

INDICE Página 1 de 81

No VASCULAR PERIFERICA	ENFERMEDAD GENERAL	Urgencias - Hospitalización GENERAL	Activo	18/08/2020 20:29
Remitido (Si/No) Diagnóstico principal	Causa externa	Tipo de atención	Fecha de egreso	Fecha de ingreso Fecha de egreso
	ATENCIONES	HISTÓRICO DE ATENCIONES		
FLORENCIA, FLORENCIA, CAUCA, COLOMBIA	Lugar de residencia: FLORENCIA. COLOMBIA		8 Dirección: BARRIO EL JARDIN	Teléfono: 3118936608
	Ocupación:	Género: Masculino		Estado civil: CASADO
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES Fecha de nacimiento: 31/07/1959	OLIDER ORREGO VIDA		ntificación: CC 49130	Tipo y número de identificación: CC 491307
	NERAL VIGENTE	INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE		100年に からかぬかりか

U.	
CÚNICA NUESTRA SENORA DE LOS REMEDIOS	

Tipo y fumero de tentumanan, CONDALES
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES
Fecha de nacimiento (ddimniaaaa): 3107/1959
Edad y género: 61 Años, Masculino
Identificador único: 10064537-1
Financiador: ASMET SALUD EPS SAS
SUBSIDIADO
Contra S IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE TPO y número de identificación: CC 4913077

Jbicación: HOSP. PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO

Página 2 de 81 Cama: 616

Amecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 18/08/2020
Descripción Descripción NIEGA

Grupo

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 18/08/2020 21:26 - Ubicación: TRIAGE - Servicio: URGENCIAS

Nota de antecedentes - ENFERMERIA

Del grupo Alérgicos: Se adiciona(n) el antecedente:

Firmado por. MARIA DEL PILAR ESCOBAR CHOCUE, ENFERMERIA, Registro 1061530842, CC 1061530842, el 18/08/2020 21:25

Fecha: 18/08/2020 21:26 - Ubicación: TRIAGE - Servicio: URGENCIAS

Triage - ENFERMERIA

DATOS DE INGRESO

Condiciones del paciente al ingreso; Sobrio El paciente llega; En Ambulancia
Aspecto general; Bueno Causa externa; ENFERMEDAD GENERAL

Activo de ingreso: TVP - EAO MID

Enformedad actual: PACIENTE REMITIDO DE FLORENCIA CAQUETA ACEPTADO POR REFERENCIA, PACIENTE CON DX DE EAO Y TVP EN MID. ANT. HTA, DM INSULINORREQUIRIENTE, ANT DE COVID HACE 1 MES - RESUELTO.

aciente que hace 1 mes presento coivo, ya resuelto, al momento sin nuevos sintomas.

visión por sistemas stema neurológico: Normal

Sichios VITALES
Sichios VITALES
Prasión arterial (mmhq): 132/82, Prasión arterial media(mmhq): 88
Prasión arterial (mmhq): 132/82, Prasión arterial media(mmhq): 134 Fracuencia respiratoria(Respirmin): 134
Prasión arterial (mmhq): 132/82, sin oxigeno Fracción inspradad de oxigeno(%): 21
Salaración de oxigeno 92%, sin oxigeno Fracción inspradad de oxigeno(%): 21
Temperatuar(**): 130. Escala del dolloro: 5 Estado de conciencia: Alerta
Prasió(%): 85 Talaic(m): 133 Superficie corporal(m2): 1. 97 Indice de masa corporal(Kg/m2): 31. 2

CLASIFICACIÓN DEL TRIAGE
CLASIFICACIÓN DEL TRIAGE 2
Requiró pery médico: Si logresò atención inicial: Si
Asignacion: No Ubicación: AOMISIONES
Observaciones: DIRECCION B JARDIN BELEN DE LOS ANDAQUIES CAQUETA TEL: 3118936808

** SE COMENTA CASO CON EMERGENCIOLOGA, INDICA TOMAR RX DE TORAX PARA DEFINIR AREA DE ATENCION ***.

rmado por: MARIA DEL PILAR ESCOBAR CHOCUE, ENFERMERIA, Registro 1061530842, CC 1061530842, el 18/08/2020 21:40

Focha: 18/08/2020 22:32 - Ubicación; CONSULTORIO 5 - Servicio: URGENCIAS

Consulta de urgencias - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Clasificación del triage: TRIAGE 2 Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Firmado electrónicamente

Documento impreso al dia 14/09/2020 17:33:32

rimado electronicamente



로메메미네

CI

icación: HOSP. PISO 6° Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO	entificador único: 10064537-1	dad y género: 61 Años, Masculino	echa de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	aciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	po y número de identificación: CC 4913077	IDENTIFICACIÓN
HOSPITALIZACION SEXTO	Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	0	31/07/1959	/IDALES	913077	IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE
Cama: 616 A	EPS SAS		STATE OF		The state of the s	1 182 685

Página 3 de

NOTAS MEDICAS

Motivo de cossida. (NP - EAO AIID -(SOLENIA CRITICA.

Entimadad scaule Fosiente de 61 años que ingresa se impreisa de CNSR, remitido y aceptado por central de referencia de la Cilinica Mediaser del

Caquella, lamiliargiescoan) refere cuandro cilinico que dista de evolución condistrante en obleve na iniembro interior deterba, finatad, canada del inimitados humanos de media del 190 anterior del del 19

Ocupacón: Zapatero
Patolycos: Dabetes melitus tipo II, Hipertensión arterial :
Patolycos: Dabetes melitus tipo II, Hipertensión arterial :
Farmacolycos: Enalapri, Insulina Gurgina 30 UI, Insulina Gluisina 3UI, Ácidoacetisalicilico
Farmacolycos: niega
Quidirycos: niega

Epidemiológicos:Extumador pesado (hace 10 años dejó de fumar- fumaba 1 cajetilla diaria)

REVISIÓN POR SISTEMAS ma neurológico; Normal

EXALEN ESCO.
Presión arterial (merly): 13092; Presión arterial media (mmhg): 98
Presión arterial (camíng): 100 Pulso (Pulsa/min): 100
Sauración de oxigeno 95%, sin oxigeno
Temperatural (**O.): 80.

scio general scio general : Paciente que ingresa en camilla, alerta, álgico, sin dificultad respiratoria, no taquipneico, afebril

Externidades Externidades interiores : Membrò inferior dereche: cianosis hasta tercio inferior de musio, frialdad, ausencia de pulso popilieo, tibial posterior, pedio, rigidaz, pédida completa de sensibilidad

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados : Ecceardiogama doppler(12. 08. 2020); Función sistólica biventricular conservada FEV159%, Atriditatedán leve, disfunción sistólica del V por doppler fisular, calicificación del aparatio valvular adricu, insut, pulmoran leve, insut, futionado permite estimantan PSAP 31mmHg. Illenado transmiral companible con alteración dela relapidor/distrucción distratica la desidica illo; il equilercifica sinusal. Deporte researción dela relapidor/distrucción distratica in indirero detecho con inoribosandoluminales obligarantes que comprometen Doppler arteral de MI(12, 08, 2020); tembosis anénala profunda de miembro inderior detecho con inoribosandoluminales obligarantes que comprometen adena temporala profunda de policia si si signos de recanalización cursando a sociación a ello tembosis venosa porfunda deniembro inferior derecho comprometiendo vena femoral y profunda con escaso flujo(20% lumen vascular).

Diagnósicos activos después de la nota: Diagnósico de ingreso - 1739 - INSUFICIENCIÁ VASCULAR PERHERICA, Fecha de diagnósicos 1808/2020, Escad al diagnósicos et Años, E149 - DAREITES MELLTIUS, NO ESPECIFICADA SIM MENCIÓN POE COMPLICACIÓN (En Estudo), Fecha de diagnósicos 1808/2020, Edad al diagnósicos et Años, 1003 - HUPENTENSIÓN ARTENIÁL (En Estudo), Fecha de diagnósicos de diagnósicos et Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudo), Fecha de diagnósicos (Edad al diagnósicos et Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudo), Fecha de diagnósicos (Edad al diagnósicos et Años).

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO .

Análisis del caso: Paciente adulto mayor, con isquemia aguda irreversible por signos a nivel de examen físico. Paciente con Fontaine IV, Rutherford VI, New Score 0 puntos. Se comenta con urgencióloga de turno quien refere en toma de adiografía se toma taquicardico, por lo que indica toma de ligit e ligic para San-con/Caoydri y trastada a saía de respirationos. Paciente con pronústico reservado, con alta posibilidad de amputación por signos. Se regularo Antenes médicas:

lian de manejo: 1. Obsevración urgencias 2. Se solicita tenorgama, creatilinia, EUN, PT, PTT, gases arteriales, ácido láctico, electrolitos, dimero D, femitina, LDH, IgG e IgM para covid 19 1. Se solicita radiografia de titicax portalil 2. Se solicita radiografia de titicax portalil 4. Ceteprime 20, EV 4. Ceteprime 20, EV

Insulina Glargina 30Ul noche Insulina Gluisina 3Ul antes de cada comida

Documento impreso al dia 14/09/2020 17:33:32

CÚNICA NUESTRA SENORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE
Tipo y número da identificación: CC 4913077
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES
Fecha de nacimiento (ddimentasas): 3/07/1993
Edad y género: 61 Años, Masculino
Identificador único: 10084537.4 Financiador: ASMET SALUD EPadidn: HOSP, PISO 6" Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO ASMET SALUD EPS SAS Cama: 616

1

NOTAS MÉDICAS

9. Enoxaparina 80mg, cada 12h
10. Omeprazol 40mg, EV
11. Hidromoffona 0. 6mg, cada 4h
12. Interconsulta por Cirugia vascular
13. Interconsulta por medicina interna
14. Control de signos vilates
15. Control de glucometria cada 4h.

Firmado por JULIETH ALEXANDRA MONCAYO VASQUEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1144185365, CC 1144185365, el 1809/2020 22:21

18/08/2020 23:22 ACETILSALICILICO ÁCIDO TABLETA 100MG 100 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 2 Dias Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS
1810/3/2020 23:22
1810/5/2020 23:22
2 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 1 Dia 18/08/2020 23:21
TRASLADO A OBSERVACION URGENCIAS ÓRDENES MÉDICAS ntema/hospitalización - TRASLADOS tema/hospitalización - MEDICAMENTOS

ntema/hospitalización - MEDICAMENTOS 18/08/2020 23:23

NSULINA GLARGINA 100U1/ML SOL. INYECTABLE 10 UNIDAD INTERNACIONAL, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 2 Dias

na/hospitalización - MEDICAMENTOS

Antes de cada comida itema/hospitalización - MEDICAMENTOS VSULINA GLULISINA 100UIMIL SOL. INYECTABLE
UNIDAD INTERNACIONAL, SUBCUTANEA, Cada 8 Horas, por 2 Dias

18/08/2020 23:23 ENALAPRIL 20MG TABLETA 20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 2 Dias

ma/hospitalización - MEDICAMENTOS

CILOSTAZOL TABLETA 50MG 50 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 2 Dias

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 18/08/2020 23:25 18/08/2020 23:25 80 MILIGRAMOS, SUBCUTANEA, Cada 12 Horas, por 2 Días

ma/hospitalización - MEDICAMENTOS

18/08/2020 23:25
OMEPRAZOL 40MG POLVO L'IOFILIZADO
40 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 2 Días

ntema/hospitalización - LABORATORIOS 18/08/2020 23:25

GASES ARTERIALES

Interna/hospitalización - LABORATORIOS 18/08/2020 23:25 ACIDO LACTICO (L LACTATO) AUTOMATIZADO

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 4913077
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 3/107/1953 Edad y género: 61 Años, Masculino A 616

1	Identificador	entificador único: 10064537-1	64537-1	Financiador, ASMET SALUD EPS SAS	EPS SA
	Ubicación: H	OSP. PISO	6º Servicio	SUBSIDIADO	
			COLVICIO	PISO PISO	Cama:
					Página 5
ORATORIOS					
TICUERPOS IG M					

NOTAS MÉDICAS

ntema/hospitalización - LABORATORIOS Interna/hospitalización - LABORATORIOS 18/08/2020 23:28 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] Internalmospitalización - LABORATORIOS 18/08/2020 23:25 HEMOGRAMAIV (HB.HTO.REC.ERIT.IND.ERITLEUC.REC.PLT.MORF.ELECTHISTOG)METAUT Internationspitalización - LABORATORIOS 18/08/2020 23:28 SARS COV2 (COVID19) ANTICUERPOS IG G Interna/hospitalización - LABORATORIOS 18/08/2020,23:26 Interna/hospitalización - LABO 18/08/2020 23:25 SARS COV2 (COVID19) ANT

SODIO (19891) 18/08/2020 23:26 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 18/08/2020 23:26 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP) tema/hospitalización - LABORATORIOS ntema/hospitalización - LABORATORIOS

18/08/2020 23:26 NITROGENO UREICO BUN (19749)

1a/hospitalización - LABORATORIOS

Interna/hospitalización - LABORATORIOS 18/08/2020 23:26 GLICEMIA EN AYUNAS Interna/hospitalización - LABORATORIOS 18/08/2020 23:26 POTASIO (19792)

19/09/2020 23:26 DESHIDROGENASA LACTICA LDH (19332) ma/hospitalización - LABORATORIOS

ma/hospitalización - LABORATORIOS 08/2020 23:26

Interna/hospitalización - LABORATORIOS 18/08/2020 23:26 DIMERO D AUTOMATIZADO

nterna/hospitalización - IMAGENOLOGIA 8/08/2020 23:27

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) Se soicita radiografia de tórax portátil

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA 18/08/2020 23:27 PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES Se soicita radiografia de tórax pondáti

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS 18/08/2020 23:27

Documento impreso al día 14/09/2020 17:33:32

5)
CÚNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Ubicación: HOSP.PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 816	Identificador Unico: 10064537-1 Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	Edad y genero: 61 Años, Masculino	recila de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	racente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	Tipo y número de identificación: CC 4913077
---	--	-----------------------------------	---	-------------------------------------	---

Página 5 de 81

NOTAS MÉDICAS

INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR Interconsulta

NIEMAMOSPHAIIZACIÓN - INTERCONSULTAS 18/08/2020 23:28 NTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

:ma/hospitalización - MEDICAMENTOS CONTROLADOS 08/2020 23:29

HIDROMORFONA 2MG/1ML SOL. INYECTABLE

Internativostrialización - GLUCOMETRIA 18/08/2020 23:30 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA) Canidad: 6 Frecuencia: Cada 4 Horas, Duración: 1 Dia

Internatiospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS 18/08/2020 23:31 CONTROL DE SIGNOS VITALES

na/hospitalización - LABORATORIOS

COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA

Interna/hospitalización - LABORATORIOS 19/08/2020 00:11 UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA (19775)

echa: 19/08/2020 01:10 - Ubicación: OBS.URG.MP - Servicio: URGENCIAS

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICI

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - 1739 - INSUPICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Facha de diagnóstico: 1802/2020, Escal al diagnóstico: 1804/80, El 149 - DIABETES NELLTUS, NO ESPECIFICACA SIN MENCIONE COMPULACION (EN ESTUDIO), Facha de diagnóstico: 1804/2020, Edua al diagnóstico: 1804/2021, Edua al diagnóstico: 1804/2021,

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

inálisis: SALA DE URGENCIAS

PACIENTE CON MITECEDENTES DE INFECCION POR COVID 19 (RT PCR POSITIVA) APROXIMADAMENTE 1 MES, SIN CONTROL QUIEN INGRESA POR ISQUAN CRITTO A DEL MIMERRO INFERIOR CONTROL QUIEN MIMERRO INFERIOR DE CONTROL DE CONT

PLAN:
ENOXAPARINA 80MO CADA 12HRS SC
ENOXAPARINA 80MO CADA 12HRS SC
MEPERIDINA 100MG DILUIDO EN 10CC, APLICAR 3 CC CADA 04H SI DOLOR
ASA 100MG CADA 24HRS VO
VALDRACION POR CXVASCULAR.

