 5 CM DEL REBORDE COSTAL DERECHO SIN OTRAS MEGALIAS SOPLOS O SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL REGIÓN ANORRECTAL SIN ESTIGMAS DE SANGRADO

INFECCIONES

A FEBRIL SIN LESIONES POR PRESIÓN O ÁREAS DE FLEBITIS

REPORTE DE CULTIVOS

0807195 HBSAG 0.29 NR HIV CONFIDENCIAL HVC0.02

0806313 BRONQUIAL PROCESO

0806312 INFLUENZA Y SINCICIAL RESPIRATORIO

0805235 BRONQUIAL POLIMICROBIANO



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 240 Fecha Folio: 08/08/2020 6:27:03Nº Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

0805204 UROANALISIS D 1008 PH 5.0 UROBIL 4 HEM 12 LEU 1

0805204 UROCULTIVO E COLI BLEE

0805201 0805202 0805203 HEMOCULTIVOS NEGATIVOS

0805002 CK 30 TG 194 COL T 114

0803008 DIMERO D 4144

0803008 FERRITINA 576

0722090 INFLUENZA NEGATIVO SINCITAL NEGATIVO

0729295 LDH 467/227

0729030 DIMERO D 1231/255

0726072 DIMERO D 1071

0724041 DIMERO D 2345

0721215 FERRITINA 736/336

0729295 PROCALCITONINA 0.02/0.2

0724049 PROCALCITONINA 0.03/0.2

0721215 TROPONINA 2.9/11.6

HEMATOLOGICO

LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA LINFOPENIA ANEMIA NORMOCÍTICA NORMOCRÓMICA PLAQUETAS NORMALES PROTEÍNA C REACTIVA POSITIVA

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

CONJUNTIVAS HÚMEDAS DISCRETAMENTE PÁLIDAS AUSENCIA DE ICTERICIA SIN SECRECIÓN POR OÍDOS O NARIZ RESTO DE ORL NO VALORABLE FORMA INTEGRAL CUELLO SIMÉTRICO SIN OTRAS ALTERACIONES APARENTES SIN SIGNOS HEMORRAGIPAROS EN OTROS SEGMENTOS AUSENCIA FENÓMENOS EMBÓLICOS DISTALES

EDEMA GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES SIN SIGNOS QUE SUGIERAN TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS LLENADO CAPILAR DISTAL PROLONGADO

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

DESCRITOS

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

RX TORAX - HIPEREXPUESTA, ROTADA,ESPIRADA, RADIOPACIDADES ALVEOLO INTERSTICIALES DIFUSAS CON AREAS DE DILATACION DE BROQUIOS, BRONCOGRAMA AEREO,MAGNIFICACION DEL CARDIOMEDIASTINO. CVC YUGULAR DERECHO AVANADO, TOT 4.1 CM DE LA CARINA. PENDIENTE REPORTE OFICIAL

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

NO APLICA

ANALISIS CLINICO

PACIENTE CON SITUACION CLINICA DESCRITA.VER NOTAS PREVIAS DE LA ESPECIALIDAD.NOTA RETROSPECTIVA. IMPRESIONES DIAGNOSTICAS DE TRABAJO

SITUACIÓN CLÍNICA AMPLIAMENTE DESCRITA SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO CON CRITERIOS DE SEVERIDAD NEUMONÍA MULTILobar/DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID 19 CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES Y CRITERIOS DE SEVERIDAD LESIÓN RENAL AGUDA AKIN III CON NECESIDAD DE TERAPIA REEMPLAZO RENAL SÍNDROME CARDIORENAL TIPO III SECUNDARIO ANEMIA NORMOCÍTICA NORMOCRÓMICA MULTIFACTORIAL CHOQUE SÉPTICO DE ORIGEN URINARIO POR E COLI PRODUCTORA BETALACTAMASAS DE ESPECTRO EXTENDIDO EN PACIENTE CON FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES OTRAS COMORBILIDADES AMPLIAMENTE DESCRITAS

9º DÍA DE HOSPITALIZACION EN CUIDADOS INTENSIVOS EVOLUCIÓN CLÍNICA IRREGULAR DISFUNCIÓN PULMONAR SEVERA ELEVADAS PARÁMETROS VENTILATORIOS EL COMPROMISO OBSERVADO EN LAS IMÁGENES DIAGNÓSTICAS SUGIERE LA ELEVADA POSIBILIDAD DE FASE IIB DE LA ENFERMEDAD POR COVID 19 CON MARCADA PÉRDIDA LA ARQUITECTURA PULMONAR Y PATRÓN QUE SUGIEREN NEUMONIA ORGANIZANTE QUE PODRÍA EXPLICAR LAS ELEVADAS DEMANDAS DE SOPORTE VENTILATORIO MENOR REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR ASOCIADAS SIGNOS DE HIPOPERFUSION



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 240 Fecha Folio: 08/08/2020 6:27:03Nº Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/19 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
70

DISTAL OLIGÚRIO DEPENDIENTES SOPORTE DIALÍTICO DISFUNCIÓN RENAL SEVERA ESTADO HIPERVOLEMICO ADECUADO CONTROL GLUCÉMICO SIN TRASTORNO ELECTROLITICO DE CONSIDERACIÓN ELEVADAS DEMANDAS DE SEDACIÓN Y ANALGESIA

PLAN TERAPEUTICO

EN ESTE SENTIDO SE CONCEDE MEJOR RESTRICCIÓN HIDROSALINA SE REALIZAN AJUSTES COMPLEMENTARIOS A SU ESQUEMA DE SEDACIÓN Y ANALGESIA SUSPENDER BLOQUEO NEUROMUSCULAR SOPORTE VASOPRESOR GUIADO POR METAS ESTEROIDES SISTÉMICOS EN PROTOCOLO PARA SEPSIS CON RETIRO PROGRESIVO TERAPIA REEMPLAZO RENAL ORIENTADA POR EL SERVICIO DE NEFROLOGÍA TERAPIA ANTIBIÓTICA DIRIGIDA SIN CAMBIOS LA RESPUESTA CLÍNICA ESTE PACIENTE HA SIDO ADVERSA RELACIONADA CON EL GRAVE COMPROMISO ASOCIADO A COVID 19 EXISTE UNA ELEVADA PROBABILIDAD DE COMPLICACIONES MAYORES EN ESTE PACIENTE

HISOPADO PARA TAMIZAJE DE COLONIZACION POR C AURIS POR PROTOCOLO

OTRAS MEDIDAS DE MANEJO COMPLEMENTARIO E INTEGRAL DEL PACIENTE CRITICO. LABORATORIOS DE CONTROL PARA MAÑANA. LA EVOLUCION CLINICA SERIADA MARCADA LA PAUTA A SEGUIR. CONTINUAMOS MUY ATENTOS A SU EVOLUCION. NUESTRA ACTIVIDAD ASISTENCIAL SE REALIZA CON PLENA ADHERENCIA Y ACORDE A LAS DIRECTRICES PROPORCIONADAS EN EL CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2/COVID 19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN DE LA SALUD REALIZADO POR LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE INFECTOLOGÍA (ACIN) Y LOS LINEAMIENTOS DE LA DECLARACIÓN DE CONSENSO EN MEDICINA CRÍTICA PARA LA ATENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA DEL PACIENTE CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DIAGNÓSTICA DE COVID-19, DADOS POR LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO (AMCI).

SE REALIZA LA EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE EMPLEANDO DE FORMA COMPLETA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE INCLUYEN RESPIRADOR N95 CUBRIÉNDOLA CON RESPIRADOR QUIRÚRGICO CONVENCIONAL, MONOGAFAS DE PROTECCIÓN, CARETAVISOR, GORRO, BATA DE MANGA LARGA COMPLETA ANTIFLUIDO, VESTIDO QUIRÚRGICO (TAMBIÉN DENOMINADO KIT DE MAYO) DEBAJO DE LA BATA QUE SE RETIRA AL FINAL DE LA VALORACIÓN DE LOS PACIENTES CON RECAMBIO POSTERIOR A UNIFORME DE MANTENIMIENTO PARA ÁREAS LIMPIAS QUE SE RECAMBIA AL FINAL DE CADA TURNO, GUANTES ESTÉRILES (EN EL SIGUIENTE ORDEN, PROTECCIÓN, CUBRIMIENTO), GUANTES DESECHABLES DE RECAMBIO (PARA VALORACIÓN INDIVIDUALIZADA DE CADA PACIENTE), POLAINAS. SE REALIZA LAVADO DE MANOS ANTES DE COLOCARSE DESPUÉS DE REMOVERSE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP). SE EVITA LA MANIPULACIÓN DE LAS MUCOSAS DE LOS OJOS, NARIZ Y BOCA DURANTE TODO EL PROCESO ATENCIÓN DE PACIENTES. SE REALIZA UN USO ADECUADO DE LOS EPP (SIGLA EN ESPAÑOL QUE SIGNIFICA, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL) DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES DEFINIDAS EN LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD.

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

MONITORIA HEMODINÁMICA CONTINÚA INVASIVA EN CUIDADOS INTENSIVOS VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA PROTECTORA SOPORTE VASOACTIVO SOPORTE DIALÍTICO ALTO RIESGO DE MUERTE Y OTRAS GRAVES COMPLICACIONES

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESGO DE MUERTE Y OTRAS GRAVES COMPLICACIONES.

SE EXPLICA CLARAMENTE VIA TELEFONICA A QUIEN SE PRESENTA COMO EL FAMILIAR DISPONIBLE = JAIME LEGUIZAMO HERMANO EL FAMILIAR MANIFIESTA VERBALMENTE ENTENDER LA GRAVEDAD DE LA SITUACION Y ACEPTA VERBALMENTE EL PLAN A SEGUIR. SE RESUELVEN A PLENITUD LAS DUDAS GENERADAS RESPECTO AL PACIENTE. PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESGO DE MUERTE Y OTRAS GRAVES COMPLICACIONES.

POR POLÍTICAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ, SE ADVIERTE VERBALMENTE QUE SE ENCUENTRA PROHIBIDO OBTENER MATERIAL AUDIOVISUAL DE ESTA CONVERSACIÓN. POR MOTIVOS DE EMERGENCIA SANITARIA RELACIONADA CON COVID-19, EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ SE VE OBLIGADO A BRINDAR SU INFORMACIÓN MÉDICA POR VÍA TELEFÓNICA EN ARAS DE DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO DE LOS PACIENTES Y PERSONAL SANITARIO ASÍ COMO TAMBIÉN DE LOS FAMILIARES DEL PACIENTE.

EL MINISTERIO DE SALUD DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA RECUERDA LO QUE HA MANIFESTADO LA CORTE CONSTITUCIONAL EN MATERIA DE GRABACIONES DE VOZ E IMAGEN DE LAS PERSONAS. "LAS GRABACIONES DE IMAGEN O



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 240 Fecha Folio: 08/08/2020 6:27:03 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

DE VOZ REALIZADAS EN ÁMBITOS PRIVADOS DE LA PERSONA, CON DESTINO A SER PUBLICADAS O SIN ESE PROPÓSITO, CONSTITUYEN VIOLACIÓN DEL DERECHO A LA INTIMIDAD PERSONAL, SI LAS MISMAS NO HAN SIDO AUTORIZADAS DIRECTAMENTE POR EL TITULAR DEL DERECHO Y, ADEMÁS, EN CASO EXTREMO, SI NO HAN SIDO AUTORIZADAS EXPRESA Y PREVIAMENTE POR AUTORIDAD JUDICIAL COMPETENTE.

EN ESTE CASO PARTICULAR, YO JULIÁN DARÍO ÑÁÑEZ PAZ IDENTIFICADO CON NÚMERO DE CÉDULA 10292859 RELACIÓN DE POPAYÁN Y REGISTRO MÉDICO 19623, NO AUTORIZO AL SUSCRITO FAMILIAR SE REALICE TOMA DE MATERIAL AUDIOVISUAL SIN MI CONSENTIMIENTO Y EL DEBIDO PROCESO INSTITUCIONAL PARA TAL FIN.

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

ÑÁÑEZ PAZ JULIAN DARÍO
19623

Firma Digitalizada

1024

MEDICO ESPECIALISTA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 244 Fecha Folio: 09/08/2020 3:02:57 a. m.

Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 84 FR: 24 Temperatura: 35,0 TAS: 103 TAD: 53

DOLOR:

SUBJETIVO

- FALLA ORGANICA MULTIPLE: CARDIOVASCULAR - RENAL - RESPIRATORIA
- FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I EN VENTILACION MECANICA
- EPISODIO DE TSV CON NECESIDAD DE CARDIOVERSION ELECTRICA
- INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.
- COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
- DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
- NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
- SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA
- ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA MULTIFACTORIAL: HIPOPERFUSION POR SEPSIS, PRERRENAL
- COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
- MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA
- OBESIDAD GRADO I
- SEPSIS URINARIO POR Escherichia coli BLEE+

OBJETIVO

PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES
ACOPLADO A LA VENTILACION MECANICA
PUPILAS MIOTICAS RASS -4, NO MOVIMIENTOS ANORMALES
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO PRECISO SOPLOS. LLENADO CAPILAR NORMAL, PULSOS NORMALES
MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO DE MANERAGLOBAL
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS, RUIDOS INTESTINALES DISMINUIDOS
EXTREMIDADES SIN EDEMAS

ANALISIS

PACIENTE DE 49 AÑOS, CON CUADRO CLINICO DE FALLA RESPIRATORIA POR PROCESO NEUMONICO DE ORIGEN VIRAL POR COVID, CON CRITERIOS DE SEVERIDAD Y FALLA ORGANICA MULTIPLE. EN EL MOMENTO EN LA SIGUIENTE CONDICION CLINICA:
HEMODINAMICAMENTE: SIN NUEVOS EPISODIOS ARRITMICOS, RITMO SINUSAL, ESTABILIDAD HEMODINAMICA SE LOGRO RETIRO DE SOPORTE VASOPRESOR



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 244 Fecha Folio: 09/08/2020 3:02:57 a. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

RESPIRATORIO: CON DISFUNCION PULMONAR MODERADA, PAFI EN DISCRETO ASCENSO EN 195, PERVIA EN 184, LAS PRESIONES EN LAVIA AEREA VIENEN EN LENTA MEJORIA, CON MEJORÍA DE LA HIPERCAPNIA. PREVIA RENAL: CON COMPROMISO RENAL, EN DIALISIS, PLAN DE LLEVAR A UN BALANCE NEGATIVO NEUROLOGICO: BAJO SEDACION PROFUNDA. SIN EVIDENCIA DE COMPROMISO INFECCIOSO: CON CUBRIMIENTO A GERMEN BLEE + DE ORIGEN URINARIO POR LO DEMASCON CONDICIÓN DE FALLA ORGANICA MULTIPLE CON COMPROMISO RENAL, CARDIOVASCULAR, RESPIRATORIO, TIENE ALTO RIESGO DE DETERIORO Y DE COMPLICACIONES INCLUIDA LA MUERTE. SE HA EXPLICADO ESTA SITUACION A LA FAMILIA

PLAN TERAPEUTICO

VER PLAN

CONTINUAR POR AHORA ESTRATEGIAS ESTABLECIDAS

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

YELA CONO JOHN ALEXANDER

18586/2013

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME325 YELA CONO JOHN ALEXANDER



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 251 Fecha Folio: 09/08/2020 4:01:32 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI Días estancia: 10
FC: 53 FR: 24 Temperatura: 35 TAS: 158 TAD: 86 Peso: 98,0
Glucometría: 109 Saturometría: 92 ESCALA DE DOLOR: 0 SIN DOLOR

DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx2: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx3: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION
Dx4:
Dx5: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA
Dx6: D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
Dx7: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO
Dx8: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
Dx9: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS
Dx10: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx2: I471 TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 251 Fecha Folio: 09/08/2020 4:01:32 p. m. N° Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

PROBLEMAS ACTUALES

Soporte ventilatorio invasivo con parametros ventilatorios elevados, con indices de oxigenacion bajos, falla renal aguda con necesidad de terapia dialitica, con acidosis respiratoria.

NEUROLOGICO

RASS -3, Sin movimientos anormales, no movimientos de extension ni de flexion. Sedacion con midazolam/remifentanilo/propofol a dosis intermedia. Pupilas de 3 mm de diametro, reactivas.

CARDIOVASCULAR

Al visoscopio con ritmo sinusal. Monitoria invasiva con linea arterial. Llenado capilar mas de 2 segundos, pulsos perifericos disminuidos de intensidad, no s3. No ingurgitacion yugular a 30 grados.

RESPIRATORIO

Modo: PCV, VT: 316, PEEP: 12, FiO2: 40%, Saturometria: 92%.

GENITOURINARIO

Diuresis 0.2cc/kg/h, Balance en las ultimas 24h: +719.

METABOLICO

Glucometrias: 109mg/dl. Recibe y tolera NET con glucerna por SNG.

GASTROINTESTINAL

Abundante paniculo adiposo, abdomen no distendido, abdomen blando, no masas ni megalias, no reflujo hepatoyugular.

INFECCIONES

Con factores de riesgo no modificables para infecciones asociadas a los cuidados de la salud. En manejo con meropenem por sepsis de origen urinario por E. coli BLEE (+)

REPORTE DE CULTIVOS

0809159, 0809160 Hisopado Axilar E Inguinal Para Hongos En Proceso.

0805204 Urocultivo Escherichia Coli BLEE Positivo

0805203 0805202 Hemocultivos Negativo A Las 48 Horas De Incubacion.

Reporte De Igg-Igm Para Sars Cov 2 Positivas.

Pendiente Reporte De Rt Pcr Para Sars Cov 2 (Tomada El 21/07/20 En Nivel I)

0805235 Cultivo De Secrecion Bronquial, Polimicrobiano .

0722090 Influenza Ag A/B/A(H1N1) En Proceso

Influenza A - Antigeno *Influenza B - Antigeno Y Prueba Rapida Para Deteccion De Virus Respiratorio Syncital Negativo

HEMATOLOGICO

No sangrado activo ni transfusiones en las ultimas 24 horas.

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

Conjuntivas levemente palidas, escleras Sarcopenico, desacondicionado. No signos de TVP de miembros inferiores. No lesiones por presion.

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

Leucocitos: 9200, Neutrofilos: 7700, Linf: 600., HB: 10, plt: 196.000, PCR: 5.1, Creatinina: 4.58,m BUN: 34, NA: 137, K. 4.2, Cl: 105.

Gases arteriales con acidosis rspiratoria con leve hipoxemmia con disfuncon pulmonar leve a moderada, lactato normal.

Hemograma sin leucocitosis, con linfopenia, con anemia estable, pcr en descenso, hiperazoemia estacuionaria, electrolitos normlaes.

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

No de hoy.

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

No por el momento.



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 251 Fecha Folio: 09/08/2020 4:01:32 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero

ANALISIS CLINICO

Paciente masculino de 49 años de edad, con diagnosticos de:

- Síndrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto Con Criterios De Severidad.
- Choque Séptico De Origen Urinario Por E. coli Productora Betalactamasas De Espectro Extendido
- Neumonía Multilobar/Distress Respiratorio Asociado A Covid 19 Con Manifestaciones Extrapulmonares Y Criterios De Severidad.
- Lesión Renal Aguda AKIN II Con Necesidad De Terapia Reemplazo Renal.
- Anemia Normocítica Normocromica Multifactorial.
- Malnutrición: Obesidad.
- Taquicardia supraventricular intermitente.
- Historia de HTA.

Situación clínica ampliamente descrita y anotada, estable hemodinámicamente, sin soporte vasopresor. Soporte ventilatorio invasivo desde hace 7 días, previo a pronóstico vigil sin respuesta. Actualmente con parámetros ventilatorios elevados, con tendencia a mejoría de PAFI discretamente, pero con hipoxemia y acidosis respiratoria. Hoy bradicardia, por lo que se ajusta sedoanalgesia y se omite por el momento amiodarona. Ya terminó bloqueo neuromuscular y protocolo de pronación, con discreta mejoría de índices de oxigenación. Paciente con larga estancia hospitalaria, hoy 7 días de VMI + los días anteriores de pronóstico vigil, por lo que es posible que requiera de traqueostomía para destete ventilatorio. Tiene pruebas rápidas para SARS cov 2 positivas, a la espera de reporte de RT PCR todavía. Disfunción renal aguda, en hemodiálisis, con diuresis que ha empezado a recuperar, pero aun con tendencia a la oligoanuria. Su pronóstico aun es muy reservado, con alto riesgo de complicaciones mayores, incluida la muerte.

Condición de pandemia por covid-19 – se evalúa paciente bajo condiciones de bioseguridad según protocolo institucional para pacientes sospechosos o positivos para infección por SARS CoV 2*

PLAN TERAPEUTICO

Sedoanalgesia, antibiotico, gastroproteccion, NET, anticoagulacion.

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

Manejo en UCI por necesidad de soporte ventilatorio invasivo, monitoria hemodinamia invasiva.

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

Especialista de turno da información telefónica a familiar de paciente que dice entender y aceptar. Ver formato de entrega de información al usuario.