, A	FISO	
Camá: 616	HOSPITALIZACION SEXTO	Jbicación: HOSP, PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO
	SUBSIDIADO	
EPS SAS	Financiador: ASMET SALUD EPS SAS	Identificador único: 10064537-1
		Edad y género: 61 Años, Masculino
	31/07/1959	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959
	IDALES	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES
	913077	Tipo y número de identificación: CC 4913077
THE RESERVE	IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE	IDENTIFICACION A

REALIZAR IGM/IGG COVID-19 NOTAS MÉDICAS

Plan de manejo:

Firmado por JHON ANDRES GARCIA SERRANO, MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICI, Registro 1717313/2014, CC 1110114290, el 19/08/2020

Fecha: 19/08/2020 05:04 - Ubicación: OBS.URG.MP - Servicio: URGENCIAS

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

se Olider Orrego Vidales

presión diagnóstica: Enfermedad arterial oclusiva de MID 1 Isquemia crítica aguda irreversible ontaine IV

score 0 puntos

score 11 puntos Clase C storno hidroelectrolítico iponatremian leve imia de volúmenes normales betes mellitus tipo II entensión arterial

te en cubículo 1 en sala de urgencias, con signos vitales; tensión arterial 129/78mmHg - frecuencia cardiaca 81tpm- frecuencia respiratoria 14.tpm ciodo de oxigeno 93% al ambiente ucosas hibratiadas Móvā, piétora yugular ausente

CP: nidos cardiacos rilmicos, no soptos audibles.
Audomen, blando, depresible, no signos de abdomen agudo
GCU: no evaluado.
GCU: no evaluado.
Externidades MID: cianosis hasta tercio inferior de musto, frialdad, ausencia de pulso popilieo, tibial posterior, pedio, rigidez, pérdida completa de sensibilidad; demás externidades sin alteración aparente.
SNC: AO4 RVS RM6

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :PT 12. 7 PTT 33. 6

grama: Hb 9. 5 HTO 29 VCM 84. 9% Leu 20. 390 Neu 16, 320 Linf 2. 260 PLT 480. 000

Na 132 CI 100 K 4. 6 Glicemia 107

Jroanálisis: no patológico

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - 1739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnósticos 1808/2020, etcad al diagnósticos 61 Años, E149 - DIABETES MELLTUS, NO ESPECIFICADA, SIN MENVIONO DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Freba de diagnósticos: 1808/2020, Edad al diagnósticos: 1808/2020, Edad diagnóst

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

impreso al día 14/09/2020 17:33:32



CÚNICA NUESTRA SENORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: Cc 4913077
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES
Fecha de nacimiento (ddimen/aaaa): 31/07/1989 Jbicación: HOSP. PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO Edad y género: 61 Años, Masculino dentificador único: 10064537-1 Financiador, ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO Cama: 616

NOTAS MÉDICAS

Página 7 de 81

Asálsis. Palente abulto mayor, con diagnósticos anleriormente mencipados, con milliples comorbilidades cardiovasculares. Pasiente en repulares condiciones genemales, con evidencia cilicida de cambios tiquémicos aguidos con alla posibilidad de pérdida de extremidad por obstrucción y compromico reurovascular. Se indica continuar con didenes médicas pauladas.

Plan de manejo: 1. Observación urgencias 2. Pendiente creatinina, dimero D, ferritina, IgG e IgM para covid 19

intercental accument, avoidade in intercental accument, avoidade in intercental accument accu

irmado por JULIETH ALEXANDRA MONCAYO VASQUEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1144186365, CC 1144186365, el 19/08/2020 05:09

ÓRDENES MÉDICAS pitalización - INTERCONSULTAS

108/2020 05:11 TERCONSULTA POR PSICOLOGIA

Paciente con alta posibilidad de amputación de miembro inferior derecho

Fecha: 19/08/2020 11:17 - Ubicación: OBS.URG.MP - Servicio: URGENCIAS

Evolución médica - Apoyo - CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

O DIGINO: PACIENTE REMITIDO EL DIA DE AYER DESDE FLORENCIA (CACUETA).

5 DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR, FRIALDAD Y CAMBIOS EN LA PERPUSION DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

ANTECEDENTE DEI METCCION POR COVID19 HACE 1 MES.

EL POTE CON EXTREMIDAD SIN VABILIDAD IN PRONOSTICO DADAS POR:

LIBIOCESE HASTA A REGION DISTAL DEL MUSLO.

DESNERVACION ISQUEMICA, PIE CADIO.

ESPACELACION A NIVEL DE LA PLANTA DEL PIE Y DORSO.
AUSENCIA DE PUL SOS PADEITES ON PEDIO NI TIBBAL POSTERIOR.
DX. TROMBOSIS ARTERIAL ACUDA POR COVID 19 ANIVEL DE LA AFS MID
ISQUEMIA ASUDA, MID COM SIGNOS DE ISQUEMIA IRREVERSIBLES
EXTREMIDAD SIN PRONOSTICO NI VABILIDAD.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal -1739 - INSUFFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Edua di diagnóstico: 61 Años, E143 - DAREITES MELLTUS, NO ESPECIPICADA SIN ARENCICA DE COMPUCACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 1804/2020, Edua di diagnóstico: 1804/2020, Edua diagnóstico:

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PCTRE CON ISQUEMIA AGUDA IRREVESRIBLE DONDE YA PÓR EL TIEMPO Y EL ESTADO DE LA EXTREMIDAD NO HAY PRONOSTICO,
PIrmado electrónicamente
Documento impreso al día 14082/02/0 17:33:32



Ubicación: HOSP, PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO	Identificador único: 10064537-1	Edad y género: 61 Años, Masculino	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	Tipo y número de identificación: CC 4913	IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE
SPITALIZACION SEXTO Cama: 616	Financiador, ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO		07/1969	VLES	3077	TUAL DEL PACIENTE

Página 9 de 81

NOTAS MÉDICAS

SE EXPLICO CLARAMENTE A SU ESPOSA QUIEN AFIRMA ENTENER. NI OPCION DE INTERVENCION PARA SALVAMENTO DE EXTREMIDAD, EXTREMIDAD YA SIN VIABILIDAD CON SIGNOS CLAROS DE ISQUEMIA IRREVESIBLE

8

SS VALORACION POR PSICOLOGIA CIERRE IC POR CX VASCULAR. Plan de manejo: VALORACION POR CLIP (ORTOPEDIA) AMPUTACION SCALTA

Ffirmado por: ARMANDO JOSE CAMPO CAICEDO, CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA - CIRUGIA CARDIOVASCULAR - CIRUGIA GENERAL Registro 2547 2003, CC 94455003, el 18/08/2020 11:22

Fecha: 19/08/2020 11:20 - Ubicación: OBS.URG.MP - Servicio: URGENCIAS

Evolución médica - Interconsultante - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

JOSE ORREGO

ENFERMEDAD ARTERIAL OCLUSIVA DE MID

TROMBOEMBOLISMO PULMOANR A ESTUDIO WELLS SCORE INTERMEDIO 4, 5 PUNTOS TRASTORNO HIDROELECTROLÍTICO

A HIPOMATREMIAN LEVE
5. AMERIA MODERADA NORMOCITICA NORMOCRÓMICA
6. DIABETES MELLTIUS TIPO II
7. HIPERTENSIÓN LA ATERIAL
7. HIPERCICION POR COVID19 CONFIRMADA YA POST PERIODO CRITICO
-NEW SCORE 2 PUNITOS
-CALL SCORE 11 PUNITOS CLASE C
-ATIACO 0

S: APCIETNE REFIERE ENCOTNRARSE CON GRAN DOLOR EN MID ADEMAS DE SENSACIOND E APRESTESIAS, ANEXA CUADRO D DISNEA OCASIONAL NEIGA DOLOR TORACICO

ÓBEMA: O: REQUERTRO PAGETRIE EN CAMA EN DECUBITO SUPINÓ CON POSICION TREN DE LEMBURG FC 144 LVAIR FZ DES VAN SAT 1985, FOQUA DE 17 1240. ESCLEPAS AMOTTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSA ORAL HUMEDA NO LESIONES NI SECRECIONES

VO DOLOROSO NO MASAS NI ADENOPATIAS NUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD NO SE AUSCULTAN SOPLOS CAMPOS PULMOANERS BIEN VENTIALDOS NO RUIDOS

SOBREGREGADOS

BUANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI VISCEROMEGASLIA NO IRRITACION PERITONEAL

SE OBSERVA CAMBIOS ISOUEMICO S EN MID SE OBSERVA ZONAS DE NECROSIS EN REGION TALON PULSOS FEMORALES POPLITEO
SE OBSERVA CAMBIOS ISOUEMICO S EN MID SE OBSERVA ZONAS DE NECROSIS EN REGION TALON PULSOS FEMORALES POPLITEO
ABOLIDO CON PARESTESIAS E HIPOESTESIAS ANSTA TERCIO PROXIMAL DE MUSLO IPSILATERAL
ALERTA ORIENTADO EN 3 ESFERAS NO DEPICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

Diagnósticos activos después de la nata: Diagnóstico principal - 1739. INSUFICIENCIA NASCULAR PEBIFERICA, Fecha de diagnóstico: 1800/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149. DIABETES MELLTURS, MO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 1800/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 1(10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Esudio), Fecha de diagnóstico: 1800/2020, Ectad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: O: ENCUENTRO PACIETNE EN CAMA EN DECUBITO SUPINO CON POSICION TREN DE LEMBURG
FC 104 LVM FR 23 RXM SAT 18% FIO2 0, 21 TA 12484
ESCLERAS ANCITERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSA ORAL HUMEDA NO LESIONES NI SECRECIONES
DOCUMENTO impreso al día 1409/2020 17:33:32
Frimado electrónicamente

ਹੈ)
CÚNICA NUESTRA SENORA DE LOS REMEDIOS

Página 10 de 81

NOTAS MÉDICAS

NO DOLORGO NO MASAS IN JOENOPATIAS NO DE AUSCULTAN SOPLOS CAMPOS PULMOAMERS BIEN VENTALDOS NO PUDOS RUIDOS CARDIAÇOS TRITUICOS DE BUENA INTERIOR DE AUSCULTAN SOPLOS CAMPOS PULMOAMERS BIEN VENTALDOS NO PUDOS SOBREGREGAÇOS BLANDO DEPRESSIBLE NO MASAS IN VISCEROMEGASLA NO IRRITACION PERTONIELA. BLANDO DEPRESSIBLE NO MASAS IN VISCEROMEGASLA NO IRRITACION PERTONIELA BE OBSERVA CAMBIOS ISQUERIOO S EN MID SE OBSERVA ZONAS DE MECPOSIS EN REGION TALON PULSOS FEMORALES POPUTEO ABOLIDO CON PARESTERIAS E HIPOSTITISMAS SHORT TREFOIR PORVINAL DE MUSICO PSILATERAL ALERTA ORIENTADO EN 1 ESFERAS NO DEPICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE

Plan de manejo: OSPITALIZACION EN UCIN DIETA HIPOSODICA HIPOGLUCIDA POSICION TREN DE ELMBURG CEFEPIME 2G CADA 8 HORAS IV

CEFEPIME 2G CADA A HORAS INTENSO
HIDROMOGIFOMA D. A MG SI DOLOR INTENSO
ENCAPARIMA BI MG CADA 12 HORAS SC
GLARGINA 16 UI SC CADA 24 HORAS.
ASA 100 MG CADA 12 HORAS.
SS/TROPOSIMA, ECOCARDIOGRAMA, EXO.
SS/TROPOSIMA, ECOCARDIOGRAMA, EXO.
SS/TRANDIOTAG.
PENDENTE VALORACION POR ANGIOGRAFIA Y CIRUGIA VASCULAR
CSV Y AC

ustificación de permanencia en el servicio: ESTADO CLINICO REQUEIRE UCIN.

Firmado por. CARLOS ALBERTO SALGADO CIFUENTES, MEDICINA INTERNA, Regisiro 767727/2011, CC 1114814956, el 19/08/2020 11:20

ÓRDENES MÉDICAS

na/hospitalización - TRASLADOS

TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTOS paciente con cuadro de flegmasis cerulea dolens con isquemia crítica de miembro inferior derecho con cuadro de tep

DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA ntema/hospitalización - DIETAS 19/08/2020 11:22

Interna/hospitalización - LABORATORIOS 19/08/2020 11:23 TROPONINA I CUANTITATIVA

ntema/hospitalización - PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

19/08/2020 11:23
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA 19/08/2020 11:23 ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO

Fecha: 19/08/2020 12:17 - Ubicación: OBS.URG.MP - Servicio: URGENCIAS

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS Subjetivo: SE PAUTAN ORDENES DE MEDICINA INTERNA Y CX VASCULAR Objetivo: SE PAUTAN ORDENES DE MEDICINA INTERNA Y CX VASCULAR

Diagnásticos activos después de la mais Diagnástico principal - 1739 - INSUFFICIENCIA VASCULAR PERHERICA, Fecha de diagnástico: 1808/2020, Edad al diagnástico: 61 Años, E 149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (ED Estudo), Fecha de describir de la complicación (En Estudo), Fecha de Complicación (En

41)

8

200

FETDIN

Appaisson, 1800/02/03, East at diagnosticos et Afric, 110X, HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnostico i 1600/20/0, Estad at diagnostico; et Afric, 10X, 10X, 10X, 110X, HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnostico; 1800/20/0, Estad at diagnostico; et Afric, 1

icación: HOSP. PISO 6º Servicio:

HOSPITALIZACION SEXTO

Plan de manejo: SE PAUTAN ORDENES DE MEDICINA INTERNA Y CX VASCULAR ión de permanencia en el servicio; CONDICION MEDICA

imato por NATALIA CHAPARRO BRIÑEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1116246219, CC 1116246219, el 1908/2020 12:18

ÓRDENES MÉDICAS

020 12:18 CONSULTA POR PIE DIABETICO Y HERIDAS CONTAMINADAS

zación - INTERCONSULTAS

URINTE PROCEDENTE DE AREA LEJANA CAQUETA INGRESA CON ESPOSA SIN FAMILIARESX EN LA CIUDAD 12:19 ISULTA POR TRABAJO SOCIAL

V2020 12:22 EPIME 1G POLVO LIOFILIZADO AMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 7 Dias

ación - LABORATORIOS

9/08/2020 12:30 NITROGENO UREJCO BUN (19749) 9/08/2020 12:30 REATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

2020 12:47 DTAC DE ARTERIA PULMONAR ción - IMAGENOLOGIA

echa: 19/08/2020 15:58 - Ubicación: OBS.URG.MP

ición médica - Apoyo - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

súdicos saños despeis de la reaz Diagnésico principal - 1739 - INSUPICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnésico: 18.00x2020, il diagnésico: 61.40x, El 49 - DABETES MELTITIS, NO ESPECIFICADA, SIN MENCIÓN DE COMPLICADON (En Estudio), Fecha de despeix de la diagnésico: 61.00x, El 100x200, Edua di diagnésico: 61.00x200, Edua (INX. + NOETRESIGNA ATREMAL (En Estudio), Fecha de diagnésico: 61.00x200, Edua di diagnésico: 61.00x200, Edua diagnésico: 61.00x200, Edu

INÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

ISSE PACEUTE YA VALORADO POR CIRUGIA VASCULAR QUIEN DETERMINO QUE TIENE UNA NECROSIS ISQUEMICA DE MIEMBRO Documento limpreso al dis 1409/2020 17.33.32

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE
TO y numero de identificación: CC 431937
Pracente, JOSE OLIDER ORREGO VIOALES
FECADA de nacimiento (commitatasa): 3107/1959
FECADA de nacimiento (commitatasa): 3107/1959
FECADA (promo: 81 ANDA, Marschillor
FEGADA (promo: 81 ANDA, Marschillor
FEGADA (promo: 81 ANDA, Marschillor)
FEGADA (promo: 81 ANDA, Marsch Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO Cama: 616

CÚNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Tipo y número de identificación: Curario Paciente: JOSE OLIDER OPREGO VIDE Paciente: JOSE OLIDER OPREGO VIDE Fecha de nacimiento (dd/mm/dasas): 31/C Fecha de nacimien IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE

Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO

bicación: HOSP. PISO 6* Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO

Página 12 de Cama: 616

INERIOR NO RENASCILLARIZABLE. PAPA LO CUAL NECESTA AMPUTÁCION DE LA EXTREMIDAD. PACIENTE NO REQUIERE MANEJO EN CUIDADO INTENSIVO Y LA HOSPIRALIZACION PUEDE CONTINUAR A CARGO DE ORTOPEDIA.

maneje: DISMINUIR ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA NDER ASA AZOL 20MG VO CADA 12 HORAS ICELAU

OÓR CLIP

AR PARA AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR

ERE HOSPITALIZACION EN UCI

INTERNA CONTINUA COMO SERVICIO INTERCONSULTANTE
A INTERCONSULTA.

A INTERCONSULTA.

Filmado por CARLOS JULIAN CORONEL RESTREPO, MEDICINA INTERNA, Registro 760548 03, CC 94458068, el 19/08/2020 15:58 ción de permanencia en el servicio

ÓRDENES MÉDICAS ción - MEDICAMENTOS

19/08/2020 15:59
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA
20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 12 Horas, por 7 Dias

ospitalización - MEDICAMENTOS 20 15:59

IOXAPARINA 80MG/0,8ML SOL. INYECTABLE MILIGRAMOS, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 2 Dias

alización - MEDICAMENTOS

. 16:00 TATINA 40 MG TABLETA AMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias

echa: 19/08/2020 17:05 - Ubicación: OBS.URG.MP - Servicio: URGENCIAS

Trabajo social en cuidados paliativos - Interconsultante - TRABAJADORA SOCIAL

Tipo de consulta: Primera vez Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

FORMACIÓN DE DISCAPACIDADES scapacidad física: No scapacidad mental: No

NFORMACIÓN DEMOGRÁFICA Partenencia élnica; Nifiguno de los anteriores Grupo poblacional: Adulto mayor Resigión; NO ESPECIFICADA Habla español; Si

NFORMACIÓN FAMILIAR

Apellidos Edad (años) Parentesco Esposo (a) Ocupación Estado civil Unión Libre PRIMARIA Escolaridad Teléfono 3118936608 Observacion es

Teologia familiar, Nuclear Grado de conocimiento de la familia sobre estado del paciente: conoce proceso de atención de la paciente

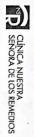
INFORMACIÓN ACADÉMICA, LABORAL Y ECONÓMICA Escolardad: Ninguno Activo laboralmente; SI Tpo de ingresos: independiente

Documento impreso al dia 14/09/2020 17:33:32

18

S SOS

RE



Pac Fec Eda

Página 13 de 81	ación: HOSP, PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616 PISO A	itificador único: 10064537-1 Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	d y género: 61 Años, Masculino	ha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	iente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	y número de identificación: CC 4913077	IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE
-----------------	---	---	--------------------------------	---	-----------------------------------	--	------------------------------------

NOTAS MÉDICAS

NIFORMACIÓN DE LA VINERINA. Zona: Rumal Tenedas: Familiar Estrato sociai: 1 Tipo: Casa Servicios públicos: Alcantanilado, Acueducio, Energía eláctrica, Recolección de basuras Observaciones de la vivienda: se desconocen condiciones de vivienda en Andâquies caqueta

ANALISIS DEL CASO

Posuble dueb parológico: No Tiene apoyo familiar: Si intervención: Soporte psicosocial

Posuble dueb parológico: No Tiene apoyo familiar: Si intervención: Soporte psicosocial

Analisis psicosocial: se atlende con elementos de bioseguridad para covid.

Analisis psicosocial: se atlende con elementos se atenciones de la zona proveniente, remitida a hospital de florencia donde le tomaron prueba de se habis con esposa del paciente enferores atenciones de la zona proveniente, se explica razones por las que se covid. siendo negalita sia reporte. Se la pregunta purba prueba y refiere que no sabe si fue formada en la clinica, se explica razones por las que se encurirar en sala de ablamiento.

Viajo en compaña de su esposa, quien se está quedando en casa de familiar, lo que je permite permanorar en la ciudad, se explica sur rol de acudiente y Viajo en compaña de su esposa, quien se está quedando en casa de familiar, lo que je permite permanorar en la ciudad, se explica sur rol de acudiente y Viajo en compaña de su esposa, quien se está quedando en casa de familiar, lo que je permite permanorar en la ciudad, se explica sur rol de acudiente y Viajo en compaña de su esposa, quien se está quedando en casa de familiar, lo que je permite permanorar en la ciudad, se explica sur rol de acudiente y Viajo en compaña de su esta que de acudiente y viajo en compaña de su esposa, quien se está quedando en casa de familiar con compaña de su esposa, quien se está quedando en casa de familiar, lo que je permite permanorar en la ciudad, se explica su condicion rural. Se comunica se con el area de urgencias, nod de apoyo familiar escasa, marcada por difilies condiciones economicas propias de su condicion rural. Se comunicas per comunicas permitentes de la comunica de condicion se esta que de condicio

Firmado por VICTORA EUGENIA MOSQUERA ESPINOSA, TRABAJADORA SOCIAL, Registro 66990487, CC 669904487, el 19/08/2020 17:19

Fecha: 19/08/2020 22:06 - Ubicación: OBS.URG.MP - Servicio: URGENCIAS

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICI

Dagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - 1739 - INSUPICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Estar al diagnóstico: 61 Años, E149 - DUABETES MELLTUS, NO ESPECIFICADA, SIN MENCION DE COMPUCACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

SE PAUTA HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA, EN PLAN DE MANEJO QUIRURGICO.

NOTA REALIZADA POR: DAVID ENRIQUE CRUZ AREVALO RESIDENTE MEDICINA URGENCIAS.

Firmado por OSCAR ANDRES MUÑOZ ORTIZ, MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICI, Regisiro 1151947299, CC 1151947299, el 19/08/2020 22:07

ORDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - TRASLADOS 19/08/2020 22:08

TRASLADO AHOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA - AISLAMIENTO

Fecha: 20/08/2020 00:28 - Ubicación: OBS.URG.MP - Servicio: URGENCIAS

Evolución médica - Tratante - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Documento impreso al día 14/09/2020 17:33:32

رڻ
SENO
ORA DE
JESTRA LOS
REME

EDIOS Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959 IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE número de identificación: CC 4913077

dentificador único: 10064537-1 género: 61 Años, Masculino

PISO 8 Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO

Cama: 616

Página 14 de 81

NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - 1739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edual al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLTUS, MO ESPECIFICADA SIN MENDICON DE COMPLICACION (En Estudo), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edual diagnóstico: 61 Años, 1703 - HOPETRISADO ARTERIAN, (En Estudo), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edual diagnóstico: 18/08/2020, Edual diagnóstico: 18/08/2020, Edual diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: SE ABRE FOLIO PARA REFORMULAR

Firmado per JEAN PHILIPP COLORADO ALVAREZ, MEDICINA GENERAL, Registre 14700491, CC 14700491, el 20/08/2020 00:29

ÓRDENES MÉDICAS

na/hospitalización - MEDICAMENTOS

METOPROLOL TARTRATO SOMG TABLETA 50 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 12 Horas, por 1 Dia

ntema/hospitalización - PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

ntema/hospitalización - OXIGENTO TERAPIA

er o cánula nasal 1-3 LIT (16 LTXH)

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

20/08/2020 01:50 ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA 20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 1 Dia

Fecha: 20/08/2020 08:31 - Ubicación: OBS.URG.MP - Servicio: URGENCIAS

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

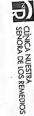
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

AÑOS

1. TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID
1. TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID
1. TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA MID CON SIGNOS DE ISOUEMIA IRREVERSIBLES 2. TROMBOEMBOLISMO PULMOANR A ESTUDIO WELLS SCORE
INTERMEDIO 4.5 PUNTOS
4. TRASTORNO HIDROELE-CTROLÍTICO
A HIPOVATREMIAN LEVE
5. ANEMIA MODERADA NORMOCÍTICA NORMOCRÓMICA
6. DABETES MELLTUS TIPO II
7. HIPERTENICH TUS TIPO II
7. HIPERTENICH ARTERIAL
8. INFECCIÓN DO RA COVIDIO S CONFIRMADA YA POST PERIODO CRITICO
1. PUNTOS CONFIRMADA YA POST PERIODO CRITICO
1. CALLS SCORE 1 PUNTOS CLASE C
1. CALLS CORE 11 PUNTOS CLASE C

PAFI 276

Óbleivo: POTE CÓN EXTREMIDAD SIN VIABILIDAD NI PRONOSTICO DADAS POR: LIBIDECES HASTA LA REGION DISTAL DEL MUSLO. DESNERVACION ISQUEMICA, PIE CAIDO. Firmado electrónicamente



IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE
Tipo y número de deminicación: CC 4913017
Tipo y número de deminicación: CC 4913017
Tipo y número de deminicación: CC 4913017
Tepacente: JOSE DUDER ORREGO VIDALES
Fecha de naccimiento (cultimorianas): 3/107/1959
Edad y género: 61 Años, Masculino
Telentificador único: 10064537-1
Tidentificador único: 10064537-1 Jaicación: HOSP. PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO ASMET SALUD EPS SAS Cama: 616

1	
SENORA DE	
. OS	

NOTAS MÉDICAS

ANESTESAS TOTAL DE TODA LA EXTREMIDAD.

ESPACELACION A NIVEL DE LA PLANTA DEL PIE Y DORSO.

ESPACELACION A NIVEL DE LA PLANTA DEL PIE Y DORSO.

AUSENCIA DE PULSOS POPLITEO NI PEDIO NI TIBIAL POSTERIOR.

Diagnósticos activos despuis de la neix Diagnóstico principal - 1739 - NSUFICIEVON VISCULJAS PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 1808/2020, cada di diagnóstico: 61 Años, El 49 - DARRETES MELLTITIS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPUCACION (EL Estudio), Fecha de diagnóstico: 1808/2022 Eded al diagnóstico: 1808/2022 Eded al diagnóstico: 1808/2022 Eded al diagnóstico: 1808/2022 Eded al diagnóstico: 61 Años, UNIX - HOPERTESISION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 61 Años, UNIX - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Eded al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

AMBRIC PACIENTE ADULTO MADURO CON ISQUEMIA AGUDA IRREVESRIBLE DONDE YA POR EL TIEMPO Y EL ESTADO DE LA EXTREMIDAD NO HAY PRONOSITICO, NI OPCION DE INTERVESICION PARA SALVAMENTO DE EXTREMIDAD. EXTERBIDAD Y SIN VIABILIDAD CON SIGNOS NO HAY PRONOSITICO, NI OPCION DE INTERVESICION PARA SALVAMENTO DE EXTREMIDAD. EXTERBIDAD Y SIN VIABILIDAD CON CIUP CLAGOS DE ISQUEMIA RREDESIAL ES ESPOLUCO CLAGAMENTE A SU ESPOSA QUIEN AFRAMENTO.

Plan de manejo: VALORACION POR CLIP (ORTOPEDIA) AMPUTACION SC ALTA SS VALORACION POR PSICOLOGIA.

Firmado por RICARDO MENDOZA DORADO, MEDICINA GENERAL, Registro 14508510, CC 14608510, el 2008/2020 08:31

ÓRDENES MÉDICAS

20/00/2021/C3S TORNITPOLICION DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES COMO 19

Fechat: 2008/2020 15:21 - Ublestebn: URGENCIA HOSPITALIZACION - Servicio: HOSPITALIZACION URGENCIA Evolución médica - Tratanie - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

AVAMENTE DE DOMBOSIS ARTERIAL ACIDA A NIVEL DE LA AFS MID
SUBANOVI. I TRUMCIDA MID CON SICHOS DE ISOUEMA-IRREVERSIBLES 2. TROMBOEMBOLISMO PULMOANR A ESTUDIO WELLS SCORE
INTERMENDA LA PORTOS
INTERMENDA LA PORTOS
INTERMENDA LA PORTOS LECTROLITICO
INTERMENDA LA PORTOS LECTROLITICO
INTERMENDA LA PORTOS LA PORTOS LA PORTOS LA PORTOS MENA DOCUMBA NORMOCRÓMICA
INTERMENDA LA PORTOS CANTREMA
INTERMENDA LA PORTOS CANTREMA LA POST PERIODO CRITICO
INTERMENDA LA PORTOS CANTREMA LA PORTOS PERIODO CRITICO PE

"" * " OTE ON EXTREMIDAD SIN VABILIDAD IN PRONOSTICO DADAS POR:
"SIGNETS INATION REGION DISTAL DEL MUSIO.
SIGNETS INATION PERCADO.
BESTERANDEN DE TRODO, LESTREMIDEN PERCADO.
BESTERANDEN DE TRODO, LESTREMIDEN PERCADO.
FACILIA DE PUNISO, POPUTEO IN PEDIA POSTERIOR.
FACILIA DE PUNISO POPUTEO IN PEDIA POPUTEO P

izquemico y necrosi coin livideces hasat regiode aera popilitea.

Diagnósticos adhoso después de la nota: Diagnóstico principal - IT39 - INSUFICIENCIÁ VASCULAR PERJERICA, Fecha de diagnóstico: 19/09/2020 17.33.22 Firmado electronicamente

CÚNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE
Too y numero de identificación: Co 493/3077
Too y numero de identificación: Co 493/3077
Too y numero de identificación: VIDALES
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES
Fecha de nacimiento (defirmidación): 101/1959
Fecha de nacimiento (defirmidación): 101/1959
Edd y género: \$1 Años, Masculino
Edd y género: \$1 Años, Masculino
Financiación: ASMET SALUD EPS
Identificación (inico: 10054537-1 Jbicación: HOSP, PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616
PISO Financiador, ASMET SALUD EPS SAS

7,

Edad al diagnóstico: 81 Años, E 149 - DIABETES MELLTUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estado), Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnóstico: 81 Años, 110X - HEFETTENSION ARTERIAL (En Estado), Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnóstico: 81 Años, 100X - COVID-19, VIRTUS NO IDENTIFICADO (En Extudo), Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnós

Página 16 de 81

Página 15 de 81

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO nalistis; pareinte o histif annatra altora comicalecente de cold pednet de ampdicato pro enefermeda izeumica de melmbro fierrio y con dorto

Plan de manejo: ampulcacioan ak igm igg para covid

Firmulo por CABLOS FERNANDO COBO BORRERO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - PIE DIABETICO YMERIDA COMPLEJA, Registo 15428, CC 16671298, el 2008/2020 15:29

ÓRDENES MÉDICAS

International PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS (International Procedimientos QUIRURGICOS (1908) (19

IMPRINTADIOS CUADRADOS ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS COLGADO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS COLGADO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS

Internativaspitalización - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS 2008/2020 1531 DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATIMOSFERICA DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATIMOSFERICA

International publication - LABORATORIOS
ARRADA I SAI
ARR

Interna/hospitalización - LABORATORIOS 20/08/2020 15:31 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

talización - UABORATORIOS

20/08/2020 15:31 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

ilización - LABORATORIOS

20/08/2020 15:31 GLICEMIA EN AYUNAS

Fecha: 2008/2020 20:57 - Ubicadón: URGENCIA HOSPITALIZACION - Servicio: HOSPITALIZACION URGENCIA

Evolución médica - Tratante - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS Subjetivo: SE FORMULA MEDICACION Objetivo: .

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/09/2020 17:33:32

ŽOZ

15 22 29

18



Ubicación: HOSP, PISO 6° Servido: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616 A	Identificador único: 10064537-1 Financiador: ASMET SALUD EPS SAS	Edad y género: 61 Años, Masculino	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	Tipo y número de identificación: CC 4913077	941111
---	--	-----------------------------------	--	--------------------------------------	---	--------

NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - 1739 - INSUFICIENCIA, NASCULAR PERPETICA, Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, El 149 - ONABETES MELITIUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, ITOX - PIEPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnóstic

Firmado por DIANA CAROLINA ROJAS FERNANDEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 52-1103-2015, CC 1113545077, el 20/08/2020 20:57

ÓRDENES MÉDICAS

zación - MEDICAMENTOS

20/08/2020 20:58
ENALAPRIL 20MG TABLETA
20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 5 Dias

Fecha: 20/08/2020 22:47 - Ubicación: URGENCIA HOSPITALIZACION - Servicio: HOSPITALIZACION URGENCIA

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS Subjetivo: DX

1. TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID 1. TI SIQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE ISQUEMIA IRREVERSIBLES 2. TROMBOEMBOLISMO PULMOANR A ESTUDIO WELLS SCORE INTERMEDIO 4.5 PUNTOS

A, ITA-ASTORNO HIDROELECTROLÍTICO A HIPONATIREMAN LEVE S. ANEMIA MODERADA NORMOCÍTICA NORMOCRÓMICA S. DABETES MELLITUS TIPO II F. HIPERTENSIÓN ARTIERIAL

S. INFECCIÓN POR COVID19 CONFIRMADA YA POST PERIODO GRITICO NEW SCORE 2 PUNTOS CALL SCORE 11 PUNTOS CLASE C

-PAFI 276

S; PACIENT EIFNROMA MEJORIA DE SINTOAMTOLOGIA RESPIRATORIA NO ALZAS TERMICAS, NO NAUSEAS NO EMESIS
Objetino: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMILLA ALERTA ORIENTADO ENS US TRES ESPERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD
RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACION, NORMOCEFALICO, ESCLERAS, ANÚTICTRICAS, MOLOCASA ROSADAS E HIDRATACAS
CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, TORAX NORMOEXPÁNSIBLE, NO POLINEICO, NO IMPLMENTACIONO DE
MUSULOS ACCESORIOS, POR PROTOCOLO DE SAL RESPIRATORIA NO AUSCULTACION DEL PACIENTE. ABDOMÉN BLANDO DEPRESIBLE NO
DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, PERISTALTISMO PRESENTE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERTONEAL, EXTREMIDADES: MIMEBRO
DIFIEDROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, PERISTALTISMO PERESPIE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERTONEAL, EXTREMIDADES: MIMEBRO
DIFIEDROSO DEN DESCRIPCO CON LIBIDECES HASTA LA REGION DISTAL DEL MUSLO.

DESNERVACION ISQUEMICA, PIE CAIDO.
ANESTESIA TOTAL DE TODA LA EXTREMIDAD.
ESFACELACION A NIVEL DE LA PLANTA DEL PIE Y DORSO.
AUSENCIA DE PULSOS POPLITEO NI PEDIO NI TIBIAL POSTERIOR.