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J80X	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
B972	CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS
N185	Enfermedad renal crónica, etapa 5
Z992	DEPENDENCIA DE DIALISIS RENAL
J129	NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA
R572	Choque séptico

MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

30,00 Ninguno



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 251 Fecha Folio: 09/08/2020 4:01:32 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

227

630146

MEDICO ESPECIALISTA

Firma Digitalizada

COPIA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 253 Fecha Folio: 09/08/2020 11:07:04 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: N° Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 68 FR: 24 Temperatura: 35,0 TAS: 170 TAD: 79

DOLOR:



☒ Noduele

SUBJETIVO

PACIENTE CON SITUACION CLINICA DESCRITA. VER NOTAS PREVIAS DE LA ESPECIALIDAD. NOTA RETROSPECTIVA. IMPRESIONES DIAGNOSTICAS DE TRABAJO

HORA DE VALORACION.
PUNTAJE SOFA 10 PUNTOS
PUNTAJE NEWS 6 PUNTOS
PUNTAJE CURB-65 2 PUNTOS
PUNTAJE DE CALL 10 PUNTOS CLASE C
PUNTAJE SIC 3 PUNTOS

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I-II-IV
INFECCIÓN ASOCIADA LOS CUIDADOS DE LA SALUD EN PACIENTE CON FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES
SEPSIS DE ORIGEN URINARIO
INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS BAJAS COMPLICADA POR ESCHERICHIA COLI PRODUCTORA BETALACTAMASA DE ESPECTRO EXTENDIDO
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
NEUMONIA VIRAL MULTILobar ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE FIBROTICA/POSIBLE NEUMONÍA ORGANIZANTE SECUNDARIA
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
LESIÓN RENAL AGUDA AKIN III EN FASE OLIGÚRICA DE ORIGEN PRE E INTRARENAL EN TERAPIA REEMPLAZO RENAL
SÍNDROME CARDIORENAL TIPO III SECUNDARIO
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA/OBESIDAD GRADO I

OBJETIVO

ESTADO NEUROLÓGICO NO VALORABLE FORMA INTEGRAL RASS -5 REMIFENTANILO 0.05 MCG KILOGRAMO



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 253 Fecha Folio: 09/08/2020 11:07:04 Nº Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

MINUTO PROPOFOL 2 MG KILOGRAMO/MIDAZOLAM 5 MG POR PUPILAS ISOCÓRICAS FOTO REACTIVAS 3 MM BILATERAL HIPOTONÍA GENERALIZADA SIN SIGNOS MENÍNGEOS AUSENCIA EN ESTOS INVOLUNTARIOS RESTÓ NO VALORABLE FORMA INTEGRAL

MONITORIA INVASIVA RITMO SINUSAL SIN OTRAS ALTERACIONES APARENTES LLENADO CAPILAR 3 SEGUNDOS PLETORICO A 45° CORAZÓN RÍTMICO SIN SOPLOS GALOPE O FROTE PERICÁRDICO SIN SOPORTE VASOPRESOR PMI DESVIADO A LA IZQ

FRACCIÓN INSPIRADA DE OXÍGENO 40% SATURACIÓN DE OXÍGENO 94% ACOPLE ADECUADO MODO CONTROLADO POR PRESIÓN VOLUMEN CORRIENTE 314 ML PEEP 12 CM DE AGUA PRESIÓN PICO 30 CM DE AGUA

PATRÓN RESTRICTIVO EXPANSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA MURMULLO SECULAR DISMINUIDO A NIVEL DE LOS 2/3 INFERIORES DE AMBOS CAMPOS PULMONARES ACIDEMIA RESPIRATORIO METABÓLICA CON DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA LACTATO NORMAL DIFERENCIAL VIOLA ARTERIAL ELEVADA

DIURESIS ENTRE 0.3 CC KILOGRAMO HORA ORINA ÁMBAR SIN SEDIMENTO DISCRETO EN ESCROTAL SIN CAMBIOS INFECTION INFLAMATORIOS AZOADOS ELEVADOS SODIO POTASIO CORREGIDO Y CLORO NORMAL

GLUCOMETRIA 109 MG/DECILITRO SIN RESIDUO GÁSTRICO SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL

ABDOMEN NO VALORABLE OBESIDAD CENTRAL ASISTIR GRADO I PERISTALTISMO POSITIVO 1 DEPOSICIONES LÍQUIDA RECIENTE NO DISENTÉRICA BLANDO DEPRESIBLE SIN MEGALIAS SOPLOS O SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL REGIÓN ANORRECTAL SIN SANGRADO

VENOPUNCIONES SANAS SIN LESIONES POR PRESIÓN O ÁREAS DE FLEBITIS

LEUCOCITOS NORMALES LINFOPENIA ANEMIA NORMOCÍTICA NORMOCRÓMICA PLAQUETAS NORMALES PROTEÍNA C REACTIVA POSITIVA

CONJUNTIVAS HÚMEDAS Y PÁLIDAS SIN SECRECIÓN POR OÍDOS O NARIZ RESTO DE ORL NO VALORABLE FORMA INTEGRAL CUELLO SIMÉTRICO SIN ALTERACIONES SIN SIGNOS HEMORRAGIPAROS EN OTROS SEGMENTOS AUSENCIA FENÓMENOS EMBÓLICOS DISTALES

EDEMA GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES SIN SIGNOS QUE SUGIERAN TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS LLENADO CAPILAR DISTAL PROLONGADO

ANALISIS

DÍA 11 DE HOSPITALIZACIÓN EVOLUCIÓN CLÍNICA IRREGULAR DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA ELEVADOS PARÁMETROS VENTILATORIOS HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOPRESOR REQUIRIÓ AJUSTES COMPLEMENTARIOS DE LA SEDACIÓN Y ANALGESIA POR EPISODIO DE BRADICARDIA SIN SRIS CLINICO REACTANTES DE FASE AGUDA EN DESCENSO RECUENTO LEUCOCITARIOS NORMALES CULTIVOS DESCRITOS AZOADOS ELEVADOS REQUERIMIENTO PREVIO SOPORTE DIALÍTICO LUCE HIPERVOLEMICO ELEVADAS DEMANDAS DE SEDACIÓN Y ANALGESIA

PLAN TERAPEUTICO

EN ESTE SENTIDO SE CONSIDERA MEJOR CONTINUAR CUIDADO Y MANEJO INTEGRAL EN CUIDADOS INTENSIVOS.

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA CON PARÁMETROS DE PROTECCIÓN PULMONAR.

GASTROPROTECCIÓN. TROMBOPROFILAXIS.

ASISTENCIA PARA SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL.

CULMINAR CICLO ESTEROIDES SISTÉMICOS.

SE AJUSTA REGIMEN ANTIHIPERTENSIVO SEGUN EVOLUCION VASODILATADOR EV

SE REALIZAN AJUSTES COMPLEMENTARIOS A LAS TERAPIAS PRESCRITAS CON ÉNFASIS EN SEDACIÓN Y ANALGESIA.



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 253 Fecha Folio: 09/08/2020 11:07:04 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA REALIZACIÓN DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO.

MANEJO CONJUNTO CON NEFROLOGIA

OTRAS MEDIDAS DE MANEJO COMPLEMENTARIO E INTEGRAL DEL PACIENTE CRITICO. LABORATORIOS DE CONTROL PARA MAÑANA. LA EVOLUCION CLINICA SERIADA MARCADA LA PAUTA A SEGUIR. CONTINUAMOS MUY ATENTOS A SU EVOLUCION.

NUESTRA ACTIVIDAD ASISTENCIAL SE REALIZA CON PLENA ADHERENCIA Y ACORDE A LAS DIRECTRICES PROPORCIONADAS EN EL CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2/COVID 19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN DE LA SALUD REALIZADO POR LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE INFECTOLOGÍA (ACIN) Y LOS LINEAMIENTOS DE LA DECLARACIÓN DE CONSENSO EN MEDICINA CRÍTICA PARA LA ATENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA DEL PACIENTE CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DIAGNÓSTICA DE COVID-19, DADOS POR LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO (AMCI).

SE REALIZA LA EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE EMPLEANDO DE FORMA COMPLETA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE INCLUYEN RESPIRADOR N95 CUBRIÉNDOLA CON RESPIRADOR QUIRÚRGICO CONVENCIONAL, MONOGAFAS DE PROTECCIÓN, CARETA/VISOR, GORRO, BATA DE MANGA LARGA COMPLETA ANTIFLUIDO, VESTIDO QUIRÚRGICO (TAMBIÉN DENOMINADO KIT DE MAYO) DEBAJO DE LA BATA QUE SE RETIRA AL FINAL DE LA VALORACIÓN DE LOS PACIENTES CON RECAMBIO POSTERIOR A UNIFORME DE MANTENIMIENTO PARA ÁREAS LIMPIAS QUE SE RECAMBIA AL FINAL DE CADA TURNO, GUANTES ESTÉRILES (EN EL SIGUIENTE ORDEN, PROTECCIÓN, CUBRIMIENTO), GUANTES DESECHABLES DE RECAMBIO (PARA VALORACIÓN INDIVIDUALIZADA DE CADA PACIENTE), POLAINAS. SE REALIZA LAVADO DE MANOS ANTES DE COLOCARSE DESPUÉS DE REMOVERSE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP). SE EVITA LA MANIPULACIÓN DE LAS MUCOSAS DE LOS OJOS, NARIZ Y BOCA DURANTE TODO EL PROCESO ATENCIÓN DE PACIENTES. SE REALIZA UN USO ADECUADO DE LOS EPP (SIGLA EN ESPAÑOL QUE SIGNIFICA, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL) DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES DEFINIDAS EN LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD. ESCRITO REALIZADO POR JULIÁN DARÍO ÑAÑEZ PAZ. ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA. UNIVERSIDAD DEL CAUCA. MIEMBRO DE NÚMERO DE LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

AMLODIPINO 5mg TABLETA

30,00 Ninguno

PRAZOSINA CLORHIDRATO X 1 MG TABLETAS

20,00 Por sonda nasogástrica

MINOXIDIL 10 mg TABLETAS

30,00 Oral

30,00 Por sonda nasogástrica

ÑAÑEZ PAZ JULIAN DARÍO

19623

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME201 ÑAÑEZ PAZ JULIAN DARÍO

MEDICO INTERNISTA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 265 Fecha Folio: 10/08/2020 2:24:12 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI Días estancia: 10
FC: 101 FR: 22 Temperatura: 35.2 TAS: 137 TAD: 64 Peso: 80,0
Glucometría: 0 Saturometría: 96 ESCALA DE DOLOR: 0 SIN DOLOR

DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx2: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx3: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION
Dx4:
Dx5: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA
Dx6: D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
Dx7: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO
Dx8: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
Dx9: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS
Dx10: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx2: I471 TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 265 Fecha Folio: 10/08/2020 2:24:12Nº Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

PROBLEMAS ACTUALES

1. TRASTORNO SEVERO DE LA OXIGENACION
2. ANEMIA LEVE
3. INSUFICIENCIA RENAL EN PROGRESO CON ELEVACION DE AZOADOS
4. ALTERACION ELECTROLITICA LEVE CON HIPOKALEMIA

NEUROLOGICO

BAJO SEDACION CON PROPOFOL/REMIFENTANYL/MIDAZOLAM RASS= MENOS 4. SIN RELAJACION. ROT 1+. SIN EVIDENCIA DE SIGNOS MENINGEOS NI FOCALIZACIONES.

CARDIOVASCULAR

RUIDOS CARDIACOS NO S3 S4 NO SOPLOS, SIN SOPORTE VASOACTIVOS.

RESPIRATORIO

TOT PERMEABLE CON ESCASA MOVILIZACION DE SECRECIONES.
SOPORTE VENTILATORIO MECANICO EN MODO PC CON PEEP= 12 FIO2= 40% SPO2= 96% VT= 390
MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN AMBAS BASES, NO SIBILANCIAS NI SECRECIONES.

GENITOURINARIO

BALANCE DE LA/LE= 1497 CC +, DIURESIS = 0,3 CC/K/H

METABOLICO

SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL A 42 CC/HR CON GLUCERNA, SIN DEJAR RESIDUOS.

GASTROINTESTINAL

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, RSPS+, SIN DISTENSION.

INFECCIONES

TENDENCIA A LA HIPOTERMIA. SIN LEUCOCITOSIS, PCR EN DESCENSO DESDE 7.8 a 4,4

REPORTE DE CULTIVOS

0809159, 0809160 Hisopado Axilar E Inguinal Para Hongos En Proceso.
0805204 Urocultivo Escherichia Coli BLEE Positivo
0805203 0805202 Hemocultivos Negativo A Las 48 Horas De Incubacion.
Reporte De Igg-Igm Para Sars Cov 2 Positivas.
Pendiente Reporte De Rt Pcr Para Sars Cov 2 (Tomada El 21/07/20 En Nivel I)
0805235 Cultivo De Secrecion Bronquial, Polimicrobiano .
0722090 Influenza Ag A/B/A(H1N1) En Proceso
Influenza A - Antigeno *Influenza B - Antigeno Y Prueba Rapida Para Deteccion De Virus Respiratorio Syncital Negativo

HEMATOLOGICO

SIN SANGRADO ACTIVO, NO TRANSFUSIONES EN LAS ULTIMAS 24 HR.

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

EDEMA PERIFERICO 1+

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

Leucocitos: 9600, Neutrofilos: 7200, Linf: 1400, HB: 10, plt: 205.000, PCR: 5.1, Creatinina: 5.9, BUN: 54, NA: 135, K: 3.2, Cl: 106.
Gases arteriales con acidosis respiratoria con leve hipoxemia con disfuncion pulmonar leve a moderada, lactato normal.
Hemograma sin leucocitosis, con linfopenia, con anemia estable, pcr en descenso, hiperazoemia estacionaria, electrolitos normales.

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

No de hoy.



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 265 Fecha Folio: 10/08/2020 2:24:12 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

ninguno

ANALISIS CLINICO

Paciente masculino críticamente enfermo con diagnósticos de trabajo: Insuficiencia respiratoria aguda complicada con Síndrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto Con Criterios De Severidad relacionada con Neumonía Multilobar/Distress Respiratorio Asociado A Covid 19 Con Manifestaciones Extrapulmonares Y Criterios De Severidad en soporte ventilatorio mecánico con necesidad de parámetros de soporte elevados y cociente respiratorio bajo e hipoxemia leve, Sepsis De Origen Urinario Por E. coli Productora BLEES. Lesión Renal Aguda AKIN II Con Necesidad De Terapia Reemplazo Renal. Anemia Normocítica Normocromica Multifactorial. Malnutrición: Obesidad. Taquicardia supraventricular intermitente. antecedentes de HTA. Permanece estable hemodinámicamente, sin soporte vasopresor. Tiene pruebas rápidas para SARS cov 2 positivas, a la espera de reporte de RT PCR. falla renal en progreso en RR de hemodialisis. Su pronóstico es muy reservado, con alto riesgo de complicaciones mayores, incluida la muerte.

Condición de pandemia por covid-19 – se evalúa paciente bajo condiciones de bioseguridad según protocolo institucional para pacientes sospechosos o positivos para infección por SARS CoV 2*

PLAN TERAPEUTICO

1. soporte ventilatorio mecánico con protocolo de ventilación de protección pulmonar
2. nutrición enteral
3. antibióticos de amplio espectro
4. analgesia y sedación
5. esteroides dexametasona 6 mg día x 10 días
6. anticoagulación
7. profilaxis de úlceras gástricas y UPP
8. terapias física y respiratoria.

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN UCI:
MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA INVASIVA Y SATURACION CONTINUA DE OXIGENO EN UCI
VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA
VIGILANCIA METABÓLICA Estricta.
SEDACIÓN Y ANALGESIA PARENTERAL
AISLAMIENTO DE CONTACTO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL
ALTO RIESGO DE DESEQUILIBRIO METABÓLICO Y ELECTROLÍTICO
ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINÁMICO Y RESPIRATORIO
RIESGO DE MUERTE Y OTRAS COMPLICACIONES RELACIONADAS CON SUS PATOLOGÍAS DESCRITAS. RIESGO DE ARRITMIAS, PARO CARDIORESPIRATORIO Y OTRAS COMPLICACIONES RESPIRATORIAS.

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

Se informa a la familia de la condición de la paciente, sus riesgos de complicaciones incluyendo la muerte; se ordenan laboratorios de control para la noche.

DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
R572	Choque séptico
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA
J129	NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
J80X	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 265 Fecha Folio: 10/08/2020 2:24:12 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

Benitez

BENITEZ PAZ FEDERICO ANDRES

12957/91

Firma Digitalizada

1628

MEDICO ESPECIALISTA

COPIA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 266

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 10/08/2020 05:08 p. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 23 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

OBJETIVO

gases arteriales con acidois metabolica compensada, con leve hipoxemia, con disfuncion pulmonar leve a moderada. Lactato normal.

ANALISIS

Acidosis metabolica posiblemente en relacion a falla renal, en terapia dialitica, por lo que se indica continuar manejo establecido por el momento.

PLAN

Igual manejo.

DIAGNOSTICOS

R572 Choque séptico

☒ DiagnosticoPrincipal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
630146



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 276 Fecha Folio: 10/08/2020 11:06:40 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: N° Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 128 FR: 36 Temperatura: 36,1 TAS: 125 TAD: 68
DOLOR:

SUBJETIVO

Paciente masculino de 49 años de edad, con diagnosticos de:

- Síndrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto Con Criterios De Severidad.
- Choque Séptico De Origen Urinario Por E. coli Productora Betalactamasas De Espectro Extendido
- Neumonía Multilobar/Distress Respiratorio Asociado A Covid 19 Con Manifestaciones Extrapulmonares Y Criterios De Severidad.
- Lesión Renal Aguda AKIN II Con Necesidad De Terapia Reemplazo Renal.
- Anemia Normocítica Normocromica Multifactorial.
- Malnutrición: Obesidad.
- Taquicardia supraventricular.
- Historia de HTA.

OBJETIVO

NEUROLÓGICO: Con sedación con midazolam/remifentanilo y propofol. Rass -1, Sin movimientos anormales, no movimientos de extensión ni de flexión.

CARDIOVASCULAR: Al visoscopio con ritmo sinusal. Llenado capilar 5 segundos, pulsos periféricos disminuidos de intensidad, no s3. Ingurgitación yugular a 30 grados.

RESPIRATORIO: VMI. Modo: PCV, PEEP: 12, FiO2: 40%, Saturometría: 94%.

RENAL: Diuresis 0.1- 0.3cc/kg/h.

METABOLICO Y NUTRICIONAL: Tolerancia glucerna por SNG.

GASTROINTESTINAL: Abundante pániculo adiposo, no distendido, abdomen blando, no masas ni megalias, no reflujo hepatoyugular.

ACCESOS VENOSOS: CVC yugular derecho sin sangrado ni signos de infección local. No flebitis.

INFECCIOSO: Con factores de riesgo no modificables para infecciones asociadas a los cuidados de la salud. En manejo con meropenem por sepsis de origen urinario por E. coli BLEE (+).

HEMATOLÓGICO: No sangrado activo ni transfusiones en las últimas 24 horas.

PIEL, FANERAS, OSTEOMUSCULAR: Conjuntivas rosadas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, sin lesiones. Extremidades normotróficas, No signos de TVP de miembros inferiores. No lesiones por presión.

***Condición de pandemia por covid-19 – se evalúa paciente bajo condiciones de bioseguridad según protocolo institucional



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 276 Fecha Folio: 10/08/2020 11:06:40 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

para pacientes sospechosos de infeccion por SARS CoV 2)***

ANALISIS

Situacion clinica ampliamente descrita y anotada, estable hemodinamicamente, con retiro de vasopresor luego de terminada hemodialisis. Ahora con episodio de taquicardia supraventricular sin inestabilidad hemodiamica, por lo que se decide inicio de infusion de amiodarona. Se reajusta dosis de sedoanalgesia con midazolam por tendencia a la taquipnea. Persiste con parametros ventilatorios elevados, con indices de oxigenacion bajos, en terapia dialitica, con tendencia a la oligoanuria, con estancia hospitalaria prolongada, con altas posibilidades de realizacion de traqueostomia para retiro de VMI. Su pronostico continua siendo reservado, con alto riesgo de complicaciones mayores, incluida la muerte.

PLAN TERAPEUTICO

Sedoanalgesia, gastroproteccion, antibiotico, anticoagulacion, NET, antiarritmico.