EXAMEN FÍSICO

Presión aferial (mrhfb): 140/90, Presión aferial media(mmhg): 106
Frecuencia cardiaca(Lau/min): 100 Pulso(Pulsa/min): 100 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 22
Saturación de oxigeno 99%, con oxigeno por Canula Nasal Fracción inspirada de oxigeno(%): 32
Temperatura(*C): 36. 5

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :LAB TROPONINA 0. 022, BUN 10 CR 0. 7

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - 1739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de Firmado electrónicamente

CLÍNICA NUESTRA SENORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE po y número de identificación: CC 4913077 Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES Paciente de nacimiento (adimm/aasaa): 3107/1959 Edad y género: 61 Años, Masculino Edad y género: 61 Años, Masculino Edad y género: 10064537-1 Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO Cama: 616
--

PISO

Página 18 de 81

NOTAS MÉDICAS

diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: \$1 Años, ITOX - HIPERTENSIÓN ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 81 Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 81 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

AMÍSIS: PACIENT EDE 81 ÁÑOS CON DIAGNISOTICOS DESCRITOS EN AMNEJO POR PARTE DEL SERVICIO DE CLIP PARA MANEJO QUIRURGICO CON IJAB CONTROPONINA NEGATIVA, FUNCION REVAL COSNERVADA, PACIENTE REIFER EMEJORIA CUNCIA DE SINTOANTOLOGIA NO ALZAS TERMICAS, DE MOMENTO SE CONSIDERA CONTINUAR IOGUAL MANEJO MEDICO INSTUARADO Y VIGILACNIA

Plan de manejo: HOSPITALIZACION A CARGO DE CLIP DIETA MICROCITICA HIPOCOMICA PACIENTE CON AISLAMIENTO RESIRTATORIO MEDIDAS ANTITROMBOTICAS MECANICAS MEDIDAS ANTIDELIRUM NO FARMACOLOGICO

OMEPRAZOL 20 MG CADA 12 HORAS CERAIMIE 2 GR EV CADA 8 HORAS ENXOAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS ATORVASTIAN 40 MG CADA24 HORAS ENALAPRIL 20 MG CADA24 HORAS CILOSTAZOL 40 MG CADA24 HORAS VO INSULINA GLULISINA 3 UNIDADES DE 8 HORAS

CONTROL GLCUETRICOC ADA 8 HORAS PENDEITNE PROCEDIMEITNO QUIRURGICO

CSV-AVC

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA DEL PACIENTE

Firmado por: DIANA CAROLINA ROJAS FERNANDEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 52-1103-2015, CC 1113645077, el 20108/2020 22:47

20/08/2020 22:48
GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)
Cantidad: 1 Frecuencia: Cada 8 Horas, Duración: 1 Dia Interna/hospitalización - GLUCOMETRIA ÓRDENES MÉDICAS

Fecha: 20/08/2020 23:49 - Ubicación: URGENCIA HOSPITÁLIZACION - Servicio: HOSPITALIZACION URGENCIA

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa exema: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS Subjetivo: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - 1739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/0. Edad al diagnóstico: 61 Años, E 149 - DIABETES MELUTUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 100x - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 61 Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 61 Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 61 Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61

Firmado por. KAREN STEPHANYA RUIZ RUIZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1144065292, CC 1144065292, el 20/08/2020 23:49

ÓRDENES MÉDICAS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/09

CÚNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Jaicación: HOSP. PISO 6* Servido: HOSPITALIZACIÓN SEXTO Cama: 616
PISO A Financiador: ASMET SALUD EPS SAS

Página 19 de 81

NOTAS MÉDICAS

ema/hospitalización - MEDICAMENTOS //08/2020 23:50 LOSTAZOL TABLETA 50MG) MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 5 Dias

PEZ Z

wolución médica - Tratante - MEDICINA GENERAL echa: 21/08/2020 08:16 - Ubkadóm: URGENCIA HOSPITALIZACION - Servicio: HOSPITALIZACION URGENCIA externa: ENFERMEDAD GENERAL

ROMBOSIS APTERILL ACUDA A NIVEL DE LA AFS MID

NERLA ACUDENA MID COM SIGNOS DE ISOUEMA IRREVERSIBLES

UNERLA ACUDENADA MID COM SIGNOS DE ISOUEMA IRREVERSIBLES

LINERICES MELLATIS TRO JI

PERETREMICHA APTERIAL

PERETREMICHA APTERIAL

PERETREMICHA APTERIAL

PERETREMICHA APTERIAL

PERETREMICHA APTERIAL

ALL SCORE 11 PLANTOS CLASE C.

TIAL OF THE PLANTOS CLASE C.

N' PACIÈNTE EN BUENAS, CONDICIONES GENERALES, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIGNOS DE RESPUESTA.

SIMETRICO DE MARIAGEMANSIBLE, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA BLANDO, DOPPESBILE, NO DISTEMDIDO, NO MASASNUMEGALUAS NO IRRITACIOM PERITONEAL FRIALDAD DISTAL *AUSENCIA DE PULSOS DISTALES EN MID.

*AMEN FISIOO

sola naferial media(mmhg): 98

sounnea med (mmhg): 130/80, Presión arterial media(mmhg): 98

*sounnea media (mmhg): 100

shundin de págea (alimin): 100

shundin de págea (alimi

nen Físico: ecto general ecto general : Normal

LISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO ótices asbos después de la note Diagnósico principal - 1739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PEBIFERICA, Fecha de diagnósico: 1808-2020, di diagnosico: 1810-2020, de Columbra de Colu

INCREME HOSPITALIZADO A CARGO DE GRUPO CLIP, QUIEN INGRESA EN CONTECTO DE ISQUEMIACRITICA CON CAMBIOS EL CESSENIAD, QUIEN PREDE EL CONTECTO DE ISQUEMIACRITICA CON CAMBIOS EL CARROS DE LA ESPECIALIDAD, ADICIONALMENTE ESPECIALIDAD, ADICIONALMENTE CON PRUEDA POSTITAN EN FRASECCIAN POR CONTENTA CON PRUEDA POSTITAN EN FRASECIAN PROCEDA PRAGOLINICOS CONTENTAS DE FRASE ADUDA, POR LO QUE SE INSCLIPEDACIÓN, CON PRAGOLINICOS EN MEDICA CUBRINICA CONTENTAS DE FRASE ADUDA, POR LO QUE SE INSCLIPEDACIÓN, CON PRAGOLINICOS EN MEDICA CUBRINICA CONTENTAS DE FRASE ADUDA, POR LO QUE SE INSCLIPEDACIÓN, CON PRAGOLINICOS CONTENTAS DE FRASE ADUDA, POR LO QUE SE INSCLIPEDACIÓN, CON PRAGOLINICOS CONTENTAS DE FRASE ADUDA, POR LO QUE SE INSCLIPEDACIÓN, CON PRAGOLINICOS CONTENTAS DE FRASE ADUDA, POR LO CONTENTAS DE FRASE ADUDA, POR LO CONTENTAS DE PARACIONICOS CONTENTAS DE PARACIONICOS CONTENTAS.

OMEPRAZOL 20 MG CADA 12 HORAS Firmado electrónicamente AISLAMIENTO RESIRATORIO
MEDIDAS ANTITROMBOTICAS MECANICAS
MEDIDAS ANTIDELIRUM NO FARMACOLOGICO

Documento impreso al día 14/09/2020 17:33:32

CÚNICA NUESTRA SENORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE
Top y número de Identificación: CC 4913071
Pacente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES
Fecha de nacimiento (dufminizaza): 3107/1959
Edad y género: 61 Años, Masculino
Gentificador único: 10064537-1
Financiador: ASMET SALUD Jbicación: HOSP, PISO 6* Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Financiador: ASMET SALUD EPS SAS Cama: 616

Página 20 de 81

CEFAPIME 2 GR EV CADA 8 HORAS ENXOAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS ATORVASTIAN 40 MG CADA24 HORAS ENALAPRIL 20 MG CADA24 HORAS

CONTROL GLCUETRICOC ADA 8 HORAS
PENDEITNE PROCEDIMEITNO QUIRURGICO
SS PARACLINICOS DE CONTROL

CILOSTAZOL 40 MG CADA 24 HORAS VO NSULINA GLULISINA 3 UNIDADES DE 8 HORAS

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA NO RESUELTA

Firmado por JORGE ANDRES MARTINEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1144053575, CC 1144053575, el 21/08/2020 08:17

Internatios pilatización - LABORATORIOS 21/08/2020 08:17 ELIMOZOZO 08:17 PLAQUETAS INDÍCES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIOS 21/08/2020 08:18 TROPONINA I CUANTITATIVA

Interna/hospitalización - LABORATORIOS 21/08/2020 08:17 DIMERO D AUTOMATIZADO

Nema/hospitalización - LABORATORIOS 11/08/2020 08:18 3ASES ARTERIALES

Interna/hospitalización - LABORATORIOS 21/08/2020 08:18 CLORO

nterna/hospitalización - LABORATORIOS 21/08/2020 08:18 SODIO (19891)

Internationspitalización - LABORATORIOS 21/08/2020 08:18 POTASIO (19792)

ntemahospitalización - LABORATORIOS 21/08/2020 08;18 ACIDO LACTICO (L LACTATO) AUTOMATIZADO

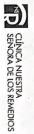
DESHIDROGENASA LACTICA LDH (19332) zación - LABORATORIOS

Fecha: 2209/2020 08:29 - Ubleadán: HOSP, PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Documento impreso al día 14/09/2020 17:33:32

8 1



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 4913077
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaan): 3/107/1359
Edad y género: 51 Años, Masculino Jbicación: HOSP, PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO dentificador único: 10064537-1 Financiador, ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO Cama: 616

NOTAS MÉDICAS

encia en el servicio:

Firmado por LEIDY JHOANA RIOS SAAVEDRA, MEDICINA GENERAL, Registro 56799, CC 1112465496, el 23/08/2020 09:07

Interna/hospitalización - OXIGENTO TERAPIA 23/08/2020 09:07 Catéter o cánula nasal 1-3 LIT (16 LTXH) ÓRDENES MÉDICAS

Fecha: 23/08/2020 09:27 - Ubicación: HOSP. PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS Subjetivo: REFORMULACION

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - 1739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E143 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN AMERICAN DE COAPULCACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPETRUSION ARTERIAL, (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Plan de manejo:.

lustificación de permanencia en el servicio:.

Firmado por LEIDY JHOANA RIOS SAAVEDRA, MEDICINA GENERAL, Registro 56799, CC 1112465498, el 23/08/2020 09:28

ORDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 23/08/2020 09:29

ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SOL INYECTABLE 40 MILIGRAMOS, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 7 Dias

Fecha: 23/08/2020 09:36 - Ubicación: HOSP. PISO 6º - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS Subjetivo: REFORMULACION

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - 1739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnóstico: 1808/2020,



P	Ubicación: HOSP, PISO 6º Servicio: H	Identificador único: 10064537-1	Edad y género: 61 Años, Masculino	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	Tipo y número de identificación: CC 4913077	IDENTIFICACION AC
PISO A	Ubicación: HOSP, PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616	Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO		/07/1959	ALES	3077	IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE
-	6						100

Página 24 de 81

NOTAS MÉDICAS diagnóstico: 61 Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Esfudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Página 23 de 81

Análisis:

Plan de manejo:.

Justificación de permanencia en el servicio:

Firmado por LEIDY JHOANA RIOS SAAVEDRA, MEDICINA GENERAL, Régistro 58799, CC 1112/45/496, el 23/08/2020 09:37

ÓRDENES MÉDICAS

spitalización - MEDICAMENTOS

23/08/2020 09:37
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA
20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Fecha: 23/08/2020 10:41 - Ubicación: HOSP, PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ubjetivo: REFORMULACION

Diaghásticos atinos después de la nota: 1739 - INSUFICIENCIA MASCULAR PERFERICA, Fecha de diagnóstico: 8100/2020. Edad al diagnóstico: 81 Años, E No. DIABETES MELTURS, MO ESPECE/FICADA SIN MENCHON DE COMPULACIÓN (En Españos), Fecha de diagnóstico: 81 Años, 100 - HIPERTENSION ARTERNA, (En Espudo), Fecha de diagnóstico: 19/0/2020. Edad al diagnóstico: 91 Años, Diagnóstico principal - LOVID-19 X INRUS DIBRITIPICADO, Fecha de diagnóstico: 20/0/2020. Edad al diagnóstico: 91 Años, Se descarta U072 - COVID-19, VIRUS NO DENTIFICADO por FCR POSITIVO.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis:

Plan de manejo:.

Justificación de permanencia en el servicio:

Firmado por. LEIDY JHOANA RIOS SAAVEDRA, MEDICINA GENERAL, Registro 56799, CC 1112465496, et 23/08/2020 10:42

Fecha: 23/08/2020 16:56 - Ubicación: HOSP. PISO 6º - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS Subjetivo: PACIENTE GO DX Y TTO ANOTOO Objetivo: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES



Jbicación: HOSP, PISO 6° Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 4913977
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959 ntificador único: 10064537-1 Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO Página 21 de 81 Cama: 616

NOTAS MÉDICAS

titivo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

unálisis de resultados :

Naghdeisce aches después de la nata: Diagnóstico principal - 1739 - INSUFICIENCIA VASCUL/AR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Edea de Idagnóstico: 1808/2020, Edea de Idagnóstico:

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR

Plan de manejo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR

ustificación de permanencia en el servicio: MANEJO DE SU CONDICION CLINICA

Firmado por: YESIRA LORENA DE LAS SALAS TATIS, MEDICINA GENERAL, Registro 55223472, CC 55223472, el 22/08/2020 08:30

ORDENES MÉDICAS

ema/hospitalización - GLUCOMETRIA 08/2020 08:30

JCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA) Itidad: 1 Frecuencia: Cada 8 Horas, Duración: 1 Dia

ema/hospitalización - OXIGENTO TERAPIA /08/2020 09:54

Catéter o cánula nasal 1-3 LIT (16 LTXH)
OXIGENO A ALTOS 3LT / MIN

Mospitalización - MEDICAMENTOS

ACETAMINOFEN TABLETA 500MG

ma/hospitalización - MEDICAMENTOS CONTROLADOS

22/08/2020 13:01 MORFINA 10MGYIML SOL, INYECTABLE 4 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

Fecha: 22/08/2020 19:25 - Ubicación: HOSP, PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

BINEWE : I TROMBOSIS AFTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID
I ISQUEMA AGUDA MID COM SIGNOS DE ISQUEMA IRREVERSIBLES
AVEMA MODERADA NORMOCÍTICA NORMOCROMICA
DIABETES MELLIYS ITPO II
HIPERTES MELLIYS ITPO II

NFECCIÓN POR COVID19 CONFIRMADA YA POST PERIODO CRITICO

SCORE 11 PUNTOS CLASE C

Documento impreso al día :14/09/2020 17:33:32

(Ū
CLÍNICA NUESTRA SENORA DE LOS REMEDIOS

Tipo y número de Indificación. CC 491307: Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES Pacha de nacimiento (adiminisasas): 31/07/1959 dad y género: 61 Años, Masculino dentificador único: 10064537-1 General Superioria Superio
--

Página 22 de 81

NOTAS MÉDICAS

-PAFI 276
Objetivo: " SE REALIZA EVALUACIÓN CON EPP DE ACUERDO A PROTOCOLO INSTITUCIONAL"

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN OZ SUPLEMENTARIO. SV. TX. 14098 MARÍO FC. HI LOW RT. 178 SAT. 37% RIOZ. 27% NORMOZEFALA, PUPILAS ISOCIAM RAJENDAS SADANARREACTIVAS MUCOSAS HUMEDAS COMUNICADORIO RADANAS COPELLO SIN ADENOPATÍAS YOU MUGUROZADAS TOLLA SIN ADENOPATÍAS YOU MUGUROZADAS ATOLIAM RADANAS ISOCIAM RAJENDAS SIN ADENOPATÍAS YOU MUGUROZADAS COPILAR ABOVAREN SIN DOLOR SIN MASAS NI MEGALIAS. SECTIFICADAS SIN DOLOR SIN MASAS NI MEGALIAS. SECTIFICADAS SIN DEFINAL LENADO CAPILAR < 2 SEG.
ALERTA, SIN DEFIGIT FOCAL.

iagnásticos adivas después de la nota: Diagnástico principal - 1739 - INSUFICIENCIA VASCULJAR PERIFERICA, Fecha de diagnástico: 1808/2020, idad al diagnástico: 1816/1815, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de iagnástico: Edua al diagnástico: 1808/2020, Edua de al dia

NÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

ANÍSIS: PACIÈNTE HOSEPTALIZADO A CARGO DE GRUPO CLIP. QUIEN INIGRESA EN CONTEXTO DE ISQUEMIACRITICA CON CAMBIOS IRREVERSIBLES EN NUID QUIEN TIENE PROIBENTE CONNUCTA QUIENTIGRA POR PARTE DE LA ESPECIALIDAD, ADICIONALMENTE CHE NUID CON ECONOM POR COVID 19 (NO CUENTA CON PRUEBA POSITIVA) EN FASE DE RECUPERAÇON, COM PARACUNICOS CHESANDOS IN LEUKOON MARCADA EN LOS REJOTANTES DE FASE ASUDA, POR LO QUIE SE INDICA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON CEFERMIE, ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTRALES CONDICIONES CENERALES, SIN SIGNOS DE INESTRABICIDAD PERMONIMANCIANI SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO, SE INDICA CONTINUAR MANEJO MEDICO ESTABLECIDO +TOMA DE PARACUNICOS DE CONTROL.

Plan de manejo: PACIENTE A CARGO DE CLIP DIETA HIPOGLUCIDA

AISLAMIENTO RESIRATORIO; MEDIDAS ANTITROMBOTICAS MECANICAS MEDIDAS ANTIDEDIRUM NO FARMACOLOGICO CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO

Justificación de permanencia en el servicio: MANEJO DE SU CONDICION MEDICA AUN NO RESUELTA

Firmado por Yesira Lorena de las salas tatis, medicina General, Rogisio 55223472, co 55223472, ol 220842020 1925

Fecha: 23/09/2020 09:06 - Ubicación: HOSP, PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS Subjetivo: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR OXIGENO POR CANULA

Disprivations actives despuis de la nota: Disprivation principal - 1739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Facha de diagnostico: 18/08/2020, Edad, di diagnostico: 16/04/2020, Periferia de diagnostico: 16/04/2020, Periferia di diagnostico: 16/04/2020, Periferia de diagnostico: 16/04/2020, Periferia de diagnostico: 16/04/2020, Edad al diagnostico: 16/04/2020, E

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis:.

Plan de manejo:.

Firmado electrónicamente



	bicación: HOSP. PISO 6º Servicio:	dentificador único: 10064537-1	dad y genero: 61 Años, Masculino	echa de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	aciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	ipo y número de identificación: CC 4913077	IDEN IFICACION
Página 25 de 8	bicación: HOSP.PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616 PISO A	Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	0	31/07/1959	VIDALES	1913077	IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE

NOTAS MÉDICAS

Diagnosticos activos después de la nota: Diagnostico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnostico: 23/08/2020, Edad al diagnostico: 61 Años, 1734 - INSUFICIENCIA NASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnostico: 1800/2020, Edad al diagnostico: 91 Años, E149 - DABETES MELLITOR, NO ESPECIFICADA SIN MENCIONO DE COMPULCACION (En Estudio), Fecha de diagnostico: 10/08/2020, Edad al diagnostico: 61 Años, 170x - HIPENTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnostico: 10/08/2020, Edad al diagnostico: 61 Años,

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

ANÍAIS: APACIENTE CON HISTORIA DE TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID, ISQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE ISQUEMIA IRREVERSIBLES YA VALORADO POR CIRUGIA MASCULAR QUEM CONCEPTUA AMPUTACION SUPRACONDILIA POR ISQUEMICA CRITICA IRREVERSIBLE PACIENTE AHORA PENDINETE DE PAR PARA COVID-19.
SE PROGRAMARÁ PARA AMPUTACION SUPRANCONDILIA EL DIA MARTES AL FINAL DE LA PROGRAMACIÓN OX

Plan de manejo: 1. IOM 2. AMPUTACION SUPRANCONDILIA EL DIA MARTES.

ustificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINIC.

Firmado por CARLOS FERNANDO COBO BORRERO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA - PIE DIABETICO YHERIDA COMPLEIA, Registro 15429, CC 15571258, el 23/08/2020 15;58

Fecha: 24/08/2020 13:22 - Ubicación: HOSP. PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Causa exema: ENFERMEDAD GENERAL

ALAMARIS.
Subjeivo: paceinte co histita anacalda prube de ovis istisva e caregena de elcahaira repelida por protocolo e al clinca, paceinte con cridicae generies regulares cinsosgibso dests ¿o infecio agauada ala grupo tratanete le precupa la necesida de sparea p or pilar nealizar amapauticaion se solicita intercossista por medicha interan para polishilado de p 193 gm par estebelcer estap de ripoceso y proceder a amputication lo ara rapido pidibe con segurata para el estocan de equirolitantes y los tratentes de consistante para el estocan de equirolitantes y los tratentes de consistantes para el estocan de equirolitantes y los tratentes de consistantes para el estocan de equirolitantes y los tratentes de consistantes para el estocan de equirolitantes y los tratentes de consistantes para el estocan de quirolitantes y los tratentes de consistantes para el estocan de equirolitantes y los tratentes de consistantes para el estocan de quirolitantes y los tratentes de consistantes d

Diagnósticos admos después de la nota: Diagnóstico principal - L007 + COVID-19 VIPLUS (DEVIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 19/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 1739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 19/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DABEITES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIQNO ECOMPULCACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 19/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 19/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análists, pereinte co histria anapatida probe de ovis isisiva e caregena de elcahaira repetida por protocolo e al clinca, paceinte con condicine generies regulares consosgisto dessiz po infecio agaueda ala grupo tratianete le precoupa la necesida de sparea piór plara realiziar amapaulication se solicita intercossista por medicina interna para potabilade de pi gig imp aer estebelicar estap de ripoceso y proceder a amputication to ara rapido pidible con segunda para el érsonal de queriorianos y tos taratentes.

Plan de manejo: amputacaion estabelcienet la etapá en el proceso de recuperacion por cvid

Justificación de permanencia en el servicio: manejo integral

Firmado por CARLOS FERNANDO COBO BORRERO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - PIE DIABETICO YHERIDA COMPLEJA, Regisiro 15429, CC 16671259, el 24/08/2020 13:24

ÓRDENES MÉDICAS

alización - INTERCONSULTAS

24/08/2020 13:25
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
Interconsulta

aeccinie obistifa areasite prote de oris tistira e caregena de etabaira repelida por protocolo e al clinca , paceimie con cridiche generies regulairas cinesospos desta y olinicido agrueda ala grupo tratanen e la preccupa la necesida de spane a pri pira realizar amapanicalos es solicia intercosusta por Firmado electrónicamente

ڻ	
CUNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	

Página 26 de 81	P4	0
Cama: 616 A	PISO	bicadon: HOSP, PISO 6" Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616 PISO A
EPS SAS	Financiador. ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	dentificador único: 10064537-4
	9	dad y género: 61 Años, Masculino
1	31/07/1959	echa de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959
	IDALES	aciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES
AL LANGE	913077	ipo y número de identificación: CC 4913077
100	IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE	IDENTIFICACION A

NOTAS MÉDICAS

medicna interan para poisblade de p 150 (ym par estebeloar estap de rpoceso y proceder a amputcaion lo ara rapido pictos con seguidas para el ésonal de quincitanos y ost trantentes con seguidas para el ésonal de quincitanos y ost trantentes con seguidas para el ésonal de quincitanos protections y los trantentes con seguidas para el ésonal de que procesor para poisblade de p 150 (ym par estebeloar estap de procesor y proceder a amputcaion los ara rapido pictos con seguidas para el ésonal de que procesor para la constante de procesor para el ésonal de que procesor para la constante de procesor para el ésonal de que para el ésonal de que para el ésonal de que procesor para el ésonal de que procesor para el ésonal de que para el ésonal de que para el ésonal de que procesor para el ésonal de que para el final de que para el ésonal de que para el final de que

Fecha: 25/08/2020 08:55 - Ubicación: HOSP, PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ubjetivo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - UDT/ - COVID-19 VIRUS [DENTIFICADO, Frecha de diagnóstico: 21.0402220, Edad al diagnóstico: 10 Años, [719 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERRIA, Fecha de diagnóstico: 10/00/2020, Edad al diagnóstico: 11 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPUCACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 100/2020, Edad al diagnóst

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR.

Plan de manejo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR.

Justificación de permanencia en el servicio: MANEJO DE SU CONDICION CLINICA,

Firmado por YESIRA LORENA DE LAS SALAS TATIS, MEDICINA GENERAL, Registro 55223472, CC 55223472, el 25/08/2020 08:55

ÓRDENES, MÉDICAS

Interna/hospitalización - OXIGENTO TERAPIA 25/08/2020 08:56 Cateler o cánula nasal 1-3 LIT (16 LTXH)
OXIGENOS A ALTOS A 3LT/ MIN

Fecha: 25/08/2020 11:25 - Ubicación; HOSP, PISO 6* - Servicio; HOSPITALIZACION SEXTO PISO

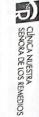
Evolución médica - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Causa exema; ENFERMEDAD GENERAL

AUAMMESIS

para pesonal mediao paceinte stabel enelmomemto sin riego para su vida

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Facha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 14.0%; 1734 - INSUFICIENCIA VASCULAR PENIFERIOA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLTIUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCICION DE COMPULICACION (En Estudo), Fecha de diagnóstico: 10/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudo), Fecha de diagnóstico: 10/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.



IDENTRICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE
Tipo y número de deminicación: CC 4913077
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES
Fecha de nacimiento (ddimni/asaa): 31/07/1959 Eda

Obcacion: HOSP, PISO 6° Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama:	SO 6° Servicio:	OSP. PI	Obicacion: Ho
Financiador, ASMET SALUD EPS SA SUBSIDIADO	0064537-1	nico: 1	Identificador único: 10064537-1
	Edad y género: 61 Años, Masculino	61 4	Edad y género

NOTAS MÉDICAS

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

kusäksi, soseite on hair de necrosi de opelurana derecha ahora oo coyd estabel hemodianmicamenet pedniet de valarcaion promediona interan para etreminara sisso de el oda y apa sampliciasi commediada desagundaa permanete paceiras culamadasehemotinametamente estable y oo pedir tiga (pm pedniet resulta por toimadoen la clinica

Plan de manejo: amputcaion ak con estabelcimiento de mediada e segunodaapára el personal tratante Justificación de permanencia en el servicio: maneo integral

MAIO DEC CARLOS FERMANDO COBO BORRERO, ORTOPEDIA Y TRAUMÁTOLOGIA - PIE DIABETICO YMERIDA COMPLEJA, Regisiro 15429, 1851 288, el 2569/2020 11, 28

Fecha: 25/08/2020 17:08 - Unicación: HOSP, PISO 6º - Servicio: HOSPITALIZACIÓN SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS Subjetivo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR.

RESULTADOS PARACLÍNICOS. Análisis de resultados :

Diagnésidos activos después de la nota: Diagnésido principal · U071 - COVID-19 VIRUS (DENTIFICADO, Fecha de diagnésidos: 23/08/2020, Edad al diagnésidos (14/08, 173) - NSE/PICIBNOS, VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnésidos 19/08/2020, Edad al diagnésidos (14/08, E1/04) - OLASETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA, SIN MENCION DE COMPUICACION (En Extudo), Fecha de diagnésidos (14/08, E1/04) - 81 Afra, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudo), Fecha de diagnésidos (14/08, E1/08) - 81 Afra, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudo), Fecha de diagnésidos (14/08, E1/08) - 81 Afra, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudo), Fecha de diagnésidos (14/08, E1/08) - 81 Afra, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudo), Fecha de diagnésidos (14/08, E1/08) ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

67

Análisis: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR

Plan de manejo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR.

Justificación de permanencia en el servicio: MANEJO DE SU CONDICION CLÍNICA.

Firmado por YESIRA LORENA DE LAS SALAS TATIS, MEDICINA GENERAL, Rajsino 5522X472, CC 5522X472, el 25/08/2020 17:99

ÓRDENES MÉDICAS

ENDEZIZO 17:59

NORFINA, TOMOTIM, SOL, INVECTABLE

MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas ación - MEDICAMENTOS CONTROLADOS

Fecha: 25/09/2020 08:31 - Ubloadén: HOSP, PISO 6" - Servido: HOSPITALIZACION SEXTO PISÓ Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa exema: ENFERMEDAD GENERAL

Documento impreso al día 14/09/2020 17:33:32

. CÚNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Ubicación: HOSP. PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 5: PISO PISO	Identificador único: 10064537-1 Financia	Edad y género: 61 Años, Masculino	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	Tipo y número de identificación: CC 4913077	IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE
ILIZACION SEXTO	Financiador, ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO		9			DEL PACIENTE
Cama: 6:	EPS SAS		- No. 198	1	- Committee	A STATE OF THE

Página 27 de 81

Subjetivo: SE ABRE HISTORIA PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS EN EL SISTEMA Objetivo: SE ABRE HISTORIA PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS EN EL SISTEMA.

Página 28 de 81

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :

Diapósticos ativos después de la note Diapóstico principal - UD71 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diapóstico: 23/02/2020, Edad al diapóstico: 19 Alos, 1730 - INSUFICIENCIA MASCULMA PERFERICA, Fecha de diapóstico: 1800/22020, Edad al diapóstico: 21 Alos, 1730 - INSUFICIENCIA MASCULMA PERFERICA, Fecha de diapóstico: 1800/22020, Edad al diapóstico: 21 Alos, 1730 - INSUFICIADA SIN MENCIONO DE COMPUEDACION (EL Estudio), Fecha de diapóstico: 1800/27020, Edad al diapóstico

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: SE ABRE HISTORIA PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS EN EL SISTEMA,

Plan de manejo: SE ABRE HISTORIA PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS EN EL SISTEMA

ficación de permanencia en el servicio:.

Firmado por. VALENTINA HURTADO PARDO, MEDICINA GENERAL, Registro 78529/2015, CC 1061717228, el 28/08/2020 08:31

ÓRDENES MÉDICAS

ntenañospitalitación - MEDICAMENTOS 26/08/2020 08:31 ENALAPRIL 20MG TABLETA 20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 14 Dias

memanhagiakizada - MEDICAMENTOS CONTROLADOS 26/09/2020 08:32 MORFINA I MASTIML SOL, INYECTABLE 4 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

Internatiospitalización - OXIGENTO TERAPIA 25/08/2020 08:32 Catéter o cánula nasal 1-3 LIT (16 LTXH)

Evolución médica - interconsultante - MEDICINA INTERNA Fecha: 28/08/2020 11:26 - Ubicadán: HOSP. PISO 6* - Sarvido: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

NAMNESIS **MEDICINA INTERNA**

JOSÉ OLIDER ORREGO VIDALES EDAD:81 AÑOS CC 4913077

DIAGNÓSTICOS:

1. INFECCIÓN POR COVID19 CONFIRMADA YA POST PERIODO CRÍTICO NEW SCORE 2 PUNTOS - CALL SCORE 1/1 PUNTOS CLASE C --RITAC 0



Página 29 de		rigenumicador unico: 10064637-1 Financiador: ASMET SALUD EPS SAS	Edad y genero: 61 Años, Masculino	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	Tipo y número de identificación: CC 4913077	IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE
Página 29 de 8	PISO Cama: 616	Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	lino	1): 31/07/1959 -	OVIDALES	C 4913077	N ACTUAL DEL PACIENTE

١	1	Ĉ	
ı		_	
١		h	١
	í		
		S	
	ſ	T	١
	1000	J	
	C	7	ì
	3	>	
	ù	n	ı

- 2- TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID A. ISQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE ISQUEMIA IRREVERSIBLES (FONTAINE LY, RUTHERFORD VL) J. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA NORMOCRÓMICA 4. DIABETES MELLITUS TIPO II 5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL

MC: ISQUEMIA DE MID, REMITIDO DE FLORENCIA CAQUETÁ

EA, PACIENTE HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE ISQUEMA OSTITCA CON CAMBIOS IRREVERSIBLES EN MID, QUIEN TIENE PENDIENTE
CONCUCTA QUIRNINGICA, POR PARTE DE LA ESPECIALIDAD, ACARGO DE QUE
AL PARGENTA MERSENTO INFECCIÓN POR COVID18 HACE MAIS DE 4 DUNS, SIN EMBARGO CON CUIRSANDO CON CONFECCIÓN POR
COVID SIGNY A MERSENTO INFECCIÓN POR COVID18 HACE MAIS DE 4 DUNS, SIN EMBARGO CON CUIRSANDO CON CONFECCIÓN POR
EN LOS REFORMES DE FASE AUDIDA, POR LO QUE SE INDUCA, CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON CEFETAME IL DIVACIÓN MARCADA
MEDICIDAM PARA, ESTUDIO Y ESTADIFICACIÓN DE COVID19 Y CONCEPTO PARA AMPUTACIÓN CON ESTABLECIMIENTO DE MEDIDAS
DE SEGUNDAD PARA LA ESPECIALIDAD TRATANTE.