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

30,00 Ninguno

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

630146

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME325 YELA CONO JOHN ALEXANDER

MEDICO ESPECIALISTA DE TURNO



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 290 Fecha Folio: 11/08/2020 2:42:23 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI Días estancia: 12
FC: 115 FR: 20 Temperatura: 36 TAS: 169 TAD: 62 Peso: 98,0
Glucometría: 127 Saturometría: 99 ESCALA DE DOLOR:

DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx2: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx3: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION
Dx4: Y95X AFECCION NOSOCOMIAL
Dx5: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA
Dx6: D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
Dx7: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO
Dx8: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
Dx9: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS
Dx10: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx2: I471 TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 290 Fecha Folio: 11/08/2020 2:42:23 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

PROBLEMAS ACTUALES

PACIENTE CON MULTIPLES EVENTOS CLINICOS RELEVANTES SE AGREGAN DIAGNOSTICOS ACTIVOS EN DIAGNOSTICOS RESUELTOS PARA DOCUMENTAR DICHOS EVENTOS

PROBLEMAS

VENTILACION MECANICA PROLONGADA
ELEVADOS PARAMETROS VENTILATORIOS
TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR
DISFUNCION RENAL DEPENDIENTE DE SOPORTE DIALITICO
HIPERVOLEMICO
REACTANTES DE FASE AGUDA EN ASCENSO
ELEVADAS DEMANDAS DE SEDOANALGESIA

NEUROLOGICO

ESTADO NEUROLÓGICO NO VALORABLE FORMA INTEGRAL POR SEDACIÓN Y ANALGESIA
RASS -4
MIDAZOLAM 27 MG HORA
FENTANILO 0.1 MCG KG MIN
PROPOFOL 200 MG HORA

PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS LENTAS 3 MM BILATERAL
RESPUESTA PARCIAL A ESTÍMULOS DOLOROSOS
HIPOTONÍA E HIPORREFLEXIA GENERALIZADA
RESPUESTA PLANTAR NEUTRA BILATERAL
SIN SIGNOS MENÍNGEOS
NO OBSERVÓ MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS
FUNCIÓN CEREBELAR NO VALORABLE DE FORMA INTEGRAL

CARDIOVASCULAR

MONITORIA INVASIVA. LÍNEA ARTERIAL CON INCREMENTO EN LA AMPLITUD DE LA CURVA SISTOLICA

RITMO TAQUICARDIA SINUSAL. SIN ALTERACIONES DEL SEGMENTO ST O DE LA ONDA T. SIN EXTRASISTOLES O PATRON DE BLOQUEO

PLETORICO A 60°
CORAZÓN RÍTMICO
RUIDOS BIEN TIMBRADOS
SIN SOPLOS, RITMO DE GALOPE O FROTE PERICÁRDICO
PUNTO DE MAXIMO IMPULSO DESVIADO A LA IZQUIERDA
LLENADO CAPILAR 3 SG
PERFUSIÓN DISTAL ANORMAL
SIN SOPORTE VASOPRESOR
AMIODARONA 0.5 MG MIN

RESPIRATORIO

SATURACION DE OXIGENO % = 99
FRACCION INSPIRADA O2 % = 50
ACOPLE ADECUADO
TUBO OROTRAQUEAL CON MODERADA MOVILIZACION DE SECRECIONES PURULENTAS POR NASO Y OROFARINGE
SIN SECRECIONES, FUGAS O ALARMAS.
MODO PC VT 333 PEEP 12 PICO 34 CM H2O

SIN TIRAJES NI RETRACCIONES
PATRÓN RESTRICTIVO
EXPANSIÓN SIMÉTRICA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 290 Fecha Folio: 11/08/2020 2:42:23 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/19 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
70

MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO $\frac{3}{4}$ INFERIORES DE AMBOS CAMPOS PULMONARES
SIN OTROS RUIDOS SOBREAGREGADOS
GASES ARTERIALES. ALCALOSIS RESPIRATORIA COMPENSANDO ACIDOSIS METABOLICA DISFUNCION PULMONAR LEVE
LACTATO NORMAL

GENITOURINARIO

DIURESIS 0.1-0.3 CC/KG/HORA
AZOADOS ELEVADOS HIPONATREMIA K CL NORMAL HIPERMAGNESEMIA
ULTRAFILTRACION RECIENTE. 2000 CC
ORINA AMBAR SIN SEDIMENTO
PPL BILATERAL NO VALORABLE
GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS

METABOLICO

PESO ESTIMADO 98 KG
SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL
SIN RESIDUO GASTRICO
GLUCOMETRIA 127 MG/DL

GASTROINTESTINAL

NO VALORABLE DE FORMA INTEGRAL
PERISTALTISMO LENTO
DEPOSICIONES NINGUNA RECIENTE
ASCITIS GRADO I
OBESIDAD CENTRAL
SIN ESTIGMAS DE TRAUMA EXTERNO
BLANDO DEPRESIBLE
HEPATOMEGALIA CONGESTIVA A 5 CM DEL RCD
SIN SOPLOS, OTRAS MEGALIAS O SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL APARENTE.
REGION ANORECTAL SIN EVIDENCIA DE LESIONES O SANGRADO

INFECCIONES

LEUCOCITOSIS
NEUTROFILIA
LINFOCITOS NORMALES
RELACION NEUTROFILOS/LINFOCITOS 11.1%
HB LIMITE INFERIOR
PLAQUETAS NORMALES
PCR POSITIVA

REPORTE DE CULTIVOS

AFEBRIL NO LUCE TOXICO
CON FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES PARA INFECCIONES ASOCIADAS A LOS CUIDADOS DE LA SALUD

0806313 BRONQUIAL PROCESO
0809160 0809159 HISOPADOS HONGOS NEGATIVO
0807195 HBSAG 0.29 NR HIV CONFIDENCIAL HVC0.02
0806312 INFLUENZA Y SINCITIAL RESPIRATORIO
0805235 BRONQUIAL POLIMICROBIANO
0805204 UROANALISIS D 1008 PH 5.0 UROBIL 4 HEM 12 LEU 1
0805204 UROCULTIVO E COLI BLEE
0805201 0805202 0805203 HEMOCULTIVOS NEGATIVOS
0805002 CK 30 TG 194 COL T 114
0803008 DIMERO D 4144
0803008 FERRITINA 576
0722090 INFLUENZA NEGATIVO SINCITIAL NEGATIVO



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 290 Fecha Folio: 11/08/2020 2:42:23 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

0729295 LDH 467/227
0729030 DIMERO D 1231/255
0726072 DIMERO D 1071
0724041 DIMERO D 2345
0721215 FERRITINA 736/336
0729295 PROCALCITONINA 0.02/0.2
0724049 PROCALCITONINA 0.03/0.2
0721215 TROPONINA 2.9/11.6

HEMATOLOGICO

LEUCOCITOSIS
NEUTROFILIA
LINFOCITOS NORMALES
RELACION NEUTROFILOS/LINFOCITOS 11.1%
HB LIMITE INFERIOR
PLAQUETAS NORMALES
PCR POSITIVA

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

ORL NO VALORABLE DE FORMA INTEGRAL
SIN SECRECION APARENTE POR OIDOS
MOVILIZACION DE SECRECIONES A NIVEL DE LA OROFARINGE
CONJUNTIVAS PALIDAS HUMEDAS
ANICTERICO
CUELLO SIMETRICO SIN MEGALIAS O SOPLOS
SIN SIGNOS HEMORRAGIPAROS EN OTROS SEGMENTOS
AUSENCIA DE FENÓMENOS EMBÓLICOS DISTALES

VENOPUNCIONES SANAS SIN CREPITACION, SANGRADO, CAMBIOS INFECTOINFLAMATORIOS O SUPURATIVOS
EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES GRADO II
PULSOS SIMETRICOS EN TODOS LOS SEGMENTOS
SIN SIGNOS DE ISQUEMIA CRÍTICA
SIN SIGNOS DE TVP APARENTES
SIN LESIONES POR PRESION APARENTES
NO SE OBSERVAN AREAS DE ECZEMA POR HUMEDAD

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

DESCRITOS

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

SIN CONTROL RECIENTE

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

NO APLICA

ANALISIS CLINICO

PACIENTE CON SITUACION CLINICA DESCRITA. VER NOTAS PREVIAS DE LA ESPECIALIDAD. NOTA RETROSPECTIVA. IMPRESIONES DIAGNOSTICAS DE TRABAJO

HORA DE VALORACION.
PUNTAJE SOFA 10 PUNTOS
PUNTAJE NEWS 6 PUNTOS
PUNTAJE CURB-65 2 PUNTOS
PUNTAJE DE CALL 10 PUNTOS CLASE C
PUNTAJE SIC 3 PUNTOS



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 290 Fecha Folio: 11/08/2020 2:42:23Nº Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I-II

INFECCIÓN ASOCIADA LOS CUIDADOS DE LA SALUD EN PACIENTE CON FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES

SEPSIS DE ORIGEN URINARIO Y POSIBLEMENTE DE SENOS PARANASALES

INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS BAJAS COMPLICADA POR ESCHERICHIA COLI PRODUCTORA BETALACTAMASA DE ESPECTRO EXTENDIDO EN MANEJO

A DESCARTAR SINUSITIS ASOCIADA A LOS CUIDADOS DE LA SALUD

COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO

DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H

NEUMONIA VIRAL MULTILobar ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA

SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE FIBROTICA/POSIBLE NEUMONÍA ORGANIZANTE SECUNDARIA

COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID

LESIÓN RENAL AGUDA AKIN III EN FASE OLIGÚRICA DE ORIGEN PRE E INTRARENAL EN TERAPIA REEMPLAZO RENAL

SÍNDROME CARDIORENAL TIPO III SECUNDARIO

HTA ESTADIO CLINICO 1 RIESGO CARDIOVASCULAR C

MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA/OBESIDAD GRADO I

EVOLUCION CLINICA IRREGULAR

DISFUNCION PULMONAR LEVE ELEVADOS PARAMETROS VENTILATORIOS VENTILACIÓN MECÁNICA PROLONGADA

CIFRAS TENSIONALES CON TENDENCIA AL ALZA EN RELACION A ESTADO HIPERVOLEMICO TAQUICARDIA SINUSAL SIN

INESTABILIDAD HEMODINAMICA POSIBLES DESENCADENANTES *RECIDIVA DE ESTADO SEPTICO VS *TOLERANCIA A SEDOANALGESIA

AFEBRIL PERO CON RECuentOS LEUCOCITARIOS Y PCR EN ASCENSO A PESAR DE TERAPIA DIRIGIDA. CAMBIOS

NEGATIVOS EN EL ASPECTO DE LA SECRECIONES EN OROFARINGE QUE SUGIERE LA POSIBILIDAD DE SINUSITIS AGUDA

OLIGURICO HIPERVOLEMICO DEPENDIENTE DE SOPORTE DIALITICO HIPONATREMIA DILUCIONAL

ADECUADO CONTROL GLUCÉMICO

NEUROLÓGICO NO VALORABLE ELEVADAS DEMANDAS DE SEDOANALGESIA

PLAN TERAPEUTICO

EN ESTE SENTIDO SE CONSIDERA MEJOR CONTINUAR CUIDADO Y MANEJO INTEGRAL EN UCI

VENTILACION MECANICA PROTECTORA

SE AJUSTA SEDOANALGESIA

RETIRO PROGRESIVO DE PROPOFOL AL CUMPLIR SU CICLO

AJUSTA REGIMEN ANTIHTA

SUSPENDER AMIODARONA AL TERMINAR

POLICULTIVAR

ESCALA SU TERAPIA ANTIBIOTICA Y SE INCREMENTA EL ESPECTRO

RESTRICCION HIDROSALINA

NUTRICION ENTERAL

ANTICOAGULACION FORMAL AJUSTADA A FUNCION RENAL

SOPORTE DIALITICO ORIENTADO POR NEFROLOGIA

ELEVADA PROBABILIDAD DE REQUERIMIENTO A CORTO PLAZO DE TRAQUEOSTOMIA

TAC DE SENOS PARANASALES CUANDO SU CONDICION LO PERMITA

ESTUDIOS PENDIENTES/SI SU CONDICION CLINICA LO PERMITE-TAC DE SON

MANEJO CONJUNTO CON NEFROLOGIA

OTRAS MEDIDAS DE MANEJO COMPLEMENTARIO E INTEGRAL DEL PACIENTE CRITICO.LABORATORIOS DE CONTROL PARA MAÑANA.LA EVOLUCION CLINICA SERIADA MARCADA LA PAUTA A SEGUIR. CONTINUAMOS MUY ATENTOS A SU EVOLUCION.

NUESTRA ACTIVIDAD ASISTENCIAL SE REALIZA CON PLENA ADHERENCIA Y ACORDE A LAS DIRECTRICES PROPORCIONADAS EN EL CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2/COVID 19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN DE LA SALUD REALIZADO POR LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE INFECTOLOGÍA (ACIN) Y



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 290 Fecha Folio: 11/08/2020 2:42:23Nº Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

LOS LINEAMIENTOS DE LA DECLARACIÓN DE CONSENSO EN MEDICINA CRÍTICA PARA LA ATENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA DEL PACIENTE CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DIAGNÓSTICA DE COVID-19, DADOS POR LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO (AMCI).

SE REALIZA LA EXPLORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE EMPLEANDO DE FORMA COMPLETA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUE INCLUYEN RESPIRADOR N95 CUBRIÉNDOLA CON RESPIRADOR QUIRÚRGICO CONVENCIONAL, MONOGAFAS DE PROTECCIÓN, CARETA/VISOR, GORRO, BATA DE MANGA LARGA COMPLETA ANTIFLUIDO, VESTIDO QUIRÚRGICO (TAMBIÉN DENOMINADO KIT DE MAYO) DEBAJO DE LA BATA QUE SE RETIRA AL FINAL DE LA VALORACIÓN DE LOS PACIENTES CON RECAMBIO POSTERIOR A UNIFORME DE MANTENIMIENTO PARA ÁREAS LIMPIAS QUE SE RECAMBIA AL FINAL DE CADA TURNO, GUANTES ESTÉRILES (EN EL SIGUIENTE ORDEN, PROTECCIÓN, CUBRIMIENTO), GUANTES DESECHABLES DE RECAMBIO (PARA VALORACIÓN INDIVIDUALIZADA DE CADA PACIENTE), POLAINAS. SE REALIZA LAVADO DE MANOS ANTES DE COLOCARSE DESPUÉS DE REMOVERSE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP). SE EVITA LA MANIPULACIÓN DE LAS MUCOSAS DE LOS OJOS, NARIZ Y BOCA DURANTE TODO EL PROCESO ATENCIÓN DE PACIENTES. SE REALIZA UN USO ADECUADO DE LOS EPP (SIGLA EN ESPAÑOL QUE SIGNIFICA, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL) DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES DEFINIDAS EN LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD. ESCRITO REALIZADO POR JULIÁN DARÍO ÑAÑEZ PAZ. ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA. UNIVERSIDAD DEL CAUCA. MIEMBRO DE NÚMERO DE LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE MEDICINA INTERNA

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA INVASIVA Y SATURACION CONTINUA DE OXIGENO EN UCI

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA

VIGILANCIA METABÓLICA Estricta.

SOPORTE DIALÍTICO

SEDACIÓN Y ANALGESIA PARENTERAL

ASLAMIENTO DE CONTACTO Y AEREO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL

ALTO RIESGO DE DESEQUILIBRIO METABÓLICO Y ELECTROLÍTICO

ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINÁMICO Y RESPIRATORIO

RIESGO DE MUERTE Y OTRAS COMPLICACIONES RELACIONADAS CON SUS PATOLOGÍAS DESCRITAS. RIESGO DE ARRITMIAS, PARO CARDIORESPIRATORIO Y OTRAS COMPLICACIONES RESPIRATORIAS.

RIESGO DE DETERIORO NEUROLÓGICO, CONVULSIONES PROGRESIÓN ESTADO DE COMA SE INCLUYE LA POSIBILIDAD DE MUERTE ENCEFALICA

RIESGO DE DETERIORO MAYOR DE LA FUNCIÓN HEPÁTICA COAGULOPATÍA, ENCEFALOPATÍA, FALLA HEPÁTICA FULMINANTE Y MUERTE.

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESGO DE MUERTE Y OTRAS GRAVES COMPLICACIONES.

SE EXPLICA CLARAMENTE VIA TELEFONICA A QUIEN SE PRESENTA COMO EL FAMILIAR DISPONIBLE. SE REQUIERE QUE LA FAMILIA ESCLAREZCA EN EL DIA DE HOY EL CUIDADOR PRINCIPAL. SI HAY CONFLICTO DEBEN RADICAR CARTA EN BIOETICA PARA RESOLVER CUALQUIER CONFLICTO RELACIONADO

POR POLÍTICAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ, SE ADVIERTE VERBALMENTE QUE SE ENCUENTRA PROHIBIDO OBTENER MATERIAL AUDIOVISUAL DE ESTA CONVERSACIÓN. POR MOTIVOS DE EMERGENCIA SANITARIA RELACIONADA CON COVID-19, EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ SE VE OBLIGADO A BRINDAR SU INFORMACIÓN MÉDICA POR VÍA TELEFÓNICA EN ARAS DE DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO DE LOS PACIENTES Y PERSONAL SANITARIO ASÍ COMO TAMBIÉN DE LOS FAMILIARES DEL PACIENTE. SEGUN ME COMENTAN EN ENTREGA DE REVISTA FAMILIAR DE APELLIDO LEGUIZAMO SE HA DEFINIDO COMO CUIDADOR PRINCIPAL SIN AL PARECER SERLO. PEDIMOS A LA FAMILIA ESCLARECER ESTE ASPECTO

EL MINISTERIO DE SALUD DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA RECUERDA LO QUE HA MANIFESTADO LA CORTE CONSTITUCIONAL EN MATERIA DE GRABACIONES DE VOZ E IMAGEN DE LAS PERSONAS. "LAS GRABACIONES DE IMAGEN O DE VOZ REALIZADAS EN ÁMBITOS PRIVADOS DE LA PERSONA, CON DESTINO A SER PUBLICADAS O SIN ESE PROPÓSITO, CONSTITUYEN VIOLACIÓN DEL DERECHO A LA INTIMIDAD PERSONAL, SI LAS MISMAS NO HAN SIDO AUTORIZADAS DIRECTAMENTE POR EL TITULAR DEL DERECHO Y, ADEMÁS, EN CASO EXTREMO, SI NO HAN SIDO AUTORIZADAS EXPRESA Y PREVIAMENTE POR AUTORIDAD JUDICIAL COMPETENTE.



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 290 Fecha Folio: 11/08/2020 2:42:23 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

EN ESTE CASO PARTICULAR, YO JULIÁN DARÍO ÑÁÑEZ PAZ IDENTIFICADO CON NÚMERO DE CÉDULA 10292859 RELACIÓN DE POPAYÁN Y REGISTRO MÉDICO 19623, NO AUTORIZO AL SUSCRITO FAMILIAR SE REALICE TOMA DE MATERIAL AUDIOVISUAL SIN MI CONSENTIMIENTO Y EL DEBIDO PROCESO INSTITUCIONAL PARA TAL FIN.

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

A419 SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA

ÑÁÑEZ PAZ JULIAN DARIO
19623

Firma Digitalizada

1024

MEDICO ESPECIALISTA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 294

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 11/08/2020 05:12 p. m.)

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Cama: UCI26

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 24 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

REPORTE DE PARACLÍNICOS

OBJETIVO

Tipo de Muestra : Secrecion bronquial.

Se observan Leucocitos PMN . Moderados .
Se observan Bacilos gram negativos. Moderados .
Cocos gram positivos agrupados en racimos. Moderados .
Blastoconidias y pseudohifas. Moderadas.

ANALISIS

PENDIENTE AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO, GRAM POLIMICROBIANO

PLAN

CONTINUA MANEJO ESTABLECIDO.

DIAGNOSTICOS

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

☒ DiagnosticoPrincipal

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

VALENCIA QUIVANO JUAN PABLO
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
1061755163



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 294

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 11/08/2020 05:12 p. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirúrgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPIA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Formato HC 96
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica -Documento: 10692676

FOLIO: 300

Fecha: 11/08/2020 8:17:56 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Documento: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad : 49 Años \ 10 Meses \ 24 Días

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

MOTIVO INTERCONSULTA

PACIENTE QUE INGRESÓ CON CUADRO DE UNA SEMANA DE DISNEA, EN INSUFICIENCIA RESPIRATORIA REQUIRIENDO VENTILACIÓN MECÁNICA. DESDE EL 04/08/2020 SUMADOS COMPLETA MÁS DE 14 DÍAS DE VENTILACIÓN MECÁNICA, CON POBRE RESPUESTA PERSISTIENDO CON ÍNDICES DE OXIGENACIÓN BAJA, INTUBACIÓN PROLONGADA SE SOLICITA VALORACIÓN POR CIRUGÍA GENERAL PARA REALIZACIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA.

Observación:

RESPUESTA A INTERCONSULTA:

ESPECIALIDAD: CIRUGÍA GENERAL

Análisis Subjetivo:

CIRUGIA GENERAL
PCTE MASCULINO DE 49 AÑOS

DX: INFECCION SEVERA X COVID19
INTUBACION PROLONGADA DIA 14
FALLA ORGANICA MULTIPLE

Análisis Objetivo:

SOLICITAN VALORAICON XA TRAQUEOSTOMIA X INTUBACION PROLONGADA

DETALLE RESPUESTA:

PCTE CON INTUBACION PROLONGADA, ALTOS PARAMETROS DE VENTILACION MECANICA, REQUIERE TRAQUEOSTOMIA

TRATAMIENTO:

ACTUALIZAR TP -TPT
TURNO TRAQUEOSTOMIA PROGRAMADA
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Diagnóstico: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

INDICACION MEDICA

LILIANA CAICEDO RAMIREZ

T. Profesional: 1687/2004

CIRUGIA GENERAL



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 302 Fecha Folio: 11/08/2020 9:45:03 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 111 FR: 22 Temperatura: 35,9 TAS: 120 TAD: 73

DOLOR:



☒ Noduele

SUBJETIVO

Paciente con diagnosticos de:
FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I-II
INFECCIÓN ASOCIADA LOS CUIDADOS DE LA SALUD EN PACIENTE CON FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES
SEPSIS DE ORIGEN URINARIO Y POSIBLEMENTE DE SENOS PARANASALES
INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS BAJAS COMPLICADA POR ESCHERICHIA COLI PRODUCTORA BETALACTAMASA DE ESPECTRO EXTENDIDO EN MANEJO
A DESCARTAR SINUSITIS ASOCIADA A LOS CUIDADOS DE LA SALUD
COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO
DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H
NEUMONIA VIRAL MULTILOBAR ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE FIBROTICA/POSIBLE NEUMONÍA ORGANIZANTE SECUNDARIA
COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
LESIÓN RENAL AGUDA AKIN III EN FASE OLIGÚRICA DE ORIGEN PRE E INTRARENAL EN TERAPIA REEMPLAZO RENAL
SÍNDROME CARDIORENAL TIPO III SECUNDARIO
HTA ESTADIO CLINICO 1 RIESGO CARDIOVASCULAR C
MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA/OBESIDAD GRADO I

paciente con requerimiento de ventilacion mecanica invasiva con parametros ventilatorios altos , tiene ventilacion mecanica prolongada con indicacion de traqueostomia, injuria renal enmanejo por nefrologia con terapia de reemplazo renal.

OBJETIVO

SE REALIZA REVISION DE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL ESTABLECIDO(GUANTES MASCARA FACIAL,MONOGAFAS,BATA ANTIFLUIDOS, MASCARA - 95).
neurologico: bajo efectos de sedacion con remifentanil y midazolam RASS de menos 4, pupilas isocoricas de 3 mm de diametro, con reaccion lenta, fuerza muscular disminuida.
cardiovascular. paciente con taquicardia sinusal visualizado en el monitor, hemodinamicamente estable, sin requerimiento de



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 302 Fecha Folio: 11/08/2020 9:45:03 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

soporte vasopresor,

Gastrointestinal: abdomen blando, no distendido, ruidos intestinales presentes.