- ANTECEDENTES:
 -FARTOLÓGICOS: HTA, DM INSULINOGRECUIRIENTE, ANT DE COVID HACE 1 MES RESUELTO,
 -FARMACOLÓGICOS: ENALAPRIL, INSULINA GLARGINA 30 UI, INSULINA GLULISINA 3UI, ÁCIDOACETILSALICÍLICO
- QUIRIÓRGICOS, INECA. TÓXICOS: ESFUNDOR PESADO (HACE 10 AÑOS DEJÓ DE FUMAR- FUMABA 1 CAJETILLÁ DIARIA) TRANSFUSION NIEGA OCUPACIÓN: ZAPATERO

SPACIENTE REFIERE SENTRSE BIEN, CON DOLOR MODULADO, SIN SIRS, SIN DISNEA NI DOLOR TORÁCICO. SIN OTROS SÍNTOMÁS

Óbjetha: " SE REALIZA EVALUACIÓN CON EPP DE ACUERDO A PROTOCOLO INSTITUCIONAL"

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTIA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN 02 SUPLEMENTARIO, SIN 75. 1499 MM HG FC. 38 LPM FR; 20 RPM T; 35 SAT. 27% FIOZ. 21% NORMOCEFALO, PULPLAS IGOCÓMICAS NORMORREACTIVAS CUELLO SIN ADENDATAS NO MENGRADAS CONTRADADES NO EDEMA, LLENADO CAPILLAR < 2 SEG. EXTREMIDADES NO EDEMA, LLENADO CAPILLAR < 2 SEG.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados: PARACLINICOSPREVIOS:
210062202; "NO TIENE RESULTADO DE GASES ARTERIALES"**
TP. 12.7, INRT. 14. FTE 91. 4, DÍNERO D. 7. 1, TROSHIAN CLANTITATIVA 40, 012
CHICEU 12710, NEU 9990, LIN 1900, H9 9. 5, HTO 29%, VCM 86. 8, PTS 554000
CHICEMIA 73, IDH 397, IAN 135, K.4, CL 104

1900/20: CR 0. 7, BUN 10, FERRITINA >1000 1800/20: GASES ARTERIALES PH 7, 51, PCO2 24, 8, PO2 58, 1, HCO3 21, 9, SO2 91, 5, FIO2 21%, PAFI 278 - LACTATO 2, 5

Disponstore activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 19/08/2020, Edad al diagnóstico: 19/08/2020

Análisis: PACIENTE CON ANTEGEDENTES ANOTADOS, HOSPITALIZADO A CARGO DE GRUPO CLIP, EN CONTEXTO DE ISQUEMA CRÍTICA CON CAMBIOS IRREVERSIBLES EN MID, CON TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID, QUIEN TIENE PENDIENTE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA POR PARTE DE LA ESPECIALIDAD. SIN EMBARGO ACTUALMENTE CURSANDO CON CONFECCIÓN POR

Documento impreso al día 14/09/2020 17:33:32

3	
CÚNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	

	Financiador ASMET SALUD EPS SAS	Dicación: HOSP, PISO es Especial LOCALITATION	PISO PISO	to y runnero de identificación: CC 4913077 notente. JOSE OLIDER ORREGO VIDALE: ecta de nacimiento (dofimpicanas): 310717 dad y género: 61 Años, Masculino fentificación (mico: 10064537-1 Finan licación: HOSP, PISO 8* Senerica uncert	a identificador. Cc 4913077 OLIDER ORREGO VIDALES ierto (ddfirm/hasas): 3107/1959 61 Aflos, Masculino co: 10984537-4 Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO P. PISO 6* Servido: HOSPITALIZACION SERVIO Como: 616
	acienie: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES edia de nacimiento (ddimin/aaaa): 3/107/1959 dd/ ydeneo: 61 Años, Masculino entificado (nota. 2004.00)	aciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES 1013 de nacimiente (ddimin/asaa): 31/07/1959 103/ 9 dénero: 61 Años, Masculino Entificador (nico: 10064537-1 Financiador, ASMET SALID EPS SAS	indende: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES 1813 de nacimento (defimin/asaa): 31/07/1989 1814 y Spénero: et Años, Masculino antificador único: 10064637.1 Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO SUBSIDIADO	The year of dentificación of An	2077
Local de Medinoscion	acenia, JOSE CILIDER PRREGO VIDALES acha de nacimiento (ddimmlaasa): 31/07/1959 dad y género: 61 Años, Masculino fetificadol foico: 60 Años, Masculino	memins, JOSE CILIDER ORREGO VIDALES acha de nacimiento (ddimin/asaa): 3107/1959 dad / género: e1 Años, Masculino fentificador único: 1006457/1 Financiador: ASMET SALUD EPS SAS	ucarina, Jose Ciliber ORREGO VIDALES dad y género: 61 Afos, Masculino entificador único: 10064637-1 Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	C 49	130//
Po J mainero de identinación: CC 4913077	echa de nacimiento (dd/mm/aaaa): 3107/1959 dal y género: 61 Años, Maaculino entificador (sico: 1 000-17-195)	ded a de acciniento (ddimin/asaa): 3107/1959 ded y género: 61 Años, Masculino fentificador único: 10064537-1 Financiador: ASMET SALUD EPS SAS	echa de nacimiento (ddiminiasaa): 3107/1959 dad y género: 61 Años, Masculino lentificador único: 10064537-1 Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO SUBSIDIADO	aciente: JOSE OLIDER ORREGO VI	DALEG
acienta: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	dad y genero: 161A(od/mm/aaaa): 31/07/1959 dad y genero: 161A(od/mm/aaaa): 31/07/1959 epitficadot (roico: 160616, Masculino	dad y género. 61 Años, Masculino fentificador único: 10064537.1 Financiador. ASMET SALUD EPS SAS	dad y género: e1 Ados, Masculino fentificador único: 100645371. Financiador: ASMET SALUD EPS SAS Substitutos Propriedos P	Service de la constant de la constan	ALC:
aciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	dad y género: 61 Años, Masculino	dad y género: 61 Años, Masculino entificador único: 10064537.1 Financiador ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	dad y género: 61 Años, Masculno fentificador único: 10064537.1 Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO SUBSIDIADO	ecua de nacimiento (dd/mm/aaaa): 3	In The sec
adenie, JOSE OLDER ORREGO VIDALES echa de nadmiento (dd/mm/saas): 14070676	entificadot (nico: Angerta)	Very Pythero: 61 AAOs, Masculino Initicador único: 10064837-1 Financiador ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO SUBSIDIADO	lentificador (mico: 10064637.4 Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	dad in the same of	1011101
APP) Remaio de Referenciación: CO 4913077 aciente, JOSE OLIDER ORREGO VIDALES seria de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	entificador (inico: Agoraga)	entificador único: 10064537-1 Financiador ASMET SALUD EPS SAS	entificador único: 10064537-1 Financiador ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO SUBSIDIADO	uau y genero: 61 Años, Masculino	
adelte, JOSE OLIDER ORREGO VIDALES edia de nacimiento (domin/asaa): 31/07/1959 dad y género: 61 Años, Masculino		Financiador ASMET SALUD EPS SAS	SUBSIDIADO	lentificador único	
Indiente, JOSE GUIDER ORREGO VIDALES acha de nazimiento (ddimminaaa); 1107/1959 dad / género: 61 Años, Masculino lentificador único: 10064537-1 Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO SICADÓR: HOSP. PISO 6* Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616	Dicación: HOSP. PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 61	PISO PISO Cama: 61			ISO Calla of

Página 30 de 81

NOTAS MÉDICAS

COVID 18 YA CUENTA CON PRUEBA POSITIVA) EN FASE DE RECUPERACIÓN, NEWS SCORE 2 PUNTOS Y CALL SCORE?!! PUNTOS, SOLICITAN VALONACIÓN PARA CONCEPTO ACERCA DE REOCEDIMENTO DX BAJO MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL, PARA PERSONAL PARA PERSONAL PARA PERSONAL PARA PERSONAL PARA PERSONAL SINOS DE DIFICULTAD RESPRATORA, ÚLTIMOS CAASES ATTERUES CONTINEOS CENTRAÍA ELEZ. ACECULADA SOZ SIN SOPORTE DE OXÍGENO SUPERBATORIA, ÚLTIMOS CAASES ATTERUES CONTINEOS SIN EMBARGO POR TIEMPO DE EVOLUCIÓN SE CAMBETA LA POR PARTE DE MEDICINA INTERNA NO RECOLIDA SOZ SIN SOPORTE DE OXÍGENO PARA PERSONAL SE SUCIENCA SOS NECATIVOS, POR PARTE DE MEDICINA INTERNA NO RECOLIDA SO DE FALSOS NECATIVOS, POR PARTE DE MEDICINA INTERNA NO RECOLIDA SE CIERRA INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA.

Plan de manejo: PLAN: SE CIEREA, INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA. SE SUGIERE VX POR INFECTOLOGÍA.

Firmado per JULIAN BOTERO DERAZO, MEDICINA INTERNA, Registro 783764/2015, CC 1130801782, el 25/06/2020 11:28

Fecha: 26/08/2020 17:51 - Ubicación: HOSP. PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Causa exema: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS Subjetivo: PACIENTE CON DX Y TTO ANOTADO Objetivo: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES NO ALGICO

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 22/08/2020, Estad al diagnóstico; 18/10s, 1739 - INSUFICIENCIA WESCULAR PERRIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Estad al diagnóstico: 18/10s, IO ESPECÍFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Estad al diagnós

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

AMBISS: PACIENTE CON HISTORIA DE TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA ANVEL DE LA AFS MID, ISQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE ISQUEMIA RRENERISBLES YA VALORADO POR CIRUGIA VASCULAR QUIEN CONCEPTUA AMPUTACION SUPRACONDILIA POR ISQUEMICA CRITICA RRENERISBLES PACIENTE AHORA PENDINETE DE PCR PARA COVID-19. SE PROGRAMARÁ PARA AMPUTACION SUPRANCONDILIA

Plan de manejo: 1, IOM 2. AMPUTACION SUPRACONDILIA ESTA SEMANA DE AQUERDO A DISPONIBILDIAD OX

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA.

Firmado per CARLOS FERNANDO COBO BORRERO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - PIE DIABETICO YHERIDA COMPLEJA, Registro 15429, CC 18971289, el 28/09/2020 17:51

Fecha: 28/08/2020 18:34 - Ublicación: HOSP. PISO 6* - Šervicio: HOSPITALIZACIÓN SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa exema: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS Subjetivo:

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal 1 U77 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23.08/2020, Edad al diagnóstico: 43.08/2020, Edad al diagnóstico: 18.08/2020, Edad al diagnóstico: 18.08/2020







	Ubicación: HOSP. PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO	[Identificador único: 10064537-1 Financiado	Edad y género: 61 Años, Masculino	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	Tipo y número de identificación: CC 4913077	IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE
Pági		Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO					DEL PACIENTE
na 31	Cama: 616 A	VS S					N. S. S. S.
Página 31 de 81	616 A	S					4000

61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

Firmado por JUAN MANUEL MONEDERO PASIMINIO, MEDICINA GENERAL, Registro 766583-2012, CC 1143824237, el 28/08/2020 18:34

ÓRDENES MÉDICAS ización - MEDICAMENTOS

26/08/2020 18:35 CEFEPIME 1G POLVO LIOFILIZADO 2 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 3 Dias

Fecha: 27/08/2020 08:31 - Ubicación: HOSP, PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

NAMNESIS

Diagnósticos adrixos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23.09.2020, Edad al diagnóstico: 19.408. 1733 - INSURFICIENCIA VASCULAR PERFERICA, Fecha de diagnóstico: 18.09.2020, Edad al diagnóstico: 19.408. 19.49 - UNABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCICION DE CONFUEICACION (EN ESUNDIA), Fecha de diagnóstico: 19.09.2020, Edad al diagnóstico: 19.09.2020, Edad

Firmado por. MIGUEL FELIPE RIASCOS QUINTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1116248610, CC 1116248610, el 27/08/2020 08:31

ORDENES MÉDICAS zación - MEDICAMENTOS

ATORVASTATINA 40 MG TABLETA 40 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias

a/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

שלים 09:42 3ENO POR CANULA NASAL Madt: 1 Frecuencia: Cada 24 Horas, Duración: 7 Dias

cha: 27/09/2020 13:35 - Ubicación: HOSP. PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

volución médica - Interconsultante - PSICOLOGIA

iusa externa: ENFERMEDAD GENERAL

etivo: PACIENTE JOSE OLIDER ORREGO IENTE CASADO, CON LA SEÑORA MARIA ORTEGA

N'EL CAQUETA, CON SU ESPOSA DN: ZAPATERO

INTECEDENTES PSIQUIATRICOS

NSUMO DE SPA 243 DE MUERTE E IDEACIONES SUICIDAS NISUMO DE CIGARRILLO O ALCOHOL PESADO

CÚNICA NUESTRA SENORA DE LOS REMEDIOS

Di-1 22 do 84	2	
A	PISO	סי
Cama: 616	OSPITALIZACION SEXTO	Jbicación: HOSP, PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO
EPO ONO	Financiador ASMET SALUD EFS SAS SUBSIDIADO	dentificador único: 10084537-1
The eac		Edad y género: 61 Años, Masculino.
	107/1959	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959
	ALES	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES
	3077	Tipo y número de identificación: CC 4913077
SAMPLE SALVES	DENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	IDENTIFICACIÓN AC
A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	10.00	

1 - Ac 2

NOTAS MEDICAS

ESPOSADE PACIBNTE REMANECE RI LA CIUDAD DE CALL EN CASA DE AMICOS DE PACIENTE, MENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADOS. ACTUALMENITE FAMILIAR DE PACIENTE RECUBE AVUDA ECCOMOMICA POR PARTE DE ESTAS PERSONAS. EN LA ACTUALIDAD ESPOSA DE PACIENTE, NO LAS SOLICITADO PRUEBA PARA IDENTIFICAR VIRUS DE COVID, ORIENTO RUTA PARA HACER

CÜALIDA ESPOSA DE PAGINTE, NO HA SOUGITADO PRUEBA PARA IUEN IFIUAR VITURA VITUR

etivo: ORIENTADO, ALERTA, DISCURSO COHERENTE Y FLUIDO.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/03/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 1739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 61 Años, 1739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 61 Años, 1730 - INSUFICIENCIA CAN ENCICION DE COMPUTACIÓN (EA Estudio), Fecha de diagnóstico: 180/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 180/8/2020, Edad al diagnóstico: 51 Años.

NÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

ANÍAISIS; PACIENTE JOSE OLIDER ORREGO
PACIENTE CASADO, CON LA SEÑORA MARIA ORTEGA
PACIENTE NO TIENE HIJOS
RESIDE EN EL CAQUETA, CON SU ESPOSA
CONTRACIONA JOSEPPOSA JIEGA ANTECEDENTES PSIQUIATRICOS JIEGA CONSUMO DE SPA

SOLICITUD FORMALA SU EPS
PACIENTE CON AFECTO TRISTE, ANSIOSO, POR TIEMPO DE ASILAMIENTO
SE INICIA ACOMPAÑAMIENTO PARA OFRECER SOPORTE EMOCIONAL Y CONTRIBUIR EN SU AFRONTAMIENTO A CONDICIONES
SE INICIA ACOMPAÑAMIENTO PARA OFRECER SOPORTE EMOCIONAL Y CONTRIBUIR EN SU AFRONTAMIENTO A CONDICIONES EGALDEIA DE MUETTE E DEACIONES SUICIDAS
EGALORIMA DE ECCAPRILADO ALCOHOL PESADO
IL SINTOMAS PRICOTICOS
INSTANTAS EL PACIENTE SE ENLA CUIDAD DE CALL EN CASA DE AMIGOS DE PACIENTE, MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRA
SPOSA DE PACIENTE PERMÁNECE ENLA CUIDAD DE CALL EN CASA DE AMIGOS DE PACIENTE, MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRA
DEPITALIZADO, ACTUAL MENTE FAMILIAD DE PACIENTE RECIBELAYUDA, ECONOMICA, POR PARTE DE ESTAS PERSONAS, ENLA
CIUNILIDAD ESPOSA DE PACIENTE, NO MA SOLICITADO PRUEBA PARA IDENTIFICAR VIRUS DE COVID, ORIENTO RUTA PARA HACER
OLITITI DE PORMA IL ANTERIO.

Plan de manejo; SEGUIMIENTO

lustificación de permanencia en el servicio: CLINICA.

Firmado por: LYANNE ZAMORA ROMERO, PSICOLOGIA, Registro 1377462013, CC 1144043647, el 27/08/2020 13:38

Fecha: 27/08/2020 16:31 - Ubicación: HOSP, PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

ubjetivo: reformulacion

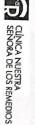
Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 81 Años, 1739 - INSUFICIENCIA (ASCULLAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 91 Años, E149 - DABETES MELLTINS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPUCACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

Firmado por MIGUEL FELIPE RIASCOS QUINTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1116248610, CC 1116248610, el 27/08/2020 16:31

ÓRDENES MÉDICAS

Documento impreso al día 14/09/2020 17:33:32

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS CONTROLADOS Firmado electrónicamente



Identificador único: 10064537-1 Financiador	Edad y género: 61 Años, Masculino	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	Tipo y número de identificación: CC 4913077	IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE
Financiador, ASMET SALUD EPS SAS				White of the same	L PACIENTE

Jbicación: HOSP, PISO 6º Servicio:

HOSPITALIZACION SEXTO SUBSIDIADO

Página 33 de 81 Cama: 616

NOTAS MÉDICAS

27/08/2020 16:32
MORFINA 10MG/IML SOL. INYECTABLE
4 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

Fecha: 27/09/2020 17:50 - Ubicación: HOSP. PISO 6º - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

DIAGNÓSTICOS: ANAMNESIS
Subjetivo: "evolucion dia "

IL INFECCIÓN POR COMID 19 CONFIRMADA YA POST PERIODO CRÍTICO
NEW SCORE 2 PUNTOS - CALL SCORE 11 PUNTOS CLASE C. - RITA 0.0
2 TROUBENSIS ARTERNAL-SCUDA NIVEL DEL LA AFS MID
A ISQUEMA ACROM MOI CON SIGNOS DE ISQUEMA, IRRENERSIBLES (FONTAINE LY RUTHERFORD VL)
1 ANEILM MODERNIA NORMACTICA NORMACCHAICA
1 ANEILM MODERNIA POR MOLTICA NORMACCHAICA
1 ANEILM MODERNIA PRIBALI
1 PURPLES MOLTICA NORMACCHAICA
2 HAPERTES MELLANDER ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN 02 SUPLEMENTARIO,
25 YA, L'AURISTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN 02 SUPLEMENTARIO,
25 YA, L'AURISTE COS UN TRA TEZ A PRIM T. 36 SATI 94% FIOZ: 21%
MUCOSA CHAICHAS, CONLINTINAS ROSADAS CUELLO SIN ADEDOPATIAS NO NOGREGIFACIÓN Y UGULAR
TORAL XORROZORANISHE F. SIN TRALJES
CHELLO SIN ADEDOPATIAS NO NOGREGIFACIÓN Y UGULAR
TORAL XORROZORANISHE F. SIN TRALJES

TORAX NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRALES,
ABDOMEN SIN DOLOR, SIN MASAS NI MEGALIAS,
EXTREMIDADES NO EDEMA LLENADO CAPILAR < 2 SEG,
ALERTA, SIN DÉFICIT FOCAL

Diagnósticos achos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Facha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 1739 - NASUFICIENCIA WASCULAR PENIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIONA DE CAMPULCACIÓN (En Estudio), Fecha de adagnóstico: 10/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años,

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

ANBÍRSIS. PACIENTE, HOSPITALIZADO A CARGO DE GRUPO CLIP, EN CONTEXTO DE ISQUEMIA CRÍTICA CON CAMBIOS IBREVERSIBLES EN MID, CON TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID, QUIEN TIENE PENDIENTE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA, CONCOMITANTE PRESENTA INFECCION POR COVID-19 QUE SE ENCUENTRA EN FASE DE RECUPERACIÓN.

Plan de manejo: PENDIENTE AMPUTACION SUPRACONDILEA MID.

Firmado por MIGUEL FELIPE RIASCOS QUINTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1118248610, CC 1118248610, el 27/08/2020 17:51

Fecha: 27/08/2020 18:11 - Ubicación: HOSP. PISO 6ª - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

SUBJEINOR PACEINTE COHISTROIA DE NECROSI DE EIRAN PEDIET DE AMPUTCAIO SURACCONDILE POR CLIP Y CON FACE DE RECUPERCAIO DE COVIS POR LO CUAL SERA PASADOA CIRIUGIA POISBELEMENT EL DI SABADO DE ACERDOA ADSPONIBILIADA ED CUPOS QUIRTUGCIOS Documento impreso al día 14/09/2020 17:33:32

> ਹੈ) CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

a m p p =

Página 34 de 81	cadon: HOSP, PISO 6° Servido: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616 PISO A	nuncador unico: 10064537-1 Financiador, ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	ad y genero: 61 Años, Masculino	cha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	ciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	o y numero de identificación: CC 4913077	IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE
-----------------	--	---	---------------------------------	--	------------------------------------	--	------------------------------------

Objetivo: CALAMADAOAFRBIS SINOSGSSO DE INFECIO Y CON NECROSI DEPERANA

8

Diagnósticos achos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Facha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: \$1 Años, 1731 - INSUFICIENDIA MASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: \$1 Años, 1731 - INSUFICIENDIA MASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: \$1 Años, 1703 - HIPERTENSION ACTIONEDICAD ASIA MARCICON DE COMPULCACIÓN EN Editorio), Fecha de adapostico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: \$1 Años, 1703 - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: \$1 Años, 1703 - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: \$1 Años, 1703 - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: \$1 Años, 1703 - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: \$1 Años, 1703 - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: \$1 Años, 1703 - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: \$1 Años, 1703 - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: \$1 Años, 1703 - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: \$1 Años, 1703 - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: \$1 Años, 1703 - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 18/08/20

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACEINTE COHISTROIA DE NECROSI DE EIRAN PEDIET DE AMPUTCAJO SUPACONDILE POR CLIP Y CON FACE DE RECUPERCAJO DE COVIS POR LO CUAL SERA PASADOA CIRUGIA POISBELEMENT EL DI SABADO DE ACERDOA ADSPONIBILADA ED CUPOS QUIRTUGCIOS

Plan de manejo: AMPUTCION AK SE PROCEDE A ERALOIZAR RPOGRAMACION A APRIMERA HORA

Justificación de permanencia en el servicio: MANEJO INTEGRAL

Firmado por CARLOS FERNANDO COBO BORRERO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - PIE DIABETICO YMERIDA COMPLEJA, Registro 15429. CC 1667/269, el 27/08/2020 18:12

Fecha: 28/08/2020 07:30 - Ubicación; HOSP. PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Interconsultante - MICROBIOLOGIA MEDICA

Causa extema: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS Subjetivo: SE SIENTE MAL REFIERE DOLOR MID

REFERER INTRANSULIA Y NECDESIDAD DE RESOLUCIÓN DE SU PROCESO EN EL MID Obiemo PACIENTE EN MOYEMO DIA DE HOSTINAZACIÓN LUCE PAULDO, REGULAR ESTADO GENRAL QUELLO SIN TINGULAR ESTADO GENRAL QUELLO SIN TINGULAR

TORAX LEWE TIGALE BISAL INTERCOSTAL PULMONES CON DISMUNICON DE VENTILACION TERCIOS INFERIORES PULMONARES CORAZON DE BUEN INIGRE CON ARPUESTA RAPIDA.
ABONAEN SIN DEFENS PALPATIORIA.
MIO SIN PULSOS PEDIO Y DE RODILLA PALPABLES, CON ISQUEMIA SEVERA DESDE RODILLA EN ADELANTE, CON HÉDOR POCO INTENSO, PIEL CON TENDENCIA A ESFACELARSE.

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 110/80, Presión arterial media(mmhg): 90 Frecuencia cardiaca(Lalmin): 98 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 22 Temperatura(°C): 38. 2 Estado de conciencia: Alerta.

Diagnósticos achos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 27.08/2020, Edad al diagnóstico: 81.046; (1794 - NAUFICIENOLA VASCULAR REBIFERICA, Fecha de diagnóstico: 1800/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS; NO ESPECIFICADA SIN MENCIONO EC COMPUCIACIÓN (EI Estudo), Fecha de diagnóstico: 1008/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudo), Fecha de diagnóstico: 1008/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

AMBISIR, PACIENTE DM. COVID POSITIVO, CON EAOCLUSIVA SEVERA QUE COMPROMETE Y NECROSA MID, AHORA EN PROCESO NECROTIC PACIENTE QUE MARRITA ADICIONAL A SU PROCEDIMENTO OX CUBRIMIENTÓ ATMICROBI NAO DE AMPLO ESPECTRO, RIESGO ALTO DE SEPSIS SECUNDARIA DE FOCO PIEL Y TEJIDOS BLANDOS.
POR INFECTO SIN CONTRAINDIÇACION A PROCEDIMENTO OX.
TIEN GRATINIAN PREVIA NORMAL

Plan de manejo: SUSPENDER TTRO ANTIMICROBINAG PREVIO PIPTAZO EV CADA 8 HORAS



Página 35 de 81	Ubicación: HOSP, PISO 6° Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616 PISO A	Identificador único: 10064537-1 Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	Edad y género: 61 Años, Masculino	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	Tipo y número de identificación: CC 4913077	IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE
de 8	A .	AS					THE STATE

NOTAS MEDICAS

VANCOMICNA EV CDA 12 HORAS CILO INICAL DE 8 DIAS SEGUN EVOLCUION.

ustificación de permanencia en el servicio:.

Firmada por RAUL HELI CORRAL PRADO, MEDICINA INTERNA - MICROBIOLOGIA MEDICA, Registro 16607034, CC 15607034, el 28/08/2020 07:40

ÓRDENES MÉDICAS

18/08/2020 07:41 PIPEPACILINA/TAZOBACTAM 4,5G POLVO LIOFILIZADO 4,5 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 7 Días lización - MEDICAMENTOS

ema/hospitalización - MEDICAMENTOS /08/2020 07:42

VANCOMICINA 500MS POLVO LIOFILIZADO 1000 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 7 Dias

Fecha: 28/08/2020 07:38 - Ubicación: HOSP. PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

NAMNESIS Subjetivo: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALÉS

Depnástico aches después de la neur Depnástico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnástico: 23/08/2020, Edad al diagnástico: 18 Años, 1702 - NSU ENCIPERAN, VASCULAR EREFERICA, Fecha de diagnástico: 19/08/2020, Edad al diagnástico: 19/08/20

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

ANÍASE PROFENTE CON HISTORIA DE TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID, ISQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE ISQUEMIA IRREDERSIBLES YN MALORADO FOR CIRUGIA VASCULAR QUIEN CONCEPTUA AMPUTACION SUPRACONDILIA FOR ISQUEMICA CRITICA IRREDERSIBLE PACIENTE ANDRA PENUNCITE DE POR PARA COVID-19. SE PROGRAMARÁ PARA AMPUTACION SUPRANCONDILIA

Plan de manejo: VX POR INFECTOLOGIA

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA

Ffinado por CARLOS FERNANDO COBO BORRERO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA - PIE DIABETICO YHERIDA COMPLEJA, Registro 15429, CC 18871289, el 22009/2020 07/38

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS
ZENZAZZO 07:38
ZENZAZZO 07:39
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA
Interconsulta

Fecha: 28/08/2020 08:29 - Ubicación: HOSP. PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Documento impreso al día 14/09/2020 17:33:32

رْلُ	
CÚNICA NUESTRA SENORA DE LOS REMEDIOS	

ipo y número de identificación: CC 4913077	ciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	bicación: HOSP, PISO 6* Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616 PISO A	by numero de identificación: CC 49* co y numero de identificación: CC 49* cidente: JOSE OLIDER ORREGO VII cidente: JOSE OLIDER ORREGO VII cidente: S1 Años, Masculino nutificador único: 10064537-4 cación: HOSP, PISO 6* Servicio: F	ALES INTRASS I
aciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		edad y género: 61 Años, Masculino fentificador único: 10064537-1 Financiador, ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	echa de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31	/07/1959
echa de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	echa de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	dentificador único: 10064537-1 Financiador. ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO		

Section of the second

Página 36 de 81

NOTAS MÉDICAS Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Subjetivo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR Objetivo:.

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :.

Diagnósticos serivos después de la nota: Diagnóstico principal. (U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Facha de diagnóstico: 23,08/2020, Edad al diagnóstico: 81 Años, 1799 - INSUFICIENCIA VASCUL/AR PERIFERICA, Facha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 51 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIA MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Facha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR

Plan de manejo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR

ustificación de permanencia en el servicio: MANEJO DE SU CONDICION CLINICA.

Firmado por YESIRA LORENA DE LAS SALAS TATIS, MEDICINA GENERAL, Registro 55223472, CC 55223472, el 28/08/2020 08:30

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 28/08/2020 08:31 ÓRDENES MÉDICAS

OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 6 Dias Internatiospitalización - MEDICAMENTOS CONTROLÁDOS 18/08/2020 08:31 WORFINA TOMASYML SOL, INYECTABLE 4 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

Informativopialización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS 28/08/22/20 08:34 CONTROL DE GLUCOMETRIA Cantidad: I Frequencia: Cada 8 Horas, Duración: 5 Días

Cantidad: 1, 3LT/ MIN Internatiospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS 0XIGEZ020 09:29 0XIGEZOS POR CANULA NASAL

Fecha: 29/09/2020 08:34 - Ubicación: HOSÞ. PISO 6° - Servicio: HOSÞITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS Firmado electrónicamente



8

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959
Edad y género: 61 Años, Masculino
Identificador único: 10064537-1 Financiado Jbicación: HOSP. PISO 6* Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO Tipo y número de identificación: CC 4913077
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE de identificación: CC 4913077 Financiador. ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO Cama: 616

NOTAS MÉDICAS Subjetivo: Reformulacion

Diagnésicos achos después de la nota: Diagnásico principal - UD71 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 2200/2020. Edad al diagnósticos 61 Años, 1739 - NSUFFICIENCIA NASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 1800/2020. Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIAGETES MELLTUS: NO ESPECIPICADA SIA MENCICINO ES COMPUCIACIÓN (En Estudio), Fecha de adagnóstico: 1000/2020. Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 1800/2020. Edad al diagnóstico: 61 Años.

Firmado por MIGUEL FEUPE RIASCOS QUINTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1116248610, CC 1116248610, el 29/08/2020 08:34

ÓRDENES MÉDICAS

Internamospitalización - MEDICAMENTOS CONTROLADOS. 29/03/2720 08:34 MORFINA 10MG/INL, SOL, INYECTABLE 4 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

Cantidad: 1 Frecuencia: Cada 8 Horas, Duración: 10 Días ema/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS 108/2020 08:35)NTROL DE GLUCOMETRIA

Internativospialización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS 29/03/2020 08:35 OXIGENO POR CANULA NASAL Canidad: 1. Frecuencia: Cada 24 Horas, Duración: 10 Días

Fecha: 29/08/2020 17:53 - Ubicación: HOSP. PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS Subjetivo: DIAGNÓSTICOS:

- I. INFECCIÓN POR COVID19 CONFIRMADA YA PÔST PERIODO CRÍTICO
 -NEW SCORE Z PINTOS, CALL SCORE 11 PINTOS CLÁSE C RITÁC 0
 2. TROMBOSIS AFTERNÍA GOIDA A INVEL DE LA RES MID
 A ISQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE ISQUEMIA IRREVERSIBLES (FONTAINE LV, RUTHERFORD VL)
 3. ANEMA MODERADA NORMOCITICA NORMOCRÓMICA
 4. DIABETES MELLTUS TIPO II
- S. HPERTENSION ARTERIAL.
 S. HPERTENSION ARTERIAL
 OBjeton: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTÍA AFEBRIL, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN OZ SUPLEMENTARIÓ,
 SV. TA: 180910 MM FA C; 98 LPM FR: 20 RPM T: 36 SAT: 95% FIOZ: 21%
 NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS
 MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS
 CUELLO SIN ADENOPATAS NO HURRIGITACIÓN Y JUGULAR
 CUELLO SIN ADENOPATAS NO HURRIGITACIÓN Y JUGULAR

TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES,
ABDOMEN SIN DOLOR, SIN MASAS NI MEGALIAS,
EXTREMIDADES NO EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEG,
ALERTA, SIN DÉFICIT FOCA.

Diagnósticos achos después de la nota: Diagnóstico principal - UD71 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 13/08/2020, Edad al diagnóstico: 13/08/2020, Edad al diagnóstico: 14/08/2020, Edad al diagnóstico: 15/08/2020, Edad al diagnóstico: 15/08/2020,

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/09/2020 17:33:32



CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Edad y género: 61 Años, Masculino Identificador único: 10064537-/ Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959 Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE Tipo y número de identificación: CC 4913077 zación: HOSP, PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO Financiador, ASMET SALUD EPS SAS Cama: 616

NOTAS MÉDICAS ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Página 37 de 8

Análeis, PACIENTE, HOSPITALIZADO, A CARGO DE GRUPO CUP, EN CONTEXTO DE ISCUEMA CRÍTICA COM CAMBIOS IRREVERSIBLES EN MID, CON TROMBOSIA ARTEMAL, ACUDA, ANIVEL DE LA AFS MID, ASCUADO INFECCION POR BARS COULE EN PERIODO POSTICATICO DE RECUPERACION, MEDICINA INTERNA CERRO INTERCONSULTA, POR PARTE DE CLIP STA PENDENTE AMPUTACIÓN SUPPACONÓNELA

Plan de manejo: IOM

Fecha: 30/08/2020 09:05 - Ubicación: HOSP, PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Firmado por. MIGUEL FELIPE RIASCOS QUINTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1118248810, CC 1118248810, el 29/09/2020 17:54

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS Subjetivo: reformulacion

Diagnósticos atimos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23.002/2020, Edad al diagnóstico: 51 Años, 1739 - INSUFICIENCIA WASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 1800/2020, Edad al diagnóstico: 51 Años, E149 - DIABETES MELLITUS; NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPUÇACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 1800/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 1800/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

Firmado por MIGUEL FELIPE RIASCOS QUINTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1116248610, CC 1116248610, el 30/08/2020 09:05

ORDENES MÉDICAS

Internativos pitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS 30/08/2020 08:08 CONTROL DE GLUCOMETRIA Canidad: 1 Frequencia: Cada 24 Horas, Duración: 10 Dias

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

CONTROL DE GLUCOMETRIA Caniidad: 1 Frecuencia: Cada 8 Horas, Duración: 10 Dias

Fecha: 30/08/2020 17:15 - Ubicación: HOSP. PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Tratante - PIE DIABETICO YHERIDA COMPLEJA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMAESIA Subjeno: PACIENTE CON DX Y TTO ANOTADOP Objenivo: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES NO ALGICO NO SEPTICO.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 14 Años, 1734 - NAOS, 1734 - NA

Firmado electrónicamente



	i lo y numero de identificación: CC 4913077	Figo	I Tipo y número de identificación: CG. Paciente: JOSE OLIDER ORREGO Fecha de nacimiento (ddimmisasas): Edad y género: \$1 Años, Masculin Identificador único: 10064537-1 Ubicación: HOSP, PISO \$°	IDALES STORTISS STORTISS Financiador: ASMET SALUD EPS SAS HOSPITALIZACION SEXTO PISO PISO PISO PISO PISO PISO PISO PIS
THE PARTY OF THE P		GO V aa): 3 iulino	1	TO TOME DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 4913077		Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959 Edad y género: \$1 Años, Masculino Identificador único: 10064537-1 Financiador: ASMET SALUD EPS SAS Ubicación: HOSP, PISO \$* Servicio: HOSP/TIALIZACION SEXTO Cama: 510	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO	DALES
Paciente: JOSE OLIDER ORBEGO VIDALES	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	reciria de nacimiento (dd/min/aaaa): 31/07/1959 Edad y género: 61 Años, Masculino Identificador único: 10064537-1 Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO Ubicación: HOSP. PISO 6* Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 610		DALES
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	Edad y género: \$1 Años, Masculino Identificador único: 10064537-1 Financiador, ASMET SALID EPS SAS Ubicación: HOSP, PISO \$* Servicio: HOSP/TIALIZACION SEXTO Cama: \$16	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	31/07/1959
lipo y número de identificación: CC 4913077	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	Identificador único: 10064537-1 Financiador, ASMET SALUD EPS SAS Ubicación: HOSP, PISO 6* Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616	Edad y género: 61 Años, Masculin	
lipo y número de identificación: CC 4913077 Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES Fecha de nacimiento (ddimm/saaa): 3107/1959 Edad y género: 61 Años, Masculino	Padents, JOSE OLIDER ORREGO VIDALES Fecha de nacimiento (ddiminiaaaa): 3107/1959 Edad y género: et Años, Masculino	SUBSIDIADO Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616	Identificador único: 10064537-1	Financiador, ASMET SALUD EDS SAS
I lipo y número de identificación: GC 4913077 Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 3107/1959 Edad y género: 81 Años, Masculino Identificador único: 10064537-1 Financiador, ASMET SALIII EPS SAS	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES Fecha de nacimiento (dd/mn/aaaa); 31/07/1959 Edad y género: est Años, Masculino Identificador único: 10064537-1 Financiador, ASMET SALUD EPS SAS	Ubicación: HOSP. PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616		SUBSIDIADO
I Ipo y numero de identificación: CG 491977	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 3107/1953 Edad y gênero: \$1 Años, Masculino Identificador único: 10064537-1 Financiador: ASMET SALUD EPS SAS		Ubicacion: HOSP, PISO 6° Servicio	HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 619

NOTAS MÉDICAS

ANAISSE: PROCENTE CON HISTORIA DE TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID, ISQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE ISQUERMA RREDIERIS ILS YA MALORADO POR CIRNGIA MASCULAR QUIEN CONCEPTUA AMPUTACION SUPRACOMDILIA POR ISQUEMICA CRITICA IRREVERSIBLE PACIENTE AMORA CON REPORTE POSITIVO PARA COMID-19 SE PROGRAMMAÑ PARA AMPUTACION SUPRANCONDILIA EL DIA MARTES.