Renal con oliguria, diuresis de 0.2 a 0.3 cc/kg/h, esta en manejo por nefrología con hemodialisis, hoy ultrafiltrado de 1500 cc en 24 h.

recibe nutrición enteral por sonda con glucerna con buena tolerancia, no residuo gástrico, metabólicamente bien controlado.

piel íntegra sin lesiones, tiene edema de tejidos blandos.

ANÁLISIS

Paciente con falla ventilatoria aguda secundaria a infección por SARS-CoV-2, Prueba RT-PCR positiva, en ventilación mecánica prolongada con indicación de traqueostomía ya valorado por grupo de cirugía general y solicitado turno quirúrgico para programar, con injuria renal aguda con requerimiento de hemodialisis, esta en manejo con nefrología, tiene asociada infección urinaria por E. Coli BLEE + en manejo antibiótico con meropenem y vancomicina, tiene incremento de reactantes de fase aguda, con taquicardia supraventricular que requiere uso de amiodarona en infusión continua que completo hoy en la mañana. paciente con pronóstico reservado alto riesgo de complicaciones mayores y de fallecer.

PLAN TERAPÉUTICO

ventilación mecánica invasiva, nutrición enteral por sonda, remifentanil, midazolam, meropenem, vancomicina, clonidina, nifedipino, dalteparina.

DIAGNÓSTICOS

CIE10 DETALLE

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

ORTEGA VALENCIA OMAR ALEJANDRO

7180

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME110 ORTEGA VALENCIA OMAR ALEJANDRO

MEDICO ESPECIALISTA DE TURNO



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

891580002

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 321 Fecha Folio: 12/08/2020 5:29:56 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Procedencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI

Días estancia: 13

FC: 111 FR: 28 Temperatura: 36 TAS: 101 TAD: 54 Peso: 98,0
Glucometría: 145 Saturometría: 96 ESCALA DE DOLOR: 0 SIN DOLOR

DIAGNOSTIOS ACTIVOS

- Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx2: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx3: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION
Dx4: Y95X AFECCION NOSOCOMIAL
Dx5: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA
Dx6: D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
Dx7: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO
Dx8: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
Dx9: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS
Dx10: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

- Dx1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx2: I471 TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 321 Fecha Folio: 12/08/2020 5:29:56 Nº Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

PROBLEMAS ACTUALES

- Aislamiento respiratorio y de contacto.
- Se valora paciente con todos los elementos de protección personal, según protocolo institucional, nacional e institucional por la situación de salud pública debido a la pandemia por Sars Cov-2.
- Previa higiene de manos se ingresa con equipo de mayo, guantes, bata, tapabocas N95, tapabocas quirúrgico, gorro, monogafas, escafandra, careta con puesta y retiro seguro de todos los elementos.
- Soporte ventilatorio invasivo prolongado
- Respuesta inflamatoria manifiesta
- Pendiente RT PCR para Sars Cov-2

NEUROLOGICO

- Glasgow - O1 V1 M4 6/15
- Sedo analgesia con midazolam y remifentanyl RASS -3.
- Moviliza las cuatro extremidades, hipotonía por desacondicionamiento, pie caído bilateral, sin signos de irritación leptomenígea.

CARDIOVASCULAR

- Hemodinámicamente estable.
- Al visuoscopio rítmico.
- Monitoria continua invasiva con línea arterial.
- Sin soporte vasoactivo.
- Coración rítmico, no soplos, llenado capilar distal normal.

RESPIRATORIO

- Soporte ventilatorio invasivo, modo controlado, acoplado, parámetros altos.
- Tubo orotraqueal funcional, secreciones escasas, tórax simétrico, pulmones con murmullo vesicular disminuido en bases, estertores alveolares escasos.

GENITOURINARIO

- Función renal en estado urémico.
- Terapia de reemplazo renal con diálisis peritoneal.
- Diuresis 0.3 - 0.2 - 0.2 - 0.2 cc/kg/h en las últimas 24 horas.
- Llenado yugular aumentado, edema grado II en miembros inferiores.

METABOLICO

- Metabólicamente estable con glucometrias en metas.
- Sin soporte nutricional por ahora.

GASTROINTESTINAL

- Abdomen no distendido, peristaltismo normal, no doloroso, no masas ni megalias.

INFECCIONES

- Sin elevaciones de temperatura.
- Foco infeccioso pulmonar.
- Respuesta inflamatoria en modulación.
- Cateter venoso central yugular derecho, funcional sin signos inflamatorios locales.
- Línea arterial radioal izquierda, funcional.
- Venopunciones sin signos locales de infección.

REPORTE DE CULTIVOS

UROCULTIVO. PENDIENTE GRAM Y CULTIVO DE SECRECIÓN BRONQUIAL. 0809159, 0809160 HISOPADO AXILAR E INGUINAL PARA HONGOS EN PROCESO. 0805204 UROCULTIVO Escherichia coli BLEE POSITIVO 0805203 0805202 HEMOCULTIVOS Negativo a las 48 horas de incubación. REPORTE DE IGG-IGM PARA SARS COV 2 POSITIVAS. PENDIENTE REPORTE DE RT PCR PARA SARS COV 2 (TOMADA EL 21/07/20 EN NIVEL I) 0805235 CULTIVO DE SECRECIÓN BRONQUIAL, POLIMICROBIANO . 0722090 INFLUENZA Ag A/B/A(H1N1) EN PROCESO INFLUENZA A - ANTIGENO *INFLUENZA B - ANTIGENO Y PRUEBA RÁPIDA PARA DETECCIÓN DE VIRUS RESPIRATORIO SYNCITAL NEGATIVO



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 321 Fecha Folio: 12/08/2020 5:29:56 N° Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

HEMATOLOGICO

- Sin sangrado activo.
- Sin transfusión de hemocomponentes.

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

- Sin lesiones.
- Malnutrición - Obesidad.

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

- Hemograma anemia leve
- PCR positiva en descenso
- Función renal hiperazoemia importante
- Electrolitos normales
- Función hepática normales
- Gases arteriales de la mañana equilibrio ácido base, hipoxemia moderada

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

- Sin estudio de imágenes para hoy

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

- No aplica.

ANALISIS CLINICO

- Paciente en la quinta década de la vida con situación clínica descrita, insuficiencia respiratoria tipo I - II, neumonía multilobar adquirida en comunidad con criterios de severidad, neumonía viral, infección confirmada por Sars Cov-2, infección de vías urinarias complicada, síndrome de dificultad respiratoria aguda severa, insuficiencia renal aguda AKIN III en terapia de remplazo renal intermitente, síndrome cardiorenal tipo III, la evolución del paciente ha sido estacionaria, respuesta inflamatoria manifiesta, hace poco con cambio de esquema antibiótico, continua con soporte ventilatorio invasivo parámetros altos, pendiente realización de traqueostomía, la situación del paciente es muy compleja y difícil y su pronóstico es incierto

PLAN TERAPEUTICO

- Soporte ventilatorio invasivo
- Pendiente traqueostomía

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

- Manejo multidisciplinario del paciente críticamente enfermo.

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

- Se le ha informado a los familiares por vía telefónica la situación clínica y la conducta a seguir, refieren entender y aceptan.

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

IDROBO TINTINAGO RICHARD DAVID

71835-19

Firma Digitalizada

1257

MEDICO ESPECIALISTA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 323

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 12/08/2020 05:57 p. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 25 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

OBJETIVO

Niveles de vancomicina: 30

ANALISIS

Niveles elevados, por lo que se omite la siguiente dosis y se ajusta nuevamente.

PLAN

Se reajusta dosis de vancomicina.

DIAGNOSTICOS

A419 SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA

☒ DiagnosticoPrincipal

FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0,00 Ninguno	3

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
630146



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 323

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 12/08/2020 05:57 p. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirúrgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación

COPIA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 324 Fecha Folio: 12/08/2020 8:59:09 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 114 FR: 50 Temperatura: 36,0 TAS: 165 TAD: 78

DOLOR:

SUBJETIVO

EVOLUCION UCI NOCHE.

DIAGNOSTICOS DE TRABAJO:

1. FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I ASOCIADA A INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE. POR COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES / COMPROMISO HEMATOLOGICO COMPLICADA CON DISTRESS RESPIRATORIO EN FASE PROLIFERATIVA ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H, (anticuerpos G y M positivos para infección por Sars Cov-2) CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA.
2. COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID
3. MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA OBESIDAD GRADO I
4. TAQUIARRITMIA SUPRAVENTRICULAR
5. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA EN RR CON HEMODIALISIS

PROBLEMAS:

1. ANEMIA
2. ASINCRONIA SEVERA DE MECANICA VENTILATORIA, CON TAQUIPNEA FR>= 50 X MIN.

OBJETIVO

(Condicion de pandemia por covid-19 – se evalua paciente bajo condiciones de bioseguridad y EPP bajo medidas, recomendaciones y elementos de proteccion personal segun protocolo institucional de prevencion de infecciones del hospital Universitario San Jose y acorde a las guias de la Asociacion Colombiana de Infectologia (ACIN) y la Asociacion Colombiana de Medicina Critica y Cuidado Intensivo (ACMI): lavado de manos en 5 momentos, gorro, guantes, vestido quirurgico, mascarilla quirurgica/ N95 y monogafas)

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS.

ORL: MUCOSAS HUMEDAS. TOT PERMEABLE CON ESCASA MOVILIZACION DE SECRECIONES

CORAZÓN: RSCS NO S3 S4 NO SOPLOS TAQUICARDICO

PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CON HIPOVENTILACION GENERALIZADA, ASINCRONIA SEVERA ENTRE



HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 324 Fecha Folio: 12/08/2020 8:59:09 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

VENTILADOR PACIENTE CON TAQUIPNEA SEVERA.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RSPS++, SIN DISTENSION.

OSTEOMUSCULAR: PULSOS 2+, LLENADO CAPILAR 2"

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: RASS= MENOS 3 SIN EVIDENCIA DE FOCALIZACIONES, NO SIGNOS MENINGEOS , ROT 2++

SOPORTE VENTILATORIO: MODO PCV CON PEEP=12 FIO2=0.7 SPO2= 96% VT= 418

RENAL:DIURESIS =0.2 CC/k/h BALANCE DE LA/LE= 536 cc neg .

UROCULTIVO. PENDIENTE GRAM Y CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL. 0809159, 0809160 HISOPADO AXILAR E INGUINAL PARA HONGOS EN PROCESO. 0805204 UROCULTIVO Escherichia coli BLEE POSITIVO 0805203 0805202 HEMOCULTIVOS Negativo a las 48 horas de incubación. REPORTE DE IGG-IGM PARA SARS COV 2 POSITIVAS. PENDIENTE REPORTE DE RT PCR PARA SARS COV 2 (TOMADA EL 21/07/20 EN NIVEL I) 0805235 CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL, POLIMICROBIANO . 0722090 INFLUENZA Ag A/B/A(H1N1) EN PROCESO INFLUENZA A - ANTIGENO *INFLUENZA B - ANTIGENO Y PRUEBA RÁPIDA PARA DETECCIÓN DE VIRUS RESPIRATORIO SYNCITAL NEGATIVO

ANALISIS

Paciente masculino críticamente enfermo cursa con Insuficiencia respiratoria aguda complicada con Síndrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto Con Criterios De Severidad relacionada con Neumonía Multilobar/Distress Respiratorio Asociado A Covid 19 Con Manifestaciones Extrapulmonares Y Criterios De Severidad en soporte ventilatorio mecánico con necesidad de parámetros de soporte elevados y cociente respiratorio bajo, normoxemia desacoplada severamente al ventilador por lo que se decide inicio de ciclo de relajación. Sepsis De Origen Urinario Por E. coli Productora BLEES. Lesión Renal Aguda AKIN II Con Necesidad De Terapia Reemplazo Renal. Anemia Normocítica Normocromica Multifactorial. Malnutrición: Obesidad. Taquicardia supraventricular intermitente controlada. antecedentes de HTA. Permanece estable hemodinámicamente sin soporte vasopresor. Con demanda de dosis elevadas de sedación con remifentanyl + midazolam; Tiene pruebas rápidas para SARS cov 2 positivas, a la espera de reporte de RT PCR. falla renal en progreso en RR de hemodialisis. Su pronóstico es muy reservado, con alto riesgo de complicaciones mayores, incluida la muerte.

JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN UCI:

MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA INVASIVA Y SATURACION CONTINUA DE OXIGENO EN UCI

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA

VIGILANCIA METABÓLICA Estricta.

SEDACIÓN Y ANALGESIA PARENTERAL

AISLAMIENTO DE CONTACTO POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL

ALTO RIESGO DE DESEQUILIBRIO METABÓLICO Y ELECTROLÍTICO

ALTO RIESGO DE DETERIORO HEMODINÁMICO Y RESPIRATORIO

RIESGO DE MUERTE Y OTRAS COMPLICACIONES RELACIONADAS CON SUS PATOLOGÍAS DESCRITAS. RIESGO DE ARRITMIAS, PARO CARDIORESPIRATORIO Y OTRAS COMPLICACIONES RESPIRATORIAS.

La Información a las familias por protocolo institucional se está brindando de manera telefónica por periodo de pandemia en horas de la tarde.

PLAN TERAPEUTICO

1. soporte ventilatorio mecánico con protocolo de ventilación de protección pulmonar + relajación + pronación
2. nutrición enteral
3. antibióticos de amplio espectro
4. analgesia y sedación
5. esteroides dexametasona 6 mg día x 10 días
6. -anticoagulación
7. profilaxis de úlceras gástricas y UPP
8. terapias físicas y respiratoria.

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

I499 ARRITMIA CARDIACA- NO ESPECIFICADA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 324 Fecha Folio: 12/08/2020 8:59:09 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

CISATRACURIO BESILATO 10 mg /5 ml SOLUCION INYECTABLE (R)

200,00 Endovenosa

10,00 Ninguno

BENITEZ PAZ FEDERICO ANDRES

12957/91

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME250 BENITEZ PAZ FEDERICO ANDRES



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 344 Fecha Folio: 13/08/2020 3:38:54 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

SERVICIO: UCI Días estancia: 14
FC: 112 FR: 25 Temperatura: 36 TAS: 106 TAD: 60 Peso: 98,0
Glucometría: 129 Saturometría: 94 ESCALA DE DOLOR: 0 SIN DOLOR

DIAGNOSTIOS ACTIVOS

Dx1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx2: J129 NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
Dx3: B342 INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS- SIN OTRA ESPECIFICACION
Dx4:
Dx5: E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA
Dx6: D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
Dx7: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO
Dx8: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
Dx9: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS
Dx10: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

DIAGNOSTICOS RESUELTOS

Dx1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Dx2: I471 TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR
Dx3:
Dx4:
Dx5:
Dx6:



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 344 Fecha Folio: 13/08/2020 3:38:54 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/19 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
70

PROBLEMAS ACTUALES

Soporte ventilatorio invasivo prolongado, con parametros ventilatorios elevados, con indices de oxigenacion bajos con disfuncion pulmonar severa, pobre respuesta a los manejos instaurados, estado de hipervolemia, falla renal con necesidad de hemodialisis. Requiriendo dosis elevadas con sedoanalgesia para acople ventilatorio, Presencia de signos de respuesta inflamatoria sistémica.

NEUROLOGICO

RASS - 2, Sin movimientos anormales, no movimientos de extension ni de flexion. Sedacion con midazolam/remifentanilo/rocuronio a dosis altas. Pupilas de 3 mm de diametro, reactivas.

CARDIOVASCULAR

Al visoscopio con taquicardia sinusal. Monitoria invasiva con linea arterial. Llenado capilar mas de 2 segundos, pulsos perifericos disminuidos de intensidad, no s3. Ingurgitacion yugular a 30 grados.

RESPIRATORIO

VMI. Modo: PC, VT: 500, PEEP: 14, FiO2: 60%, Saturometria: 94%.

GENITOURINARIO

Diuresis 0.2 - 0.4 cc/kg/h, Balance en las ultimas 24h: + 852

METABOLICO

Glucometrias: 129mg/dl. Recibe y tolera NET con glucerna por SNG.

GASTROINTESTINAL

Abundante panículo adiposo, abdomen no distendido, abdomen blando, no masas ni megalias, no reflujo hepatoyugular.

INFECCIONES

Con factores de riesgo no modificables para infecciones asociadas a los cuidados de la salud. En manejo con meropenem por sepsis de origen urinario por E. coli BLEE (+) y por sepsis de origen pulmonar, con tratamiento con vancomicina.

REPORTE DE CULTIVOS

0811296 Gram Y Cultivo De Secrecion Bronquial En Proceso.
0811274, 0811273 Hemocultivos Negativos A Las 48 Horas.
0811272 Hemocultivos De Arrastre De Cvc Cocos Gram Positivos En Racimos.
0811259 Urocultivo Negativo A Las 24 Horas De Incubación.
0809159, 0809160 Hisopado Axilar E Inguinal Para Hongos Negativo A Las 72 Horas De Incubación.
0805204 Urocultivo Escherichia Coli Blee Positivo
0805203 0805202 Hemocultivos Negativo A Las 48 Horas De Incubación.
Reporte De Igg-Igm Para Sars Cov 2 Positivas.
Pendiente Reporte De Rt Pcr Para Sars Cov 2 (Tomada El 21/07/20 En Nivel I)
0805235 Cultivo De Secrecion Bronquial, Polimicrobiano .
0722090 Influenza Ag A/B/A(H1n1) En Proceso
Influenza A - Antigeno *Influenza B - Antigeno Y Prueba Rápida Para Detección De Virus Respiratorio Syncitial Negativo

HEMATOLOGICO

No sangrado activo ni transfusiones en las ultimas 24 horas.

PIEL, MUCOSAS Y OSTEOMUSCULAR

Conjuntivas levemente palidas, escleras anictéricas, Sarcopenico, desacondicionado. No signos de TVP de miembros inferiores. No lesiones por presion.

INTERPRETACION (Laboratorio, otros)

Leucocitos: 20300, Neutrofilos: 17200, Linf: 1200, HB: 10.2, plt: 240.000, PCR: 14.4, Creatinina: 3.87, BUN: 38, NA: 135, K: 4.6, Cl: 101.
Gases arteriales con equilibrio acido base, con leve hipoxemia, con disfuncion pulmonar severa, con PAFI de 70
Hemograma sin leucocitosis, con linfopenia, con anemia estable, pcr en descenso, hiperazoemia estacionaria, electrolitos normlaes.



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 344 Fecha Folio: 13/08/2020 3:38:54Nº Ingreso: 5042980
p. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero

INTERPRETACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Rx de torax portatil: Proyección ap portátil de tórax. Hiperexpuesta, espirada Levemente rotada, Opacidades de predominio Alveolointerstitial difuso, Broncograma aéreo. Compromiso pulmonar Bilateral de predominio basal Derecho. Catéter yugular interno Derecho en adecuada posición. Tubo orotraqueal a 44 mm de La carina. Silueta cardiomediastínica Magnificada.

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

No por el momento.

ANALISIS CLINICO

Paciente masculino de 49 años de edad, con diagnosticos de:

- Síndrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto Con Criterios De Severidad.
- Sepsis de origen pulmonar y Urinario Por E. coli Productora Betalactamasas De Espectro Extendido
- Neumonía Multilobar/Distress Respiratorio Asociado A Covid 19 Con Manifestaciones Extrapulmonares Y Criterios De Severidad.
- Lesión Renal Aguda AKIN II Con Necesidad De Terapia Reemplazo Renal.
- Anemia Normocítica Normocromica Multifactorial.
- Historia de HTA.

Situación clínica ampliamente descrita y anotada, sin soporte vasopresor, con mejor control de cifras tensionales; con soporte ventilatorio invasivo prolongado, con parámetros ventilatorios elevados e índices de oxigenación persistentemente bajos, maladaptativo y asincrónico con el ventilatorio, requiriendo dosis altas de sedoanalgesia para acople ventilatorio. Se inició nuevo ciclo de bloqueo neuromuscular, con disfunción pulmonar severa, por lo que se inicia ciclo de pronación. Hoy inicia con fiebre, leucocitosis con enutrofilia, con PCR elevada y en ascenso, con aislamiento en uno de los hemocultivos por arrastre de CVC de cocos gram positivos, con niveles de vancomicina elevados, por lo que se reajusta dosis de vancomicina y se prepara para cambio de CVC, con toma de hemocultivo por arrastre y punta de CVC. Paciente con fiebre, con taquicardia, por lo que se inicia manejo antipirético. Por índices de oxigenación bajos y VMI prolongada, completando más de se decide protocolo de pronación y por más de 20 días de hospitalización se decidió traqueostomía abierta, procedimiento autorizado por la familia, a la espera de programación quirúrgica. Su pronóstico continúa siendo reservado, con alto riesgo de complicaciones mayores, incluida la muerte. Por desabastecimiento de midazolam se reajusta manejo con sedoanalgesia.

Condición de pandemia por covid-19 – se evalúa paciente bajo condiciones de bioseguridad según protocolo institucional para pacientes sospechosos o positivos para infección por SARS CoV 2*

PLAN TERAPEUTICO

Sedoanalgesia, antibiótico, gastroprotección, NET, anticoagulación, antipirético.

JUSTIFICACION DE ESTANCIA UCI

Manejo en UCI por necesidad de soporte ventilatorio invasivo, monitoría hemodinámica invasiva.

INFORMACION Y EDUCACION A LA FAMILIA

A la espera de brindar información a la familia por vía telefónica de acuerdo a parámetros institucionales establecidos por emergencia sanitaria.