Plan de manejo: AMPUTACION SUPRACONDILIA EL DIA MARTES.

ustificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA

Firmado por DIEGO HERNAN DIAZ VARELA, PIE DIABETICO YHERIDA COMPLEJA, Registro 53966 2007, CC 94433574, el 30/08/2020 17:19

Fecha: 31/08/2020 08:46 - Ubicación: HOSP, PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMAISIS SUBBINO: SE ABRE HISTORIA CLINICA PARA REFORMULACION DE MEDICAMENTOS Objetno: SE ABRE HISTORIA CLINICA PARA REFORMULACION DE MEDICAMENTOS.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23.03.2020, Edad al diagnóstico: 51 Años, 1739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 1739 - INSUFICIENCIA NASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 100x - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 100x - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 100x - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 100x - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 100x - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 100x - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 100x - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 100x - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 100x - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 100x - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 100x - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 100x - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 100x - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 100x - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Eda

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Plan de manejo: SE ABRE HISTORIA CLINICA PARA REFORMULACION DE MEDICAMENTOS

tificación de permanencia en el servicio:

ado por ANGELICA ALVAREZ JIMENEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1151942965, CC 1151942965, el 3/108/2020 08:47

ÓRDENES MÉDICAS

pitalización - MEDICAMENTOS

31/08/2020 08:49 ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SOL INYECTABLE 40 MILIGRAMOS, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 7 Dias

ntema/hospitalización - MEDICAMENTOS CONTROLADOS 11/08/2/20 08:49 AORFINA 10MG/IMIL SOL, INYECTABLE 1, MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

ntema/hospitalización - OXIGENTO TERAPIA n /08/2020 08:51

Interna/hospitalización - GLUCOMETRIA 31/08/2020 08:52 GLUCOSA SEMUAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA) Cantidad: 1 Frecuencia: Cada 8 Horas, Duración: 1 Dia Catéter o cánula nasal 1-3 LIT (16 LTXH) OXIGENO POR CANULA VIA INHALACION

Firmado electrónicamente

CUNICÁ NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

	bicación: HOSP, PISO 6º Servicio:	dentificador único: 10064537-1	dad y género: 61 Años, Masculino	echa.de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	aciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	ipo y número de identificación: CC 4913077	IDENTIFICACIÓN A	
04-1-10	Discacion: HOSP, PISO 6° Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 61	Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	0	31/07/1959	/IDALES	913077	DENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	

ME

A. Sac.

4

NOTAS MÉDICAS

Página 39 de 81

Fecha: 31/08/2020 16:05 - Ubicación: HOSP. PISO 6º - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMAESIS Subjetivo: PACIENTE CON DX Y TTO ANOTADO Objetivo: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES NO ALGIGO NO SEPTIOC.

ÀNÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

AMÁISIS: PACIENTE CON HISTORIA DE TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID, ISQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE ISQUEMIA RREVERSIBLES YA VALORADO POR CIRUGIA, VASCULAR QUIEN CONCEPTIA, AMPUTACION SUPRACONDILIA POR ISQUEMICA CIRITICA IRREVERSIBLE PACIENTE ALAPGA CON REDORTE POSITIVO PARA COVIDI-19
SE PROGRAMARÁ PARA AMPUTACION SUPRANCONDILIA EL DIA DE MAÑANA

Plan de manejo: 1. IOM 2. ESCARECTOMIA AVULSIVA LA PROXIMA SEMANA.

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA.

Firmado por CARLOS FERNANDO COBO BORRERO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, -PIE DIABETICO YHERIDA COMPLEJA, Registro 15425, CC 16671258, el 31/08/2020 16:08

Nota aclaratoria

Fecha: 31/08/2020 16:06

PLAN: ESCARECTOMIA AVULSIVA EL DIA DE MAÑANA.

Firmado por CARLOS FERNANDO COBO BORRERO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - PIE DIABETICO YHERIDA COMPLEJA, Regisiro 15429, CC 16871289, el 31/08/2720 16:08

Fecha: 01/09/2020 09:13 - Ubicación: HOSP, PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS Subjeiivo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 20.08/2020 Edad al diagnóstico: 61 Años, 1739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 -Documento impreso al dia 14/09/2020 17:33:32

Firmado electrónicamente

al día 14/09/2020 17:33:32



NOTAS MÉDICAS

DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPUCACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico; 18/08/2020, Edad al diagnóstico; 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico; 18/08/2020, Edad al diagnóstico; 61 Años,

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR

Plan de manejo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR

Justificación de permanencia en el servicio: MANEJO DE SU CONDICION CLINICA

Firmado por YESIRA LORENA DE LAS SALAS TATIS, MEDICINA GENERAL, Registro 55223472, CC 55223472, el 01/09/2020 09:14

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS 01/09/2020 09:20
CONTROL DE GLUCOMETRIA uencia: Cada 8 Horas, Duración: 8 Horas

ma/hospitalización - MEDICAMENTOS CONTROLADOS

MORFINA 10MG/1ML SOL. INYECTABLE
4 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

nterna/hospitalización - MEDICAMENTOS

FUROSEMIDA 40MG TABLETA 40 MILIGRAMOS, ORAL, Dosis Unica, por 1 Dia

Fecha: 01/09/2020 18:38 - Ubicación: HOSP, PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Ewilución médica - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

SUB-PINC NOTA DE CANCELACION:
SE CANCELA PROCEDIMIENTO QUIRIRRGICO POR PROLONGACION DE TIEMPO QUIRURGICO.
SE REPROGRAMA.
SE HABLA CON FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y AGEPTAR

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Facha de diagnóstico: 21/08/2020, Edad al diagnóstico: 51 Años, 1739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Facha de diagnóstico: 1800/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MERICON DE CONDEPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 1000/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 1000/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

SE REPROGRAMA. SE HABLA CON FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR Anáisis: NOTA DE CANCELACION: SE CANCELA PROCEDIMIENTO QUIRIRGICO POR PROLONGACION DE TIEMPO QUIRURGICO.

Plan de manejo: SE REPROGRAMA SE HABLA CON FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Documento impreso al día 14/09/2020 17:33:32

T	
SENORA DE LOS REMEDIOS	CÚNICA NUESTRA

Pacie Fech Edad

sión: HOSP, PISO 6º Servicio:	ficador único: 10064537-1	y género: 61 Años, Masculino	de nacimiento (dd/mm/aaaa); 31/07/1959	nto: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	número de identificación: CC 4913077	IDENTIFICACION.
idn: HOSP, PISO 6* Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616 PISO A	Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	0	31/07/1959	VIDALES	1913077	IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE

Página 42 de 81

NOTAS MÉDICAS

lustificación de permanencia en el servicio: CONDICIONES CLINICAS DLE PACIENTE.

Firmado por: CARLOS FERNANDO COBO BORRERO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - PIE DIABETICO Y IERIDA COMPLEJA, Registro 15429. CC 18371289, el 01/09/2020 18:40

Fecha: 02/09/2020 08:42 - Ubicación: HOSP, PISO 6º - Servicio; HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS Subjetivo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

inálisis de resultados :.

Diagnósticos atinos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/02/2020, Estad al diagnóstico: 61 Años, 1739 - INSUFFICIENCIA WASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 1809/2020, Estad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLTUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIONO EC CONVENCIONO EC CONVENCIONO FECHA de diagnóstico: 1809/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años. 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR

Plan de manejo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR

Justificación de permanencia en el servicio: MANEJO DE SU CONDICION CLINICA

Firmado por YESIRA LORENA DE LAS SALAS TATIS, MEDICINA GENERAL, Registro 55223472, CC 55223472, el 02/09/2020 08:43

ÓRDENES MÉDICAS

Internationsphalitzación - MEDICAMENTOS CONTROLADOS 02/09/2020 08:44
MORFINA 10MG/1ML SQL. INVECTABLE 4 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

Inlema/hospitalización - GLUCOMETRIA 02/09/2020 08:44 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA) Cantidat : 1 Freuencia: Cada 8 Horas, Dyración: 1 Dia PREPRANDIALES

Fechal 02/09/2020 13:38 - Ubicación: HOSP, PISO 6º - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Descripción operatoria - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Acto quirurgico: 16518 Fecha del acto: 02/09/2020 13:37 Tipo de cirugia: Cirugia electiva

Diagnósticos activos después de la nota: U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 51 Años, 1739 - INSUFICIEMOTA, VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIM MENCION DE COMPUCACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 18/08/2020



S amppa

icación: HOSP, PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616 PISO A	entificador único: 10064537-1 Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	dad y género: 61 Años, Masculino	echa de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	aciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	po y número de identificación: CC 4913077	IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE
---	--	----------------------------------	---	-------------------------------------	---	------------------------------------

NOTAS MÉDICAS

HIPERTENSION ARTERIAL (En Estado), Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, Diagnóstico principal - E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS (Previo, Poderior, Primario).

Tipo de anestesia: Raquidea

de Hadda Limpia Contaminada. 687203 - COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS, Principal No, Via B, Región Topográfica Externidad Interior, Clase de Herida Limpia Contaminada. ientos realizados: 841700 - AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD, Principal SI, Vía A, Región Topográfica Extremidad Inferior, Clase

DESCRIPCIÓN OSMERICAE PROTTOCOLO DE BIOGEGLARIDAD PARA COVID. A SEPSIA ANTISEPSIA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SE ENCUENTRA NEGOSIS SEVERA DE LA ESTREMIDAD DESCRE LA PER HANSTA SCAN ARRIBA DE LA RODILLA, SE PROCEDE A REALIZA NICISION CIRCLAN ERES CALL EN TECCO DISTAL DE MUSLO, SE DISECA, POR PLANOS HEMOSTASIA, POR PLANOS MUSCULARES SUPERFICIALES Y PROCEDOS TO EN FERMA, POR PLANOS EN MUSCULARES SUPERFICIALES Y PROCEDOS TO EN FERMA Y SE PROCEDE A REALIZAR OSTEDIONA DE FEMUR DIA PROPINCIA LUCEDO SE URIGENA GENERA PERIDOS TO EN FERMA, LOS CUIMAES SE ENCUENTRA COLAPSADOS POR COAGULO, SE LICAN GRANDES VASOS ARTERIA Y VERNA, LOS CUIMAES SE ENCUENTRA COLAPSADOS POR COAGULO, SE LICAN GRANDES VASOS, SE ELECTROCAMITERIZA AREAS SANGRANDES Y SE CORTA NERVIO CIATIFO CON BISTURI, SE ENCUENTRA AREAS CANENTA SE CORDARA TOMBO MEDIAL MUSCULAR CON GENTIFICA AREAS SANGRANDES Y SE CORTA NERVIO CIATIFO CON BEPLICA DIPUTER SE PROCEDE ASTUTURA POR PLANOS CUBRERIZAD CON PLETAMIENTE. SE PROCEDE ASTUTURA POR PLANOS CUBRERIZAD CON PLANOS MUSCULARES SE SUTURA, RANDRO L'UBRIBLIDO COMPLETAMIENTE. SE PROCEDE ASTUTURA POR PLANOS CUBRERIZADO CON PLANOS CUBRERIZADO CON PLANOS CUBRERIZADO CON PLANOS MUSCULARES, SE CUTURA, RASCAN Y SE PROCEDE A CERRRAT TOS Y PRIEL DEL COCADADO CON PROCEDA. CERRANDOS COS ENTRA SES SE CUBRER HERIDA Y SE DELA VENDALE BULTOSOS, NO COMPLICACIONES

Profilaxis: No

Complicación: No.

Recuento de compresas: No aplica

Estado del paciente: Vivo Cita de control: No incapacidad: No

Plan de manejo: TRASLADO A HOSPITALIZACION

Firmado por DEINER GRANADA CANAS, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 13157, CC 16684242

echa: 02/09/2020 16:28 - Ubicación: HOSP. PISO 6º - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Subjetivo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR

RESULTADOS PARACLÍNICOS

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - E105 - DIABETES MELLITUS INSULUNOCEPENDIENTE CON COMPULOACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VRIUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 2308/2020, Edad al diagnóstico: 1316/1018 INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnóstico: 3108/2020, Edad al diagnóstico: 0.0 ABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCICIAN DE COMPULACADO (E16 Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años. Análisis de resultados :.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR

Plan de manejo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR

Firmado electrónicamente

Documento impreso al dia 14/09/2020 17:33:32

رق	
SEC.	
ENORA ENICA	
BU	
SOI	
20 ×	

EMEDIOS

Pac Pac Fed Eda

ación: HOSP, PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 516 PISO A	itificador único: 10064537-1 Financiador, ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	d y género: 61 Años, Masculino	ha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	ente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	y número de identificación: CC 4913077	IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE
A A	SSAS					

Página 44 de 81

NOTAS MÉDICAS

Justificación de permanencia en el servicio; MANEJO DE SU CONDIÇION CLINICA

Firmado por, YESIRA LORENA DE LAS SALAS TATIS, MEDICINA GENERAL, Registro 55223472, CC 55223472, el 02/09/2020 16/28

ÓRDENES MÉDICAS ilización - MEDICAMENTOS

Internatiospitalización - MEDICAMENTOS
02/09/2020 16:29
ATORYASTATINA 40 MG TABLETA
40 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 02/09/2020 16:29

02/09/2020 17:52 TRAMADOL 50MG/1ML SOL. INYECTABLE 50 MILIGRAMOS, SUBCUTANEA, Dosis Unica, por 1 Dia OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 5 Dias ntema/hospitalización - MEDICAMENTOS

Fecha: 03/09/2020 08:32 - Ubicación: HOSP, PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

ubjetivo: reformulacion

Dispositions activas después de la mate Disposition principal. E 105. DIABETES MELLITUS INSULUNDOZEDENDIENTE CON COMPUCACIONES CIRCULATORIAS REPUTERIORAS, UTITA : CONDUN VIRUE DIENTIFICADO, Précia de dispositiones 2008/2002, DE 2008/2002, D

Firmado por MIGUEL FELIPE RIASCOS QUINTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1116248610, CC 1116248610, el 03/09/2020 08:32

ÓRDENES MÉDICAS

lización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

03/09/2020 08:33 CONTROL DE GLUCOMETRIA Canlidad: 1 Frecuencia: Cada 8 Horas, Duración: 10 Días

Fecha: 03/09/2020 15:22 - Ubicación: HOSP, PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - PSICOLOGIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

AMAMESIS Subjeivo: SE REALIZA TRABAJO DE DUELO POR RECIENTE AMPUTACION QUE LE FUE REEALIZADA A PACIENTE PACIENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS SIN DEPRESION NI ANSIEDAD



	Ubicación: HOSP, PISO 6* Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616 PISO A	Identificador único: 10064537-1 Fina	Edad y género: 61 Años, Masculino	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	Tipo y número de identificación: CC 4913077	IUEN IIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE
Página 45 de l	SPITALIZACION SEXTO Cama: 616	Financiador, ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO		7/1959	ES	77	UAL DEL PACIENTE

NOTAS MÉDICAS

AFECTO TRISTE.
SE BRINDA CONTENCIÓN EMOCIÓNAL, NORMALIZANDO EXPERIENCIA PSICOLOGICA Y REALIZANDO TRABAJO DE DUELO, CON EL