DIAGNOSTICOS

CIE10	DETALLE
J80X	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
B972	CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS
N185	Enfermedad renal crónica, etapa 5
Z992	DEPENDENCIA DE DIALISIS RENAL
J129	NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA
N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA

MEDICAMENTOS FORMULADOS



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MAÑANA UCI / UCINT

Formato HC 07M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 344 Fecha Folio: 13/08/2020 3:38:54 p. m. Nº Ingreso: 5042980

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

DIPIRONA SODICA 1 G /2ML SOLUCION INYECTABLE
ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA

30,00 Ninguno
10,00 Endovenosa
60,00 Por sonda nasogástrica

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

630146

Firma Digitalizada

1024

MEDICO ESPECIALISTA



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 355 Fecha Folio: 14/08/2020 12:53:12 N° Ingreso: 5042980
a. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Género: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Procedencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: N° Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

FC: 126 FR: 18 Temperatura: 36,1 TAS: 195 TAD: 83

DOLOR:

SUBJETIVO

Paciente masculino de 49 años de edad, con diagnosticos de:

- Síndrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto severo
- Sepsis de origen pulmonar y Urinario Por E. coli Productora Betalactamasas De Espectro Extendido
- Neumonía Multilobar/Distress Respiratorio Asociado A Covid 19 Con Manifestaciones Extrapulmonares (hematológico, renal y cardiovascular) con Criterios De Severidad.
- Lesión Renal Aguda AKIN II Con Necesidad De Terapia Reemplazo Renal.
- Anemia Normocítica Normocromica Multifactorial.
- Historia de HTA.
- anemia

OBJETIVO

paciente en críticas condiciones
en el momento acoplado a la ventilación mecánica, fio2 100, peep de 14 vt 440 pim 25
cuello sin ingurgitación
murmullo vesicular disminuido de manera global
ruidos cardíacos rítmicos, taquicárdicos en sinus
abdomen blando depresible no doloroso
extremidades con edema grado II
rass -4

ANÁLISIS

Situación clínica ampliamente descrita y anotada, ingreso por falla respiratoria por neumonía y criterios de disfunción orgánica múltiple con compromiso respiratorio, hematológico, renal y cardiovascular. en el momento en la siguiente condición clínica hemodinámicamente: requirió soporte vasopresor de manera intermitente en horas de la tarde, ahora sin soporte vasopresor. respiratorio: hoy día 10 de ventilación mecánica, con parámetros ventilatorios muy elevados, con fio2 100% y peep de 14 en modo controlado, con gran compromiso radiológico, tiene además gran demanda de sedación para mantener acople ventilatorio, por lo que se reinició bloqueo neuromuscular. dado alto requerimiento de medicación recibe alto aporte de líquidos lo que no alcanza a compensar con los eliminados en la diálisis. por lo cual tiene un gran balance positivo lo que no es deseable en paciente con compromiso pulmonar severo, por lo que se



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

Formato HC 03M
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

Nº Historia Clínica: 10692676

FOLIO: 355 Fecha Folio: 14/08/2020 12:53:12 N° Ingreso: 5042980
a. m.

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Cama: UCI26

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Género: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad Actual: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Estado Civil: Soltero

indica concentrar diluciones.

neurologico: bajo sedacion con midazolam con agutamiento en medio de la pandemia de este medicamento, se indica en este sentido cambio a propofol, y se indica concentrar remifentamilo y rocuronio

infeccioso con aislamiento en uno de los hemocultivos por arrastre de CVC de cocos gram positivos por lo que el dia de hoy se cambio cateter. y se disminuyó dosis de vancomicina guiado por niveles sericos, por lo demas pendiente realizacion de traqueostomia abierta, procedimiento autorizado por la familia, a la espera de programacion quirurgica. Su pronostico es reservado, con alto riesgo de complicaciones mayores, incluida la muerte.

PLAN TERAPEUTICO

concentral remifentanilo

continuar propofol

concentrar rocuronio

DIAGNOSTICOS

CIE10 DETALLE

J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

MEDICAMENTOS FORMULADOS

DETALLE

CANTIDAD POSOLOGIA

10,00 Ninguno

YELA CONO JOHN ALEXANDER

18586/2013

Firma Digitalizada

Médico Especialista: ME325 YELA CONO JOHN ALEXANDER



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 359

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 14/08/2020 06:24 a. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 27 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

paciente que presento hipertensión de manera inicial con presiones sistolicas de 200, se inicio manejo con antihipertensivos orales, en el momento presenta hipotension, con aumento de los requerimiento de inicio de soporte vasopresor, ahora a dosis tope de norepinefrina, se indica iniciar segundo vasopresor con vasopresina, se difieren los antihipertensivos (solo recibio la primera dosis) de manera adicional desaturado pese a fio2 al 100% y peep alta, paciente en el momento encriticas condiciones, se realiza llamado a la familia para que se acerquen al hospital, tiene en este muy mal pronostico vital a corto plazo

OBJETIVO

paciente que presento hipertensión de manera inicial con presiones sistolicas de 200, se inicio manejo con antihipertensivos orales, en el momento presenta hipotension, con aumento de los requerimiento de inicio de soporte vasopresor, ahora a dosis tope de norepinefrina, se indica iniciar segundo vasopresor con vasopresina, se difieren los antihipertensivos (solo recibio la primera dosis) de manera adicional desaturado pese a fio2 al 100% y peep alta, paciente en el momento encriticas condiciones, se realiza llamado a la familia para que se acerquen al hospital, tiene en este muy mal pronostico vital a corto plazo

ANALISIS

paciente que presenta aumento de los requerimientos de vasopresor, ahora a dosis alta de norepinefrina, se indica iniciar segundo vasopresor con vasopresina, de manera adicional desaturado pese a fio2 al 100% y peep alta, paciente en el momento encriticas condiciones, se realiza llamado a la familia para que se acerquen al hospital, tiene en este muy mal pronostico vital a corto plazo

PLAN

iniciar vasopresina

DIAGNOSTICOS

J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO ☒ DiagnosticoPrincipal
B972 CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0,00 Ninguno	1

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 359

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 14/08/2020 06:24 a. m.)

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Cama: UCI26

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

John Alexander Yela

YELA CONO JOHN ALEXANDER
Firma Digitalizada

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO
18586/2013



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120
Control posquirurgico 8200970
En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación

COPY



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 361

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 14/08/2020 06:48 a. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO Identificación: 10692676 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970 Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 27 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: barrio libertador Teléfono: 3128140135
Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO) Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO Teléfono Resp:
Parentesco Resp: Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Acompañante: Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 1

SUBJETIVO

PACIENTE CON CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR CON NEUMONIA VIRAL CON SOBREINFECCION BACTERIANA, CON MALA EVOLUCION Y NECESIDAD DE SOPORTE VASOACTIVO A DOSIS TOPE, SE INICIA MANEJO ADICIONAL CON VASOPRESINA.

OBJETIVO

PACIENTE CON CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR CON NEUMONIA VIRAL CON SOBREINFECCION BACTERIANA, CON MALA EVOLUCION Y NECESIDAD DE SOPORTE VASOACTIVO A DOSIS TOPE, SE INICIA MANEJO ADICIONAL CON VASOPRESINA.

ANALISIS

PACIENTE CON CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR CON NEUMONIA VIRAL CON SOBREINFECCION BACTERIANA, CON MALA EVOLUCION Y NECESIDAD DE SOPORTE VASOACTIVO A DOSIS TOPE, SE INICIA MANEJO ADICIONAL CON VASOPRESINA.

PLAN

VASOPRESINA AMPOLLA POR 20 UI, DILUIR 20 UI EN 100 cc DE SSN Y MANTENER A 10 cc HORA.
SE LLENA FORMATO MIPRES, SE ENTREGA COPIA A JEFE MILENA Y SE ENVIA COPIA CON FIRMA AUTOGRAFA A FARMACIA, SE DEJA UNA COPIA ADICIONAL EN EL DRIVE, EN EL COMPUTADOR Y UNA COPIA EN FISICO EN LA HISTORIA CLINICA. MIPRES 20200814149022133258

DIAGNOSTICOS

R572 Choque séptico

☒ DiagnosticoPrincipal

FORMULACION

DETALLE	POSOLOGIA	CANTIDAD
	0,00 Ninguno	1

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 361

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 14/08/2020 06:48 a. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

PALOMINO CABRERA FAVIO ROLANDO -
MEDICINA GENERAL
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
5229/98

Médico Especialista de turno: ME325
YELA CONO JOHN ALEXANDER

MEDICO
ESPECIALISTA



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación

COPY



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 366

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 14/08/2020 10:55 a. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Identificación: 10692676

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad: 49 Años \ 10 Meses \ 27 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: barrio libertador

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable: PACIENTE AISLADO

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5042980 Fecha: 21/07/2020 8:14:59 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR

SUBJETIVO

OBJETIVO



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 366

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 14/08/2020 10:55 a. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Paciente masculino de 49 años de edad, con diagnosticos de:

- Choque septico severo de origen pulmonar posiblemente, refractario.
- Insuficiencia respiratoria aguda tipo I/II/IV.
- Disfuncion organica multiple.
- Acidemia mixta.
- Síndrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto Con Criterios De Severidad.
- Sepsis de origen pulmonar y Urinario Por E. coli Productora Betalactamasas De Espectro Extendido
- Neumonía Multilobar/Distress Respiratorio Asociado A Covid 19 Con Manifestaciones Extrapulmonares Y Criterios De Severidad.
- Lesion Renal Aguda AKIN II Con Necesidad De Terapia Reemplazo Renal.
- Anemia Normocítica Normocromica Multifactorial.
- Historia de HTA.

Paciente con larga estancia hospitalaria, obeso, hipertenso, que ingresó en contexto de falla ventilatoria, con evidencia de compromiso en vidrio esmerilado de mas del 80% a nivel pulmonar, con pruebas rapidas para SARS CoV 2 positivas, con dimero D elevado, con LDH elevada, requerimiento de VMI con parametros ventilatorios elevados, con Ventilacion mecanica invasiva prolongada, persistencia de hipoxemia y disfuncion pulmonar. Mala evolucion clinica dado por injuria renal aguda con necesidad de terapia dialitica, disfuncion pulmonar severa, choque de origen mixto posiblemente cardiogenico y septico de posible origen pulmonar. En las ultimas 24 horas mayor deterioro clinico dado por disfuncion pulmonar severo, estado de choque refractario, requiriendo dosis elevadas de noradrenalina y vasopresina en relacion a choque refractario, taquicardico, desaturado, con signos clinicos de hipoperfucion dados por acrocianosis distal, frialdad distal y llenado capilar de mas de 10 segundos. Evidencia de acidemia mixta severa, con Ph de 6.7, con disfuncion pulmonar severa, con PAFI de 69, granm respuesta leucocitoaria, co leucocitosis de 36900, neutrofilia, con anemia estable PCR elevada, co tiempos de coagulacion reportados normales, hiperazoemia, con hipercaliemia leve, con calcio normal. Paciente con disfuncion organica multiple y falla para prosperar a pesar de las medidas de manejo avanzadas, con mortalidad de mas del 80% dada solo por el estado de choque refractario y requerimiento de vasopresor a dosis elevadas. Se explica a hermana y cuñado del paciente quienes se hacen presentes , la situacion de gravedad del paciente y el estado critico y condicion irreversible, con alto riesgo de fallecer, dicen entender y aceptar.

Situacion clinica descrita. Siendo las 9+ 45 horas.

Luce en pesima condicion general. Signos vitales al momento de la valorcion- fc 0 fr 9 t° 30 pam 0 pa 0 sin signos vitales. Al examen fisico impresiona cianosis, palidez y frialdad generalizada, conjuntivas intensamente palidas, ausencia de pulso carotideo y femoral, apnea con ausencia de ruidos cardiacos, patron moteado generalizado. A nivel de la piel persiste con midriasis paralitica sin ninguna respuesta neurologica gcs 3 / 15, hipotonía, arreflexia generalizada, ausencia reflejos de tallo. En visoscopia ritmo de asistolia. Se aplica protocolo para asistolia sin verificarse actividad alguna.

Paciente con episodio de parada cardiaca y actualmente sin signos de vitalidad alguna. Por directrices comentadas y aspectos eticos/humanos de la reanimacion no es candidato a realizar maniobras heroicas, puesto que ya se encuentra con el manejo avanzado y en estado de irreversibilidad.

Se declara su muerte a las 9+45 horas del 14 de agosto de 2020.

Se explica claramente al familiar del paciente quienes manifiestan verbalmente entender la globalidad de la situacion. Paciente hospitalizado en contexto de infeccion por SARS CoV 2, por lo que se realiza protocolo de embalaje y traslado a la morgue para proceder. Se Diligencia certificado de defuncion # 723976700

ANALISIS

Paciente fallecido. Se explica a la familia, se diligencia certificado de defuncion y se traslada a la morgue en protocolo de embalaje de pacientes con infeccion por SARS CoV 2.

PLAN

Paciente fallecido. Se explica a la familia, se diligencia certificado de defuncion y se traslada a la morgue en protocolo de embalaje de pacientes con infeccion por SARS CoV 2.

DIAGNOSTICOS



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ 891580002

HISTORIA CLÍNICA

NOTA INTERMEDIA

Folio: 366

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

(Fecha: 14/08/2020 10:55 a. m.)

Cama: UCI26

Nº Historia Clínica o Documento: 10692676

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

I469 PARO CARDIACO- NO ESPECIFICADO

☒ DiagnosticoPrincipal

R578 OTRAS FORMAS DE CHOQUE

DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL

630146

Médico Especialista de turno: ME146
HURTADO MERA LILIANA ANDREA

MEDICO
ESPECIALISTA



¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120

Control posquirurgico 8200970

En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros
con dos (2) días de anticipación



HOSPITAL 891580002
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

HISTORIA CLÍNICA

NOTA ACLARATORIA

HC98

Folio: 369

Fecha Folio: 01/09/2020
1:37:28 p. m.

Nº Historia -
Documento:Clínica: 10692676

Ingreso: 5050712

FOLIO369

Fecha Folio: 01/09/2020
1:37:28 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Estado Civil: Soltero

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 17/septiembre/1970

Edad : 49 Años \ 11 Meses \ 15 Días

Servicio:

Cama:

Ocupación:

Teléfono: 3128140135

Lugar Residencia: PATIA (EL BORDO)

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Régimen: Regimen_Simplificado

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Parentesco Resp:

Nº Ingreso: 5050712 Fecha: 01/09/2020 1:16:17 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Acompañante:

Teléfono Acomp:

DESCRIPCION

SE INTENTA REALIZAR NOTIFICACION A NUMERO TELEFONICO 3128140135 E OBTINE RESPUESTA BUZON DE MENSAJE, NO ES POSIBLE REALIZAR NOTICACION

Se refiere a

MENDOZA PALMA KELLY LUZ

1043003869

MEDICINA GENERAL



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676 Ingreso: 5042980
Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO
Edad: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Sexo: Masculino
Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

INFORMACIÓN GENERAL

Ingreso: 5042980 Fecha Ingreso: 21/07/2020 8:14:59 p. m. Fecha Egreso: 14/08/2020 10:56:01 a. m.
Tipo Paciente: Contributivo Tipo Documento: Contributivo F. Nacimiento: 17/09/1970 12:00:00 a. m.
E.P.S.: 401 NUEVA EPS- CONTRIBUTIVO Cama: UCI26
Servicio: 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna Estado Paciente: MUERTO
Motivo Consulta: REMISION DEL BORDO
MOTIVO CONSULTA INTERNACION
DISNEA Y TOS
Enfermedad Actual: PACIENTE DER 49 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, RESIDENTE EN EL BORDO, TRABAJADOR COMO GUARDIA EN EL INPEC. INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION INICIO DE FIEBRE OBJETIVA DE HASTA 38 GRADOS CON ASTENIA ADINAMIA Y MIALGIAS, SIN CEFALAS NI DIFICULTAD RESPIRATORIA POSTERIORMENTE ES LLEVADO A URGENCIAS DONDE DAN EGRESO Y HACE 3 DIAS INICIO CON DISNEA DE MODERADOS ESFUERZOS, TOS SECA SIN ESPECTORACION, NIEGA DOLOR PLEURITICO, TAQUICARDIAS, DOLOR DE PECHO, NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES, NIEGA CEFALAS. SE INGRESA NUEVAMENTE A SU PRIMER NIVEL DONDE ENCUENTRAN CON LEUCOCITOSIS Y RX SE OBSERVA SEGUN HISTORIA CONSOLIDACION DE BASE DERECHA Y ATELECTASIAS, POR SOSPECHA DE INFECCION SE TOMA MUESTRA SE LLENAN FICHAS EPIDEMIOLOGICAS MANDADAS A REFERENCIA DE ESTE NIVEL Y POSTERIOR REMISION. EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE AUN CON TOS Y SENSACION DE DISNEA ADEMAS DE DESATURACIONES.

PARACLINICOS EXTRA INSTITUCIONALES:

LEUCOS:8100, NEUTROS:873% LINFOS:10% HB:14 HTO:46, PLAQUETAS:221.000

CR:1.9, BUN: 22

PACIENTE DE 49 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE Y NATURAL DEL BORDO CAUCA, TRABAJADOR EN INPEC

DIAGNOSTICOS: SOSPECHA COVID CASO 3

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SIN DISNEA NI DOLOR PLEURITICO PERO AUN REQUERIMIENTO DE OXIGENO

MEDICINA INTERNA:

HISTORIA CLINICA Y MANEJO ANTOADOS

1.CASO 3 PAR AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS

ENFERMEDAD ACTUAL

FUENTE DE INFORMACION PACIENTE BUEN INFORMANTE PROCEDENCIA EL BORDO ** ANTECEDENTES HTA **

FARMACOLOGICO: AMLODIPINO 10X1 ** NIEGA OTROS ANTECEDENTES ** MOTIVO DE CONSULTA "TOY Y FIEBRE"

REFIERE QUE DESDE HACE 1 SEMANA INICIO CON ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS Y ESCALOFRIOS,

POSTERIORMENTE HACE 3 DIAS PAROXISMOS DE TOS SECA INCOHERSIBLE, EL DIA DE HOY ACUDE A NIVEL 1

DONDE ENFOCAN COMO NEUMONIA BACTERIANA Y REMITEN ** EL PACIENTE ES TRABAJADOR DEL INPEC Y

MANIFIESTA QUE UN FAMILIAR TUVO SINTOMAS RESPIRATORIOS LA SEMANA PASADA **

49 AÑOS

NUEVA EPS

FI. 21/07/20

IS. 14/07/20

RT-PCR. 21/07/20

EVOLUCION CUIDADO INTERMEDIO COVID DR. DAIRÓ VARGAS INTERNISTA, DR. ANGEL CARO (MEDICO HOSPITALARIO)

DIAGNOSTICOS:

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676 **Ingreso:** 5042980
Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO
Edad: 51 Años / 11 Meses / 11 Días **Sexo:** Masculino
Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

NOVEDADES: PACIENTE DESATURADO Y SISNEICO.
EVOLUCION DE LA MAÑANA UNIDAD DE AISLAMIENTO UCIN COVID-19.
DAIRO VARGAS INTERNISTA DE TURNO---MANUEL FUELANTALA MD HOSPITALARIO.

- DIAGNOSTICOS DE TRABAJO
- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
 - SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
 - LESION RENAL AGUDA AKIN I
 - HTA

EVENTOS: DISNEICO, NO TOLERA ESTAR SENTADO.INCREMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO.
NOTA EVOLUCION NOCHE
PACIENTE DE 49 AÑOS CON DX:
DIAGNOSTICOS DE TRABAJO

- INSIFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

EVENTOS:MEJORO LA DISNEA MEJORO EL TRABAJO RESPIRATORIO
PERSISTE CON ALTOS REQUERIMIETNOS DE OXIGENO
EVOLUCION CUIDADO INTERMEDIO COVID DR. DAIRO VARGAS (INTERNISTA) DR. ANGEL CARO (MEDICO HOSPITALARIO)

- DIAGNÓSTICOS:
- NEUMONÍA VIRAL SOFÁ 2
 - SOSPECHA CASO 3 PARA INFECCIÓN POR SARS COV 2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
 - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN I
 - HTA

NOVEDADES: PACIENTE CON ACCESOS DE TOS IRRITATIVA, CON EPISODIOS DE DISNEA.
CC. 10692676
49 AÑOS
NUEVA EPS
FI. 21/07/20
IS. 14/07/20
RT-PCR. 21/07/20

EVOLUCION CUIDADO INTERMEDIO COVID DR. DAIRO VARGAS (INTERNISTA) DR. ANGEL CARO (MEDICO HOSPITALARIO)

- DIAGNÓSTICOS:
- NEUMONÍA VIRAL SOFÁ 2
 - SOSPECHA CASO 3 PARA INFECCIÓN POR SARS COV 2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
 - LESIÓN RENAL AGUDA AKIN I

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676 Ingreso: 5042980
Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO
Edad: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Sexo: Masculino
Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

- HTA

NOVEDADES: PACIENTE CON ACCESOS DE TOS IRRITATIVA, CON EPISODIOS DE DISNEA.

..

EVOLUCION DE LA MAÑANA AISLAMIENTO RESPIRATORIO UCINT . INTERNISTA DE TURNO ----MANUEL FUELANTALA MD HOSPITALARIO.

PACIENTE DE 49 AÑOS:

DIAGNOSTICOSDE TRABAJO

- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO 1

- NEUMONIA VIRAL SOFA 2

- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS

- LESION RENAL AGUDA AKIN I

- HTA

- TEP???

EVENTOS: TIENE ALTOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO,SE OBSERVA DISNEICO.

SUBJETIVO: REFIRE SENTIRSE MEJOR, NO TOLERA PRONO, SIENTO AHOGO NO FIEBRE, POCA TOLERANCIA A LA VIA ORAL POR EL AHOGO.

NOTA UCINT NOCHE

PACIENTE DE 49 AÑOS:

DIAGNOSTICOSDE TRABAJO

- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO 1

- NEUMONIA VIRAL SOFA 2

- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS

- LESION RENAL AGUDA AKIN I

- HTA

- TEP???

EVENTOS: PERSISTE CON FIO2 ALTAS

REFIERE ESTAR TRANQUILO

EVOLUCIÓN DIA:

NOTA RETROSPECTIVA, EVOLUCIÓN UCIN DE LA MAÑANA. DR IMBACHI RICHARD (INTERNISTA DE TURNO) LEIDY COLORADO (MEDICO HOSPITALARIO).

DIAGNÓSTICOS:

- NEUMONÍA VIRAL SOFÁ 2

- SOSPECHA CASO 3 PARA INFECCIÓN POR SARS COV 2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS

- LESIÓN RENAL AGUDA AKIN I

- HTA

NOVEDADES:

DISNEICO - EVOLUCIÓN ESTACIONARIA

NO TOLERA PRONO

TAQUICÁRDICO.

NOTA RETROSPECTIVA - VALORADO EN HORAS DE LA MAÑANA ** NEFROLOGIA **

PACIENTE DE 49 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE

FALL RESPIRATORIA TIPO 1

NEUMONIA VIRAL SOFA 2

SOSPECHA CASO 3 PARA INFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS

LESION RENAL AGUDA AKIN I EN RECUPERACION

HTA

TEP PENDENTE REPORTE DE ANGIOTAC

** S/ NO FIEBRE, DISNEA

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676 Ingreso: 5042980
Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO
Edad: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Sexo: Masculino
Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

NOTA NOCHE:

DIAGNOSTICOS:

- NEUMONIA VIRAL SOFA 2
- SOSPECHA CASO 3 PARA AINFECCION POR SARS COV2 CALLS SCORE CLASE B NEWS II SCORE 7 PUNTOS
- LESION RENAL AGUDA AKIN I
- HTA

S// PACIENTE REFIERE CONTINUAR CON DIFICULTAD RESPIRATORIA, MAS MARCADO, REFIERE ESTAR YA CANSADO.

REPORTE DE GASES ARTERIALES

FALLA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I

INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE.

CHOQUE SEPTICO DE PRESUNTO ORIGEN URINARIO

COVID SEVERO CON MANIFESTACIONES EXTRAPULMONARES/COMPROMISO HEMATOLOGICO

DISTRESS RESPIRATORIO ASOCIADO A COVID FASE IIB/FENOTIPO H

NEUMONIA VIRAL MULTILobar CON CRITERIOS DE SEVERIDAD PSI GRUPO V SECUNDARIA

SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO SEVERO SECUNDARIO EN FASE PROLIFERATIVA

COAGULOPATIA ASOCIADA A COVID

MALNUTRICION CRONICA AGUDIZADA

OBESIDAD GRADO I

NOTA RETROSPECTIVA

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADON BAJO SEDACION Y RELAJACION QUIEN HACIA LAS 5AM PRESENETA TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA CON REQUERIMIENTO DE VOLVER A LA POSICION SUPINA Y CARDIOVERSION CON 100-100-150 JOULES Y BOLO DE 150 MG DE AMIODARONA CON LO CUAL LA FC BAJA HASTA 110 LPM , SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA QUE EVIDENCIA TAQUICARDIA SINUSAL SIN SIGNOS DE ISQUEMIA , LESION O NECROSIS

REPORTE DE PARACLÍNICOS

paciente que presento hipertensión de manera inicial con presiones sistolicas de 200, se inicio manejo con antihipertensivos orales, en el momento presenta hipotension, con aumento de los requerimiento de inicio de soporte vasopresor, ahora a dosis tope de norepinefrina, se indica iniciar segundo vasopresor con vasopresina, se difieren los antihipertensivos (solo recibio la primera dosis) de manera adicional desaturado pese a fio2 al 100% y peep alta, paciente en el momento encriticas condiciones, se realiza llamado a la familia para que se acerquen al hospital, tiene en este muy mal pronostico vital a corto plazo

PACIENTE CON CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR CON NEUMONIA VIRAL CON SOBREINFECCION BACTERIANA, CON MALA EVOLUCION Y NECESIDAD DE SOPORTE VASOACTIVO A DOSIS TOPE, SE INICIA MANEJO ADICIONAL CON VASOPRESINA.

Revisión del Sistema: NIEGA NEXO EPIDEMIOLOGICO CON PERSONAS RESPIRATORIAS
REVISION POR SISTEMAS INTERNACION
REFIERE MEJORIA DE LA DISNEA

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676 Ingreso: 5042980
Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO
Edad: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Sexo: Masculino
Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Indica Med/Conducta: OBSERVACION CUBICULO B
AISLAMIENTO GOTAS Y CONTACTO
MONITORIA CONTINUA NO INVASIVA
USO DE MASCARTILLA QUIRURGICA PERMANENTE
OXIGENO MASCARA DE RESERVORIO PARA SATURACION MAYOR A 90
DIETA LIQUIDA
LIQUIDOS CON HARTMAN A 70 CC HORA
ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HORAS SI FIEBRE
SS EKG
SS SANGRAR PARA: HLG, FUNCION RENAL, GLUCOSA, PCR, ELECTROLITOS(NA,K,CL, FOSFORO, CA, MAGNECIO)
TIEMPOS, LDH, DIMERO D, TROPONINA, ALBUMINA TROPONINA TOTATLES, FERRITINA
SS GASES ARTERIALES CON LACTATO
SS TACAR DE TORAX
REVALORACION
AVISAR CAMBIOS GRACIAS
PLAN INGRESO INTERNACION
FORMULACION UCIN 23/07/20

- AISLAMIENTO DE CONTACTO Y GOTAS
- PACIENTE NO REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- CABECERA A 30°.
- CAMA CON BARANDAS EN ALTO.
- LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN HUMANIZADA Y DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN MARCHA.
- EDUCAR A FAMILIARES Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES.
- CUIDADOS DE PIEL SANA, FOMENTAR EL CAMBIO DE POSICIÓN PERIÓDICO AL PACIENTE QUE SE PUEDE MOVILIZAR.
- CUIDADO DE VENOPUNCIONES POR TURNO.
- PREVENCIÓN ACTIVA DE CAÍDAS
- TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS
- OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SI SATO2 MENOR 90%
- USO Estricto DE DISPOSITIVO DE PROTECCIÓN PERSONAL.
- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
- DIETA HIPOSODICA
- CEFTRIAXONA 2 GR IV CADA 24 HORAS FI: 22/07/20 D2
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS

PENDIENTES
- P// RT-PCR PARA SARS COV 2
- GASES ARTERIALES CON LACTATO, HEMOGRAMA Y PCR

MEDICAMENTOS
IVERMECTINA 22/07/20 DOSIS UNICA YA ADMINISTRADA

Estado Ingreso:

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS
Tarjeta Profesional 630146
Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676 Ingreso: 5042980
Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO
Edad: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Sexo: Masculino
Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Antecedentes:

Tipo:Médicos Fecha: 21/07/2020 08:38 p.m.
Detalle: .
Tipo:Quirúrgicos Fecha: 21/07/2020 08:38 p.m.
Detalle: .
Tipo:Alérgicos Fecha: 21/07/2020 08:38 p.m.
Detalle: .
Tipo:Familiares Fecha: 21/07/2020 08:38 p.m.
Detalle: .
Tipo:Farmacológicos Fecha: 21/07/2020 08:38 p.m.
Detalle: .
Tipo:Médicos Fecha: 21/07/2020 09:13 p.m.
Detalle: NIEGA
Tipo:Quirúrgicos Fecha: 21/07/2020 09:13 p.m.
Detalle: NIEGA
Tipo:Farmacológicos Fecha: 21/07/2020 09:13 p.m.
Detalle: NIEGA
Tipo:Familiares Fecha: 21/07/2020 09:13 p.m.
Detalle: NIEGA
Tipo:Alérgicos Fecha: 21/07/2020 09:13 p.m.
Detalle: NIEGA
Tipo:Verificación y Actualización de Antecedentes Fecha: 21/07/2020 09:13 p.m.
Detalle: OK
Tipo:Verificación y Actualización de Antecedentes Fecha: 21/07/2020 10:35 p.m.
Detalle: OK
Tipo:Médicos Fecha: 31/07/2020 02:59 a.m.
Detalle: HTA EC I.
Tipo:Quirúrgicos Fecha: 31/07/2020 02:59 a.m.
Detalle: Ninguno.
Tipo:Alérgicos Fecha: 31/07/2020 02:59 a.m.
Detalle: Ninguno.
Tipo:Farmacológicos Fecha: 31/07/2020 02:59 a.m.
Detalle: Amlodipino 10mg Vo cada 24 horas.

Result. Procedimientos:

Condiciones Salida:

Indicación Paciente:

Examen Físico:

GASES ARTERIALES: LACTATO: 1.7, PH: 7.46, PCO2: 33.7 PO2: 49.1, HCO3: 23.5, BE:0.4, PAFI: 140
CUADRO HEMATICO: LEUCOS: 11.700, NEU: 83.8%(9.80), LINFOS: 7.5%(900). HB: 14.6 HTO:44.1, PLAQ: 256.000,
CR:1.19, BUN:22
NA:135, K:4.4, CL:101, MG:2.33, FOSFORO:4.2
AST:42 ALT:21, FA:52, BT:0.4, BD:0.12, ALBUMINA:3.2, PROTEINAS 7.3
LDH:391
TROPONINA:2.9
PCR:18.7
TACAR: SE OBSERVA PATRON DE VIDRIO ESMERILADO EN TODA LA PARTE PERIFERICA PULMONAR
MEJOR CONDICION GENERAL CON REPSECTO AL INGRESO, DISMINUCION DE LLA DIFICUTLAD REPSIRATORIA, T:
36.5 FR: 31 SO2: 97% FC: 82 TA 116/82, MUCOSAS HUEMDAS, CUELLO SIMETRICO, TORAX NOMOEXPANSIVO,
PUMOENS VENTILANDO ADECUADAMENT,ENO ESTERTORES NIS OBREAGREGADOS,BDOMEN BALDNO,
PERISTALSIS PRESENT,E ETXREMDIADES ISN EDEMAS.--
LEU 10800 NEU 8300 LIN 1400 HB 14.4 HTO 44.4 PLAQ 268000 CR 1.54 BUN 23 NA 139 K 4.7 CL 100 MG 2.4 PCR

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676

Ingreso: 5042980

Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Edad: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Sexo: Masculino

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

18.2

EXAMEN FISICO:

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

TA 130/88 FC 100 FR 15 SAO2 92% CON FIO2 DEL 50% T° 36.9° MUCOSAS ROSADAS HUMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMETRICO, NO SE PALPAN LINFADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIVO MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMETRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA

PARACLINICOS 23/07/2020 GASES ARTERIALES: PH 7.46 PO2. 66.9 PCO2. 35.9 HCO3. 25 BE. 1.6 PAFI. 132 SO2. 92% FIO2 50%

EXAMEN FISICO:PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SIGNOS VITALES ESTABLES

TA 115/82 FC 62 FR 20 T 36.5 TAM 90 SAO2 90% FIOS 80%

ACEPTABLE CONDICIONES GENERALES TAQUIPNEICO

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOMEGALIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIN RETRACCIONES, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO NO ESTERTORES, NO TIENE RONCUS, CORAZON RITMICO, NO DEFICIT DE PULSO. ABDOMEN NO DISTENDIDO, NO HEPATOMEGALIA, NO REFLUJO HEPATYUGULAR, NO SE PALPAN MASAS, NO HAY DOLOR. EXTREMIDADES MOVILES, SIN PRESENCIA DE EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL, SNC. ALERTA, ORIENTADO, NO TIENE DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

25/07/2020 GASES ARTERIALES ACIDO LACTICO 1.98

PH 7.43 PO2. 71.8 PCO2. 34 HCO3. 22.2 BE. -1.7 PAFI. 126 SO2. 94% FIO2 60%

HEMOGRAMA. LEU 10500 NEU 8600 LIN 1000 HB 14.2 HTO 43.6 PLT 352000 PCR. 15.3 CREAT. 1.44 BUN. 33 NA. 140 K.5.4 CL. 105

EXAMEN FISICO

ACEPTABLE CONDICIONES GENERALES

SIGNOS VITALES

TA 145/94 FC 93 FR 19 TAM 104 SAO2 89% FIOS 80%

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOMEGALIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIN RETRACCIONES, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO NO ESTERTORES, NO TIENE RONCUS, CORAZON RITMICO, NO DEFICIT DE PULSO. ABDOMEN NO DISTENDIDO, NO HEPATOMEGALIA, NO REFLUJO HEPATYUGULAR, NO SE PALPAN MASAS, NO HAY DOLOR. EXTREMIDADES MOVILES, SIN PRESENCIA DE EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL, SNC. ALERTA, ORIENTADO, NO TIENE DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

EXAMEN FÍSICO:

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SIGNOS VITALES: TA 105/57 FC 100 FR: 29 SAO2 90% CON FIO2 DEL 80% T° 37.4° MUCOSAS ROSADAS HÚMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMÉTRICO, NO SE PALPAN LINFADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMÉTRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTALSIS PRESENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676

Ingreso: 5042980

Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Edad: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Sexo: Masculino

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA

PARACLINICOS 27/07/2020: GASES ARTERIALES ACIDO LACTICO 2.42
PH 7.46 PO2. 68.8 PCO2. 32.4 HCO3. 22.3 BE. 0.2 PAFI. 77 SO2. 90% FIO2 80%
CH LEUC 13600 NEUTR 11200 LINF 1300 HB 13 HTO 40.1 PQT 331000
PCR. 10.5 CREAT. 1.48 BUN. 28 NA. 139 K. 4.1 CL. 105

EXAMEN FÍSICO:

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SIGNOS VITALES: TA 120/59 FC: 74 FR: 36.8 SAO2 91% CON FIO2 DEL 80% T° 36.8° MUCOSAS ROSADAS HÚMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMÉTRICO, NO SE PALPAN LINFADENOPATIAS, TÓRAX NORMOEXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMÉTRICO NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO PERSISTENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA

PARACLINICOS 28/07/2020 GASES ARTERIALES 27/07/2020 pH 7.44, pCO2 37.9, pO2 62.2, HCO3-act 25.1, BE(B) 0.8, O2SAT(est) 92, pO2/FIO2 0.82, FIO2 80

EXAMEN FISICO:PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SIGNOS VITALES

T 6.6 FR 40 FC 103 TA 129/82 TAM 97 SAO2 94% FIO2 80%

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HÚMEDAS, CUELLO SIN ADENOMEGALIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIN RETRACCIONES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO ESTERTORES, NO TIENE RONCUS, CORAZON RÍTMICO, NO DEFICIT DE PULSO. ABDOMEN NO DISTENDIDO, NO HEPATOMEGALIA, NO REFLUJO HEPATYUGULAR, NO SE PALPAN MASAS, NO HAY DOLOR. EXTREMIDADES MÓVILES, SIN PRESENCIA DE EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL, SNC. ALERTA, ORIENTADO, NO TIENE DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

EXAMEN FISICO:PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SIGNOS VITALES

FC 77 FR 30 T 36.6 SAO2 89% FIO2 80%

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HÚMEDAS, CUELLO SIN ADENOMEGALIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIN RETRACCIONES, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO NO ESTERTORES, NO TIENE RONCUS, CORAZON RÍTMICO, NO DEFICIT DE PULSO. ABDOMEN NO DISTENDIDO, NO HEPATOMEGALIA, NO REFLUJO HEPATYUGULAR, NO SE PALPAN MASAS, NO HAY DOLOR. EXTREMIDADES MÓVILES, SIN PRESENCIA DE EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL, SNC. ALERTA, ORIENTADO, NO TIENE DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS QUIRURGICO, ESCAFANDRA Y DOS PARES DE GUANTES SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE. SEGÚN PROTOCOLO DE OMS ANTE SITUACIÓN DE PANDEMIA.

SV TA 106/75 TAM 82 MMHG, FC 89 XM FR 32 XM T 36.6°C, SAT 91% FIO2 80%.

NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA,, CUELLO MÓVIL., MUSEO ORAL SEMISECAS, OXÍGENO POR MÁSCARA CON RESERVORIO.

TÓRAX CON DISTENSIÓN LIMITADA, A LA AUSCULTACIÓN HIPOVENTILACIÓN EN BASES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN PERISTALSIS PRESENTE. NO DOLOROSOS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. G/U

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676 Ingreso: 5042980
Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO
Edad: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Sexo: Masculino
Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

NORMOCONFIGURADO. EXTREMIDADES SIN EDEMA MÓVILES.. SNC: ALERTABLE , SIN DÉFICIT APARENTE.

LABORATORIOS: GASES ARTERIALES PH 7.42 PO2.134.1 PCO2. 37.5 HCO3. 23,7 BE.0.7 PAFI.170 SO2.98,5% FIO2 80% - ACIDO LACTICO 1.79

PARACLINICOS 30/07/20

CH: LEUCOS 13.7 NEUTROFILOS 12.5 LINFOS 0.7 HB 13.4 HTO 41.1 PLAQ 315000

DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos: 85%

Linfocitos: 8% Monocitos: 1% Cayados 5% Metamielocitos: 1%

CR 1.15 BUN 27 LDH 467 PCR 6.3

PROCALCITONINA 0.02

UROANALISIS: SEDIMENTO Prueba Resultado

Hematíes 6 /CPA Leucocitos 2 /CPA Bacterias ESCASAS Levaduras ESCASAS Moco ESCASO

ESTERASA DE LEUCOCITOS Negativo

HEMATIES 0.03 mg/dL

PROTEINAS Negativo

DENSIDAD 1018

PH 6

ANGIOTAC DE HOY --- NO TEP - EMPERORAMIENTO PULMONAR COMPROMISO CASI 100% DE CPT.

PA 119/70 FC 105 FR 24 T° 36.8° MUCOSAS ROSADAS HÚMEDAS, ISOCORIA FOTORREACTIVA, CUELLO SIMÉTRICO,

NO SE PALPAN LINFADENOPATIAS, TÓRAX NORMOEXPANSIBLE MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIMÉTRICO

NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SE AUSCULTAN SOPLOS,

ABDOMEN GLOBOSO PERSISTENTE PRESENTE NORMAL, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O

PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, SNC ALERTA GCS 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLÓGICA

PARACLINICOS 24/07 CREAT: 1.64 BUN: 26 CH: LEU: 9.100 HB: 13.9 PLAQ 342.000 PCR: 21.9 LDH: 459 DIMERO D

2345 PROCALCITONINA 0.3 ** 28/07/2020 GASES ARTERIALES 27/07/2020 pH 7.44, pCO2 37.9, pO2 62.2, HCO3-act

25.1, BE(B) 0.8, O2SAT(est) 92, pO2/FIO2 0.82, FIO2 80 ** 29/07 CREAT: 1.18 BUN: 30 CH: LEU: 13.000 HB: 13.1 PLAQ

288.000 LDH: 460

SV TA 101/72 TAM 82 MMHG, FC 97 XM FR 34XM T 36.6°C, SAT 88% FIO2 80%.

NORMOCÉFALO, MUCOSA ORAL SECAS, CUELLO MÓVIL., MUCOSA OXÍGENO POR MÁSCARA CON RESERVORIO

FIO2 80%

TÓRAX EXPANSIBLE CON TIRAJES COSTALES Y SUPRECLAVICULARES. USO DE MUSCULOS ACCESORIOS. , A LA

AUSCULTACIÓN HIPOVENTILACIÓN EN AMBOS CAMPOS PULMONARES.

ABDOMEN PERISTALSIS PRESENTE. NO DOLOROSOS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. G/U

NORMOCONFIGURADO. EXTREMIDADES SIN EDEMA MÓVILES.. SNC: ALERTABLE , SIN DÉFICIT APARENTE.

Gases arteriales de control con acidosis metabólica compensada, con hipoxemia leve, disfunción pulmonar leve a moderada, con discreta mejoría respecto a esta mañana.

ACIDEMIA MIXTA DISFUNCION PULMONAR MODERADA HIPERLACTATEMIA SATVO2 NORMAL DELTA CO2 NO

VALORABLE IEO2 14.1 % IMPRESIONA RECIENTE REPORTE DE CREA 3.0

NOTA RETROSPECTIVA

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS BAJO SEDACION Y RELAJACION QUIEN HACIA LAS 5AM PRESENTA

TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA CON REQUERIMIENTO DE VOLVER A LA

POSICION SUPINA Y CARDIOVERSION CON 100-100-150 JOULES Y BOLO DE 150 MG DE AMIODARONA CON LO

CUAL LA FC BAJA HASTA 110 LPM , SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA QUE EVIDENCIA TAQUICARDIA SINUSAL SIN

SIGNOS DE ISQUEMIA , LESION O NECROSIS

gases arteriales con acidosis metabólica compensada, con leve hipoxemia, con disfunción pulmonar leve a moderada. Lactato normal.

Tipo de Muestra : Secreción bronquial.

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676 **Ingreso:** 5042980
Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO
Edad: 51 Años / 11 Meses / 11 Días **Sexo:** Masculino
Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Se observan Leucocitos PMN . Moderados .
Se observan Bacilos gram negativos. Moderados .
Cocos gram positivos agrupados en racimos. Moderados .
Blastoconidias y pseudohifas. Moderadas.
Niveles de vancomicina: 30
paciente que presento hipertensión de manera inicial con presiones sistolicas de 200, se inicio manejo con antihipertensivos orales, en el momento presenta hipotension, con aumento de los requerimiento de inicio de soporte vasopresor, ahora a dosis tope de norepinefrina, se indica iniciar segundo vasopresor con vasopresina, se diferien los antihipertensivos (solo recibio la primera dosis) de manera adicional desaturado pese a fio2 al 100% y peep alta, paciente en el momento encriticas condiciones, se realiza llamado a la familia para que se acerquen al hospital, tiene en este muy mal pronostico vital a corto plazo
PACIENTE CON CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR CON NEUMONIA VIRAL CON SOBREINFECCION BACTERIANA, CON MALA EVOLUCION Y NECESIDAD DE SOPORTE VASOACTIVO A DOSIS TOPE, SE INICIA MANEJO ADICIONAL CON VASOPRESINA.
Paciente masculino de 49 años de edad, con diagnosticos de:
- Choque septico severo de origen pulmonar posiblemente, refractario.
- Insuficiencia respiratoria aguda tipo I/II/IV.
- Disfuncion organica multiple.
- Acidemia mixta.
- Sindrome De Dificultad Respiratoria Del Adulto Con Criterios De Severidad.
- Sepsis de origen pulmonar y Urinario Por E. coli Productora Betalactamasas De Espectro Extendido
- Neumonia Multilobar/Distress Respiratorio Asociado A Covid 19 Con Manifestaciones Extrapulmonares Y Criterios De Severidad.
- Lesion Renal Aguda AKIN II Con Necesidad De Terapia Reemplazo Renal.
- Anemia Normocitica Normocromica Multifactorial.
- Historia de HTA.
Paciente con larga estancia hospitalaria, obeso, hipertenso, que ingresó en contexto de falla ventilatoria, con evidencia de compromiso en vidrio esmerilado de mas del 80% a nivel pulmonar, con pruebas rapidas para SARS CoV 2 positivas, con dimero D elevado, con LDH elevada, requerimiento de VMI con parametros ventilatorios elevados, con Ventilacion mecanica invasiva prolongada, persistencia de hipoxemia y disfuncion pulmonar. Mala evolucion clinica dado por injuria renal aguda con necesidad de terapia dialitica, disfuncion pulmonar severa, choque de origen mixto posiblemente cardiogenico y septico de posible origen pulmonar. En las ultimas 24 horas mayor deterioro clinico dado por disfuncion pulmonar severo, estado de choque refractario, requiriendo dosis elevadas de noradrenalina y vasopresina en relacion a choque refractario, taquicardico, desaturado, con signos clinicos de hipoperfusion dados por acrocianosis distal, frialdad distal y llenado capilar de mas de 10 segundos. Evidencia de acidemia mixta severa, con Ph de 6.7, con disfuncion pulmonar severa, con PAFI de 69, granm respuesta leucocitoaria, co leucocitosis de 36900, neutrofilia, con anemia estable PCR elevada, co tiempos de coagulacion reportados normales, hiperazoemia, con hipercaliemia leve, con calcio normal. Paciente con disfuncion organica multiple y falla para prosperar a pesar de las medidas de manejo avanzadas, con mortalidad de mas del 80% dada solo por el estado de choque refractario y requerimiento de vasopresor a dosis elevadas.
Se explica a hermana y cuñado del paciente quienes se hacen presentes , la situacion de gravedad del paciente y el estado critico y condicion irreversible, con alto riesgo de fallecer, dicen entender y aceptar.

Situacion clinica descrita. Siendo las 9+ 45 horas.

Luce en pesima condicion general. Signos vitales al momento de la valorcion- fc 0 fr 9 t° 30 pam 0 pa 0 sin signos vitales. Al examen fisico impresionan cianosis, palidez y frialdad generalizada, conjuntivas intensamente palidas, ausencia de pulso carotideo y femoral, apnea con ausencia de ruidos cardiacos, patron moteado generalizado. A nivel de la piel persiste con midriasis paralitica sin ninguna respuesta neurologica gcs 3 / 15, hipotonía, arreflexia generalizada, ausencia reflejos de tallo. En visoscopia ritmo de asistolia. Se aplica protocolo para asistolia sin verificarse actividad alguna.

Paciente con episodio de parada cardiaca y actualmente sin signos de vitalidad alguna. Por directrices comentadas y aspectos

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676 Ingreso: 5042980
Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO
Edad: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Sexo: Masculino
Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

eticos/humanos de la reanimacion no es candidato a realizar maniobras heroicas, puesto que ya se encuentra con el manejo avanzado y en estado de irreversibilidad.

Se declara su muerte a las 9+45 horas del 14 de agosto de 2020.

Se explica claramente al familiar del paciente quienes manifiestan verbalmente entender la globalidad de la situacion. Paciente hospitalizado en contexto de infeccion por SARS CoV 2, por lo que se realiza protocolo de embalaje y traslado a la morgue para proceder. Se Diligencia certificado de defuncion # 723976700

Justificación:

Resultado Examen:

Justificación Muerte: Paciente en disfuncion organica, con falla para prosperara. Choque severo refractario. Fallece

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	A419	SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	B972	CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	I499	ARRITMIA CARDIACA- NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	J129	NEUMONIA VIRAL- NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	J189	NEUMONIA- NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	J80X	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA- NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	N185	Enfermedad renal crónica, etapa 5	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	N189	Enfermedad renal cronica, no especificada	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	R572	Choque séptico	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	Z992	DEPENDENCIA DE DIALISIS RENAL	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	E669	OBESIDAD- NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	E876	HIPOPOTASMIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Egreso	I469	PARO CARDIACO- NO ESPECIFICADO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	R578	OTRAS FORMAS DE CHOQUE	<input checked="" type="checkbox"/>

EVOLUCIONES

FECHA	DESCRIPCIÓN	MÉDICO
-------	-------------	--------

21/07/2020 10:35 p. m.

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676

Ingreso: 5042980

Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Edad: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Sexo: Masculino

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

PLANSS INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA ANALISIS PACIENTE CON CUADRO COMPATIBLE DE NEUMONIA VIRAL ENE L MOMENTO ESTABLE SIN FIEBRE SIN SIRS, CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO CON DESATURACIONES NO SIGNOS DE RETRACCIONES COSTALES, PARA CLINICOS SE OBSERVAN CON ELEVACION DE RFA, NEUTROFILIA, FUNCION RENAL LEVENTE ELEVADA, SIN LATERAL CON HIDROELECTROLITICA, FUNCION HEPATICA CONSERVADA, LLAMA ATENCION GASES ARTERIALES CON ALCALOSIS Y PAFI DISMINUCIDA, LDH AUMENTADA. ADEMAS DE IMAGENOLOGIA CON VIDRIO ESMERILADO, CON LO ANTERIOR SE CREE PACIENTE CON NEUMONIA VIRAL SE ORDENA INTERCONSULTA CON MEDICINA INTERNA PENDIENTE DE FERRITINA DIMERO D Y TIEMPOS.

SOLANO LATORRE LAURA CRISTINA

22/07/2020 02:13 p. m.

PLAN1. MANEJO EN UCINT COVID2. DIETA BLADA ASISTIDA3. CEFTRIAXONA 2 GRAMOPS VI CAA DIA4. MAÑANA GA PCR LACTATO DE CONTROL. ANALISIS MUY BUENA EVOLUCION CLINICA CON RESPECTO AL INGRESO, MEJORA DE LA PAO2/FIO2 CON RESPECTO AL INGRESO Y MEJORA DEL PATRON RESPIRATORIO, POR AHORA CONTINUA MANEJO INSTAURADO, MAÑANA PARA CLINICOS DE CONTROL, TRASLADO A UCINT COVID

PAZ FLOREZ CARMEN DEL PILAR - MEDICINA INTERNA

22/07/2020 11:51 p. m.

ANALISIS CLINICO INTERNACIONAL INGRESA A LA UNIDAD PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL + SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. AL INGRESO PACIENTE SE ENCONTRABA EN CONTEXTO DE DISFUNCION PULMONAR MODERADA, CON ELEVACION INSTITUCIONAL E REACTANTES DE FASE AGUDA, POR LO CUAL SE DECIDIO INICIAR ANTIBIOTICOTERAPIA EL DIA DE HOY. SIN EMBARGO PACIENTE CON TENDENCIA A LA MEJORA CLINICA, CON DISMINUCION DE SOPORTE DE OXIGENO Y EVIDENCIADO EN INCREMENTO DE LA PO2/FIO2 DE LOS GASES ARTERIALES DE CONTROL REALIZADOS EN LA TARDE DE HOY. POR LO CUAL SE INGRESA A SALA PARA CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, CON CONTROL DE PARA CLINICOS PARA EL DIA DE MAÑANA. ATENTOS A EVOLUCION Y CUALQUIER LLAMADO.

MEJIA OTERO ALEJANDRO

23/07/2020 02:44 p. m.

PLAN FORMULACION UCIN 23/07/20- MANEJO COMO UCIN- CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS- OXIGENO POR CÁNULA NASAL SI SATO2 MENOR 90% - USO Estricto de dispositivo de protección personal.- GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS- DIETA HIPOSODICA- CEFTRIAXONA 2 GR IV CADA 24 HORAS FI: 22/07/20 D2- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 12 HORAS *** AJUSTE- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS- DEXAMETASONA 6 MG C/24 HORAS *** NUEVO- MAÑANA: GASES ARTERIALES CON LACTATO, HEMOGRAMA Y PCR, CREATININA, BUN, LDH *** PENDIENTES *** P// RT-PCR PARA SARS COV 2 *** MEDICAMENTOS *** IVERMECTINA 22/07/20 DOSIS UNICA YA ADMINISTRADA ANALISIS ANALISIS: PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL + SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. AL INGRESO PACIENTE SE ENCONTRABA EN CONTEXTO DE DISFUNCION PULMONAR MODERADA, CON ELEVACION INSTITUCIONAL E REACTANTES DE FASE AGUDA, POR LO CUAL SE DECIDIO INICIAR ANTIBIOTICOTERAPIA PACIENTE EL DIA DE HOY CON EVOLUCION ESTACIONARIA, CON AUMENTO DE LA DISNEA CON DE SOPORTE DE OXIGENO POR LO CUAL PERMANECE EN SALA PARA CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, CON CONTROL DE PARA CLINICOS PARA EL DIA DE MAÑANA, ATENTOS A EVOLUCION Y CUALQUIER LLAMADO.

CARO ROJAS ANGEL ANDRES

25/07/2020 04:46 p. m.

PLAN CONTINUA HOSPITALIZACION EN UCINT LEV IGUAL RESTO IGUAL MAÑANA: GASES ARTERIALES + LACTATO, ELECTROLITOS, DIMERO D, CR, BUN. LDH. ANALISIS PACIENTE DE 49 AÑOS CON DXC ANOTADOS AL DIA DE HOY CON 15 DIAS DE EVOLUCION DESDE EL INICIO DE LOS SINTOMAS, TIENE PENDIENTE AUN PRUEBA DEL DIA 21/07/20. PERSISTE CON PCR ELEVADA PERO PROCALCITONINA NEGATIVO, FUNCION RENAL CON DISMINUCION DE AZOADOS, POR AHORA EN VIGILANCIA Estricta EN UCINT PACIENTE CON ALTO RIESGO DE DETERIORO RESPIRATORIO ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA Y CIRCULATRIA, ALTO RIESGO DE REALIZAR PARO RESPIRATORIO E INCLUSO DE FALLECER, SE EXPLICA A FAMILIARES VIA TELEFONICA POR MOTIVOS DE LA PANDEMIA. PARA EL DIA DE MAÑANA GASES ARTERIALES + LACTATO, ELECTROLITOS, DIMERO D, CR, BUN. LDH. DE CONTROL

FUELANTALA PASTAS MANUEL MESIAS

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676

Ingreso: 5042980

Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Edad: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Sexo: Masculino

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

25/07/2020 11:12 p. m.

PLANIGUAL MANEJO MEDICO ANALISIS PACIENTE CON DX ANOTADOS EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE EN EL MOMENTO SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, PERSISTE AUN CON ALTO FLUJO DE OXIGENO PERO SIN EVIDENCIA DE TRABAJO RESPIRATORIO POR AHORA SE CONTINUA EN VIGILANCIA Estricta EN UCINT, PENDIENTE TOMAR GASES DE CONTROL

FUELANTALA PASTAS MANUEL MESIAS

27/07/2020 03:05 p. m.

PLANFORMULACION UCINT 26/07/20- CONTINUA HOSPITALIZACION EN UCINT - AISLAMIENTO DE CONTACTO Y GOTAS - PACIENTE NO REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE. - CABECERA A 30°. - CAMA CON BARANDAS EN ALTO. - LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN HUMANIZADA Y DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN MARCHA. - EDUCAR A FAMILIARES Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES. - CUIDADOS DE PIEL SANA, FOMENTAR EL CAMBIO DE POSICIÓN PERIÓDICO AL PACIENTE QUE SE PUEDE MOVILIZAR. - CUIDADO DE VENOPUNCIONES POR TURNO. - PREVENCIÓN ACTIVA DE CAÍDAS - TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA. - CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS - OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SI SATO2 MENOR 90% - COMPRESIÓN ELÁSTICA INTERMITENTE DE MIEMBROS INFERIORES - USO Estricto DE DISPOSITIVO DE PROTECCIÓN PERSONAL. - GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS - DIETA HIPOSODICA- CEFTRIAXONA 2 GR IV CADA 24 HORAS FI: 22/07/20 D6- AZITROMICINA TABLETAS DE 500 MG V.O C/24 HORAS FI: 27/07/2020 D1- ENOXAPARINA 80 MG CDA 12 HORAS - OMEPRAZOL CAP X20 MG DIARIO VO - DEXAMETASONA 6 MG C/24 HORAS FI 23/07/2020 D5/10- BROMURO DE IPRATROPIO 3 PFF C/8 HORAS - SALBUTAMOL 3 PFF C/6 HORAS . A NECESIDAD - SOLUCION HARTAMAN 50 CC HORA *** SUSPENDER- GASES ARTERIALES HOYANALISISANALISIS: PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL + SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA, CONTINUA CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, EL DIA DE HOY SE EVIDENCIA CON EXCESO DE TOS, REQUIERE ALTAS CONCENTRACIONES DE FIO2, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, PACIENTE QUIEN CONTINÚA EN VIGILANCIA Y MONITORIZACIÓN Estricta, SE SOLICITAN GASES ARTERIALES AHORA, SE INICIA AZITROMICINA, SE SUSPENDEN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS. PERMANECEREMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VÍA TELEFÓNICA POR SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACIÓN ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

CARO ROJAS ANGEL ANDRES

28/07/2020 04:11 p. m.

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676

Ingreso: 5042980

Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Edad: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Sexo: Masculino

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

PLANFORMULACION UCINT 28/07/20- CONTINUA HOSPITALIZACION EN UCINT - AISLAMIENTO DE CONTACTO Y GOTAS - PACIENTE NO REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE. - CABECERA A 30°. - CAMA CON BARANDAS EN ALTO. - LINEAMIENTOS DE ATENCION HUMANIZADA Y DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN MARCHA. - EDUCAR A FAMILIARES Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES. - CUIDADOS DE PIEL SANA, FOMENTAR EL CAMBIO DE POSICIÓN PERIÓDICO AL PACIENTE QUE SE PUEDE MOVILIZAR. - CUIDADO DE VENOPUNCIONES POR TURNO. - PREVENCIÓN ACTIVA DE CAÍDAS - TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA. - CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS - OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SI SATO2 MENOR 90% - COMPRESIÓN ELÁSTICA INTERMITENTE DE MIEMBROS INFERIORES - USO Estricto de dispositivo de protección personal. - GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS - DIETA HIPOSODICA- L. DE RINGER PASAR A 60 CC/HR ***REINICIAR***- CEFTRIAXONA 2 GR IV CADA 24 HORAS FI: 22/07/20 D7 ***FINALIZAR***- AZITROMICINA TABLETAS DE 500 MG V.O C/24 HORAS FI: 27/07/2020 D2/5- ENOXAPARINA 80 MG CDA 12 HORAS - OMEPRAZOL CAP X20 MG DIARIO VO - DEXAMETASONA 6 MG C/24 HORAS FI 23/07/2020 D6/10- BROMURO DE IPRATROPIO 3 PFF C/8 HORAS - SALBUTAMOL 3 PFF C/6 HORAS . A NECESIDAD***SE SOLICITA***- VALORACION POR NEFROLOGIA- HEMOGRAMA, TP, TPT, CREAT, BUN, FIBRINOGENO, DIMERO D, LDH, GASES ARTERIALES + LACTATO.***PENDIENTES***- SOLICITAR ANGIOTAC DE TORAX CON CORTES FINOS (CARGAR ORDEN CON CONCEPTO DE NEFROLOGIA CONCEPTO DE NEFROLOGIA)ANALISISANÁLISIS:PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA, CONTINÚA CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, PACIENTE REQUERENTE DE FLUJO ALTO DE FIO2, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, PACIENTE QUIEN CONTINÚA EN VIGILANCIA Y MONITORIZACIÓN Estricta, SE CONSIDERA SOLICITAR INTERCONSULTA POR NEFROLOGÍA EL DIA DE HOY, PARA CONCEPTO DE NEFROPROTECCION POR FUNCIÓN RENAL ALTERADA PACIENTE AMERITA ANGIOTAC DE TÓRAX CON CORTES FINOS. CON VALORACIÓN DE NEFROLOGÍA SE DECIDE DAR ORDEN DE PROCEDIMIENTO IMAGENOLÓGICO. SE SOLICITA HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION TPT, CREATININA, BUN, FIBRINOGENO, DIMERO D, LDH, GASES ARTERIALES MAS LACTATO. SE INICIAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS. PERMANECEREMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VÍA TELEFÓNICA POR SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACIÓN ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

CARO ROJAS ANGEL ANDRES

28/07/2020 04:14 p. m.

PLAN.ANALISISANÁLISIS:PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONIA VIRAL, SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONTEXTO DE DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA, CONTINÚA CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA, PACIENTE REQUERENTE DE FLUJO ALTO DE FIO2, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, PACIENTE QUIEN CONTINÚA EN VIGILANCIA Y MONITORIZACIÓN Estricta, SE CONSIDERA SOLICITAR INTERCONSULTA POR NEFROLOGÍA EL DIA DE HOY, PARA CONCEPTO DE NEFROPROTECCION POR FUNCIÓN RENAL ALTERADA PACIENTE AMERITA ANGIOTAC DE TÓRAX CON CORTES FINOS. CON VALORACIÓN DE NEFROLOGÍA SE DECIDE DAR ORDEN DE PROCEDIMIENTO IMAGENOLÓGICO. SE SOLICITA HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION TPT, CREATININA, BUN, FIBRINOGENO, DIMERO D, LDH, GASES ARTERIALES MAS LACTATO. SE INICIAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS. PERMANECEREMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VÍA TELEFÓNICA POR SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACIÓN ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

CARO ROJAS ANGEL ANDRES

29/07/2020 03:43 p. m.

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676

Ingreso: 5042980

Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Edad: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Sexo: Masculino

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

PLANSS EKG AHORA SS PROCALCITONINAHACER NEFROPROTECCION Y BAJAR A ANGIOTAC.LEV: HARTMAN POR 24 HORAS MAS N ACETIL CIST 1200 MG 2 HORAS ANTES 12 HORAS DESPUES Y 24 HORAS DESPUES ATORVASTATIN 80 MG 2 HORAS ANTES MAÑANA: CH, PCR, PROCALCITONINA, DIMERO D, LDH.GASES ARTERIALES + LACTATO METOPROL 50 MG VO CADA 8 HORAS POR TAQUICARDIAANALISIS PACIENTE DE 49 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA AHORA CON 12 DIAS DEDE EL INICIO DE LOS SINTOMAS, LLAMA LA ATENCION ALTOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO AHORA CON FIO2 DE 80%, TIENE DISNEA TIENE GASOMETRIA CON UNA PAFI DE 170 CORREGIDA, CON HIPOXEMIA MODERADA, PERSISTE CON LEUCOCITOSIS Y PCR ELEVADAS POR LO CUAL ES PERTINENTE SOLICITAR PROCALCITONINA.ADEMAS TIENE LINFOS EN DESCENSO, FIBRINOGENO SE MANTIENEN, DIMERO D SE MANTIENE.PACIENTE CON ALTOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO Y DE ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES A CORTO Y LARGO PLAZO QUE PUEDE LLEGAR A REQUERIR VENTILACION MECANICA, PRESENTAR PARO CARDIOCEBROPULMONAR Y FALLECER.SE ADICIONA METOPROLOL AL MANEJO POR PRESENCIA DE TAQUIACARDIA.SE SOLICITO UN EKG: REPORTE SIN CAMBIOS DINAMICOS SE INICIA NEFROPROTECCION PARA TOMA DE ANGIOTAC Y DESCARTAR UN TEP ASOCIADO CAUSA DE SU DISNEA Y ALTOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO, POR LO DEMAS SE CONTINUA VIGILANCIA ESTRUCTA EN UCINT Y PARA MAÑANA CH, PCR, PROCALCITONINA, DIMERO D, LDH.GASES ARTERIALES + LACTATO.SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VIA TELEFONICA POR SITUACION ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACION ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

FUELANTALA PASTAS MANUEL MESIAS

29/07/2020 11:22 p. m.

PLANIGUAL MANEJO MEDICO PENDIENTE TOMAR ANGIOTACANALISIS PACIENTE CON DX ANOTADOS EN EL MOMENTO ESTA TRANQUILO PERSISTE AUN CON ALTOS REQUERIMIENTOS DE OXIGENO, TIENE ALTO RIESGO DE DESCOMPENSACION A CORTO Y LARGO PLAZO ALTO RIESGO DE REQUERIR VENTILACION MECANICA,REALIZAR PARO CARDIOCEBROPULMONAR Y DE FALLECER, YA SE HABLO CON PACINETE Y FAMILIARES VIA TELEFONICA SE LES EXPLICO LA SITUACION Y PRONOSTICO EN ESTE MOMENTO.SE CONTINUA VIGILANCIA ESTRUCTA, ATENTOS A SU EVOLUCION Y CAMBIOS PARA COMENTAR PACIENTE A UCI.

FUELANTALA PASTAS MANUEL MESIAS

30/07/2020 12:47 p. m.

PLANCAMBIOS REVISTA: 30/07/20- SUSPENDE LEV AHORA Y BICARBONATADA EN 6 HORAS. - CONTINUA PRONO VIGIL - PEDIR IGG E IGM PARA SARS COV2 - DEXAMETASONA 8 MG IV DÍA - ENOXAPARINA 100 MG SC CADA 12 HORAS- SS// MAÑANA HEMOGRAMA , PCR, VSG, FERRITINA , LDH , DÍMERO D , GASES ARTERIALES. C R, BUN.ANALISIS PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, EN CONTEXTO DE NEUMONÍA VIRAL, SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. SE ENCUENTRA EN SU DIA 19 DE INICIO DE SÍNTOMAS, EN CONTEXTO DE DISFUNCIÓN PULMONAR MODERADA CON PAFI N170. CON SUPLEMENTO DE OXÍGENO A ALTO FLUJO FIO 2 80% DESDE SU INGRESO. SIN MEJORÍA, EN REVISTA CON DR IMBACHI, EN ANGIOTAC NO EVIDENCIA TEP (SIN REPORTE OFICIAL) EN CAMPOS PULMONARES CON VIDRIO ESMERILADO AL 100% CON EMPEORAMIENTO CON RESPECTO AL TAC DE INGRESO, PACIENTE MUY LÁBIL CON ALTO RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA. SOLITA IGG E IGM PARA SARS COV 2 . PARA CONFIRMAR INFECCIÓN DADO QUE PCRC NO HAY REPORTE. ADEMÁS CON PROCALCITONINA NEGATIVA QUE DESCAREA PROCESO BACTERIANO. PERMANECEREMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN Y CUALQUIER LLAMADO. SE EXPLICA A PACIENTE Y A LOS FAMILIARES VIA TELEFÓNICA POR SITUACIÓN ACTUAL DE PANDEMIA Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES LA SITUACIÓN ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

COLORADO BASTIDAS LEIDY

30/07/2020 03:45 p. m.

PLANCONTINUAR NEFROPROTECCION POR 24 HORAS Y SUSPENDERMANEJO POR MED INTERNA SE CIERRA IC AVISAR SI HAY CAMBIOS.MANTENER NORMOVOLEMIA - NO NEFROTOXICOSANALISIS PACIENTE CON ALTA SOSPECHA DE INFECCION POR SARS-CoV-2, POR NEFROLOGIA LESION RENAL AGUDA DE ETIOLOGIA MULTIFACTORIAL EN RECUPERACION, EN PROTOCOLO DE NEFROPROTECCION PARA ANGIOTAC, MEJORIA DE AZOADOS, SE CONTINUA MANEJO MEDICO POR SERVICIO TRATANTE, AVISAR SI HAY CAMBIOS, SE CIERRA IC

BALLESTEROS CASTRO DAVID ANDRES

30/07/2020 10:00 p. m.

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676

Ingreso: 5042980

Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Edad: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Sexo: Masculino

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

PLANINTERCONSULTA A UCI SS/ GASES ARTERIALES + LACTATO. ANALISIS PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS, AL MOMENTO EN MANEJO DE NEUMONÍA VIRAL, SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS COV2 DE LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE DE RT-PCR PARA SARS COV2. HOY SOLITARIO PRUEBAS RAPIDAS PENDIENTE REPORTE. YA EN SU DÍA 19 DE INICIO DE SÍNTOMAS, AL MOMENTO EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON FIO 2 AL 80% EN DECUBITO PRONO, CONSATURACION MENOS DEL 90% QUE EXACERVA CON CAMBIOS DE POSICION LLEGANDO A VALORES DE SATURACIONES DE 60 A 70% CON GRAN ESFUERZO ESPIRATORIO. UCOS DE MUSCULOS ACCESORIOS. CON ALTO RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA Y REQUERIMIENTO DE ASEGURAR VIA AEREA POR LO CUAL SE INDICA COMENTAR A UCI COVID CON DR ROJAS QUIE INFOEMA NO HAY DISPONIBILIDAD DE CAMAS EN EL MOMENTO. Y COMENTA A UCI 2 CON MEDICO DE TURNO, QUIEN REFIERE SE SOLITE DE MANERA FORMAR LA INTERCONSULTA PARA DEFINIR DISPONIBILIDAD DE CAMA SEGUN CRITERIO MEDICO. SE SOLITA GASES ARTERIALES Y ACIDO LACTICO.

COLORADO BASTIDAS LEIDY

02/08/2020 04:26 p. m.

PLAN Igual manejo. ANALISIS Por ahora continua manejo establecido. No hay deterioro del patron respiratorio. Continua prono vigil extendido.

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

06/08/2020 06:15 p. m.

PLAN SE SUSPENDIO VANCOMICINA CONTINUAR SOLO CARBAPENEM POR HOSPITALIZACION PROLONGADA Y FACTORES DE RIESGO PARA MDR SE CONSIDERA PRUDENTE EN REVISTA CON DR LONDOÑO AHORA QUE ESTA MAS ESTABLE HEMODINAMICAMENTE INICIAR CICLO DE PRONACION BAJO BLOQUEO NEUROMUSCULAR SE SOLICITA CONTROL DE CREA Y SEGUN RESULTADO VALORACION POR NEFROLOGIA ANALISIS SOSPECHA DE IVU BAJA CON FACTORES DE RIESGO PARA INFECCIONES ASOCIADAS A LOS CUIDADOS DE LA SALUD RECIENTE REPORTE DE CREA ELEVADA SIN CONCORDANCIA PLENA CON CONTROL PREVIO

ÑAÑEZ PAZ JULIAN DARIO

07/08/2020 07:47 a. m.

PLAN NOTA RETROSPECTIVA SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS BAJO SEDACION Y RELAJACION QUIEN HACIA LAS 5AM PRESENTA TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA CON REQUERIMIENTO DE VOLVER A LA POSICION SUPINA Y CARDIOVERSION CON 100-100-150 JOULES Y BOLO DE 150 MG DE AMIODARONA CON LO CUAL LA FC BAJA HASTA 110 LPM, SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA QUE EVIDENCIA TAQUICARDIA SINUSAL SIN SIGNOS DE ISQUEMIA, LESION O NECROSIS ANALISIS NOTA RETROSPECTIVA SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS BAJO SEDACION Y RELAJACION QUIEN HACIA LAS 5AM PRESENTA TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA CON REQUERIMIENTO DE VOLVER A LA POSICION SUPINA Y CARDIOVERSION CON 100-100-150 JOULES Y BOLO DE 150 MG DE AMIODARONA CON LO CUAL LA FC BAJA HASTA 110 LPM, SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA QUE EVIDENCIA TAQUICARDIA SINUSAL SIN SIGNOS DE ISQUEMIA, LESION O NECROSIS

HURTADO MERA LILIANA ANDREA

10/08/2020 05:08 p. m.

PLAN Igual manejo. ANALISIS Acidosis metabolica posiblemente en relacion a falla renal, en terapia dialitica, por lo que se indica continuar manejo establecido por el momento.

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

11/08/2020 05:12 p. m.

PLAN CONTINUA MANEJO ESTABLECIDO. ANALISIS PENDIENTE AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO, GRAM POLIMICROBIANO

VALENCIA QUIVANO JUAN PABLO

12/08/2020 05:57 p. m.

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676

Ingreso: 5042980

Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO

Edad: 51 Años / 11 Meses / 11 Días

Sexo: Masculino

Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

PLANSe reajusta dosis de vancomicina. ANALISISNiveles elevados, por lo que se omite la siguiente dosis y se ajusta nuevamente.

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

14/08/2020 06:24 a. m.

PLANiniciar vasopresinaANALISISPaciente que presenta aumento de los requerimientos de vasopresor, ahora a dosis alta de norepinefrina, se indica iniciar segundo vasopresor con vasopresina, de manera adicional desaturado pese a fio2 al 100% y peep alta, paciente en el momento encriticasondicion, se realiza llamado a la familia para que se acerquen al hospital, tiene en este muy mal pronostico vital a corto plazo

YELA CONO JOHN ALEXANDER

14/08/2020 06:48 a. m.

PLANVASOPRESINA AMPOLLA POR 20 UI, DILUIR 20 UI EN 100 cc DE SSN Y MANTENER A 10 cc HORA. SE LLENA FORMATO MIPRES, SE ENTREGA COPIA A JEFE MILENA Y SE ENVIA COPIA CON FIRMA AUTOGRAFA A FARMACIA, SE DEJA UNA COPIA ADICIONAL EN EL DRIVE, EN EL COMPUTADOR Y UNA COPIA EN FISICO EN LA HISTORIA CLINICA. MIPRES 20200814149022133258ANALISISPACIENTE CON CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN PULMONAR CON NEUMONIA VIRAL CON SOBREINFECCION BACTERIANA, CON MALA EVOLUCION Y NECESIDAD DE SOPORTE VASOACTIVO A DOSIS TOPE, SE INICIA MANEJO ADICIONAL CON VASOPRESINA.

PALOMINO CABRERA FAVIO ROLANDO - MEDICINA GENERAL

14/08/2020 10:55 a. m.

PLANPaciente fallecido. Se explica a la familia, se diligencia certificado de defuncion y se traslada a la morgue en protocolo de embalaje de pacientes con infeccion por SARS CoV 2. ANALISISPaciente fallecido. Se explica a la familia, se diligencia certificado de defuncion y se traslada a la morgue en protocolo de embalaje de pacientes con infeccion por SARS CoV 2.

ANGULO COLLAZOS CAROL JIMENA

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
19010	ACIDO LACTICO	<input checked="" type="checkbox"/>
19036	ALBUMINA	<input checked="" type="checkbox"/>
19169	BILIRRUBINA DIRECTA	<input checked="" type="checkbox"/>
19170	BILIRRUBINA TOTAL	<input checked="" type="checkbox"/>
19177	CALCIO COLORIMETRICO EN SUERO	<input checked="" type="checkbox"/>
19224	COLOR EN SUERO	<input checked="" type="checkbox"/>
19242	COLESTEROL TOTAL	<input checked="" type="checkbox"/>
19283	CREATININASA CK	<input checked="" type="checkbox"/>
19290	CREATININA EN SUERO	<input checked="" type="checkbox"/>
19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	<input checked="" type="checkbox"/>
19309	CULTIVO PARA HONGOS - MICOSIS SUPERFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
19316	CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA MICROORGANISMOS (GERMENES COMUNES)	<input checked="" type="checkbox"/>
19316-5	CULTIVO DE CATETER	<input checked="" type="checkbox"/>
19316-6	CULTIVO DE GERMENES COMUNES EN ESPUTO	<input checked="" type="checkbox"/>
19332	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	<input checked="" type="checkbox"/>
19436	FERRITINA	<input checked="" type="checkbox"/>
19441	FIBRINOGENO	<input checked="" type="checkbox"/>

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676 Ingreso: 5042980
Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO
Edad: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Sexo: Masculino
Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

19454	FOSFATASA ALCALINA	<input checked="" type="checkbox"/>
19465	FOSFORO COLORIMETRICO	<input checked="" type="checkbox"/>
19482	GASES ARTERIALES	<input checked="" type="checkbox"/>
19482-1	GASES VENOSOS	<input checked="" type="checkbox"/>
19497	GRAM, TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	<input checked="" type="checkbox"/>
19497-1	GRAM DE ORINA SIN CENTRIFUGAR	<input checked="" type="checkbox"/>
19497-2	GRAM DE GERMESES COMUNES DE ESPUTO	<input checked="" type="checkbox"/>
19551	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE	<input checked="" type="checkbox"/>
19559	HEPATITIS C, ANTICUERPO G	<input checked="" type="checkbox"/>
19624	LACTATO EN SANGRE	<input checked="" type="checkbox"/>
19698	MAGNESIO COLORIMETRICO EN SUERO	<input checked="" type="checkbox"/>
19749	NITROGENO UREICO EN SUERO	<input checked="" type="checkbox"/>
19749-2	DEPURACION DE NITROGENO UREICO (BUN)	<input checked="" type="checkbox"/>
19775	PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO	<input checked="" type="checkbox"/>
19792	POTASIO EN SUERO	<input checked="" type="checkbox"/>
19806	PROTEINA C REACTIVA PCR, PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	<input checked="" type="checkbox"/>
19816	PROTEINAS TOTALES, EN SUERO	<input checked="" type="checkbox"/>
19827	PROTROMBINA TIEMPO PT	<input checked="" type="checkbox"/>
19878	VIH SIDA 1	<input checked="" type="checkbox"/>
19886	SIFILIS, SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	<input checked="" type="checkbox"/>
19891	SODIO EN SUERO	<input checked="" type="checkbox"/>
19933	TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA	<input checked="" type="checkbox"/>
19934	TRANSAMINASA PIRUVICA / ALAT	<input checked="" type="checkbox"/>
19940	TRIGLICERIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
19958	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL (PTT)	<input checked="" type="checkbox"/>
19959-1	TROPONINA I CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	<input checked="" type="checkbox"/>
19966	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	<input checked="" type="checkbox"/>
19975	VANCOMICINA	<input checked="" type="checkbox"/>
19977	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	<input checked="" type="checkbox"/>
21201-1	RX TORAX PA O PA Y LATERAL	<input checked="" type="checkbox"/>
21601	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIR	<input checked="" type="checkbox"/>
21712	TAC TORAX	<input checked="" type="checkbox"/>
21722	RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL AGREGAR AL COSTO DEL EXAMEN	<input checked="" type="checkbox"/>
25102	ELECTROCARDIOGRAMA	<input checked="" type="checkbox"/>
29112	TERAPIA FISICA SESION	<input checked="" type="checkbox"/>
29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RES	<input checked="" type="checkbox"/>
3502	TRAQUEOSTOMIA	<input checked="" type="checkbox"/>

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676 **Ingreso:** 5042980
Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO
Edad: 51 Años / 11 Meses / 11 Días **Sexo:** Masculino
Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

40101	ATENCION INTEGRAL DE HEMODIALISIS POR INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRONICA: SESION	<input checked="" type="checkbox"/>
901227	Hemocultivo con Resina RES/INT	<input checked="" type="checkbox"/>
901227-2	HEMOCULTIVO CON RESINA MUESTRA 2 RES/INT	<input checked="" type="checkbox"/>
901227-3	HEMOCULTIVO CON RESINA MUESTRA 3 RES/INT	<input checked="" type="checkbox"/>
902104	DIMERO D AUTOMATIZADO RES/INT	<input checked="" type="checkbox"/>
906270	SARS CoV (COVID -19) ANTICUERPOS IgG	<input checked="" type="checkbox"/>
906271	SARS CoV (COVID -19) ANTICUERPOS IgM	<input checked="" type="checkbox"/>
906321	Influenza ANTIGENO RES/INT	<input checked="" type="checkbox"/>
906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO RES/INT	<input checked="" type="checkbox"/>
906841	PROCALCITONINA CUANTITATIVA RES/INT	<input checked="" type="checkbox"/>
999530	OXIGENO MASCARA SIMPLE DE OXIGENO FIO2 0. 50 HORA RES/INT	<input checked="" type="checkbox"/>
999534	OXIGENO MASCARA RESERVORIO HORA RES/INT	<input checked="" type="checkbox"/>
999535	OXIGENO MASCARA RESERVORIO DIA RES/INT	<input checked="" type="checkbox"/>
999546	OXIGENO X VENTURY FIO2 0.50 ANARANJADO HORA RES/INT	<input checked="" type="checkbox"/>
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA RES/INT	<input checked="" type="checkbox"/>
NP02579-1	KIT VENTURY ADULTO ITEM 63-420	<input checked="" type="checkbox"/>
NP2806201827	CATETER DE HEMODIALISIS DE ALTO FLUJO BILUMEN TEMPORAL 13.5 CMS RECTO Y CURVO DE 16 (MAHURK 13FRX16 PRE CURVADO)	<input checked="" type="checkbox"/>

MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
%NP02565-1	IVERMECTINA 0.6% SOLUCION ORALX 5ML	<input checked="" type="checkbox"/>
A02B0002101-1	OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA	<input checked="" type="checkbox"/>
A02BC01721-1	OMEPRAZOL 40mg POLVO ESTERIL PARA INYECCION	<input checked="" type="checkbox"/>
A03FM016701-1	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10mg/2ml de base SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
A12BP022701-1	POTASIO CLORURO 20 mEq/10 ml SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
ALI19052020-01	GLUCERNA LIQUIDO 1.5 kcal/mL LPC 1000 ml	<input checked="" type="checkbox"/>
B01AB05701-1	ENOXAPARINA 20 mg SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
B01AB05702-1	ENOXAPARINA CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD 40 mg/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
B01AB05703-1	ENOXAPARINA 60 mg SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
B01AB05703-2	ENOXAPARINA 80mg/0.8mL SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
B01AB05704-1	DALTEPARINA SODICA 5000 UI/0.2mL SOLUCION INYECTABLE (R)	<input checked="" type="checkbox"/>
B01AH004701-2	HEPARINA SODICA 5.000 u.i/ml SOLUCION INYECTABLE x 5mL.	<input checked="" type="checkbox"/>
B05BD009702-1	DEXTROSA AL 10% EN AGUA DESTILADA X 500 CC BOLSA	<input checked="" type="checkbox"/>
B05BD010701-1	DEXTROSA AL 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% X 500CC SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
B05BS004702-1	SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% X 100CC BOLSA SOLUCION	<input checked="" type="checkbox"/>
B05BS004703-1	SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% X 250CC SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
B05BS004704-1	SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% X 500CC bolsa SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
B05BS004706-1	SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% X 1000CC SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676 Ingreso: 5042980
Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO
Edad: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Sexo: Masculino
Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

B05X5003701-1	BICARBONATO DE SODIO 10 meq/10 ml SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
B05XA05-01062021-01	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
B05XR007701-1	SOLUCION HARTMAN X 500CC BOLSA INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
C01BA023721-1	AMIODARONA CLORHIDRATO 150mg/3ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
C01CA03701-1	NORADRENALINA 4mg/4mL SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
C02A0C04711-1	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150mg TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
C02CA0101	PRAZOSINA CLORHIDRATO X 1 MG TABLETAS	<input checked="" type="checkbox"/>
C02DM026161-1	MINOXIDIL 10 mg TABLETAS	<input checked="" type="checkbox"/>
C03CF017701-1	FUROSEMIDA X 20 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
C07AM01716-1	METOPROLOL TARTRATO 50 mg TABLETA (R)	<input checked="" type="checkbox"/>
C08C403711-2	AMLODIPINO 5mg TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
C08CN006151-1	NIFEDIPINO 30 mg CAPSULA	<input checked="" type="checkbox"/>
C09CL021161-1	LOSARTAN 50 mg TABLETAS	<input checked="" type="checkbox"/>
C10AA05-2	ATORVASTATINA 20mg TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
H02AD006701-1	DEXAMETASONA FOSFATO 4mg/ml DE BASE SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
H02AH008721-1	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg POLVO ESTERIL PARA INYECCION	<input checked="" type="checkbox"/>
INNOJ01CM026721-2	MEROPENEM 500mg POLVO ESTERIL PARA INYECCION (R)	<input checked="" type="checkbox"/>
INNOJ01CM026722-2	MEROPENEM 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION (R)	<input checked="" type="checkbox"/>
INNOJ01CR0503012019	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS POLVO ESTERIL PARA INYECCION (I)	<input checked="" type="checkbox"/>
INNOJ01DC011723-1	CEFTRIAXONA SODICA 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION	<input checked="" type="checkbox"/>
J01CP007721-1	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA 1000000 U.I POLVO ESTERIL PARA INYECCION	<input checked="" type="checkbox"/>
J01DC011723-2	CEFTRIAXONA SODICA 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION	<input checked="" type="checkbox"/>
J01DH5117072020-01	IMIPENEM (500 MG)+ CILASTATINA (500 MG) POLVO PARA RECONSTITUIR (R)	<input checked="" type="checkbox"/>
J01FA10141-1	AZITROMICINA 500 mg TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
J01XV013721-3	VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500 mg DE BASE POLVO ESTERIL PARA INYECCION	<input checked="" type="checkbox"/>
N01AK001702-1	KETAMINA (CLORHIDRATO) 500 mg/ 10 ml SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
N01AM023701-1	MIDAZOLAM 5mg/5ml (0.1%) SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
N01AM023701-3	MIDAZOLAM 50 mg / 10 ml (5mg/mL) SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
N01B427L011702-1	LIDOCAINA 2% SIMPLE X10 ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
N01BL008341-1	LIDOCAINA 2% JALEA	<input checked="" type="checkbox"/>
N02BA001111-1	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
N02BD026701-2	DIPIRONA SODICA 1 G /2ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
N05BL017111-1	LORAZEPAM 1mg TABLETA	<input checked="" type="checkbox"/>
NP01141-1	CISATRACURIO BESILATO 10 mg /5 ml SOLUCION INYECTABLE (R)	<input checked="" type="checkbox"/>
NP0143-1	PROPOFOL AL 1% SOLUCION INYECTABLE FCO X 20 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
NP0342-2	VASOPRESINA 20 UI/mL SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
NP0591-1	BROMURO DE ROCURONIO 50 mg SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 5 ML	<input checked="" type="checkbox"/>
NP0861-1	REMIFENTANIL 2 mg POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ
891580002

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
E.S.E.

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

POPAYAN - CAUCA

Nº205259

Estado Confirmado

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 10692676 Ingreso: 5042980
Nombre del Paciente: ALCIBIADES DAZA CAICEDO
Edad: 51 Años / 11 Meses / 11 Días Sexo: Masculino
Servicio: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

NP1408201801	AZUL DE METILENO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
R01AI017471-1	IPRATROPIO BROMURO 20 mcg/dosis .frasco x 10ml INHALADOR (R)	<input checked="" type="checkbox"/>
R03AS001471-1	SALBUTAMOL 100 mcg/dosis INHALADOR X 200 DOSIS	<input checked="" type="checkbox"/>
V03AB23701-1	ACETILCISTEINA 300 mg/3 ml SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
V07AA007701-1	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10ml SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
V07AB9901-1	AGUA DESTILADA X 500 CC BOLSA	<input checked="" type="checkbox"/>

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos CAROL JIMENA ANGULO COLLAZOS

Tarjeta Profesional 630146

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada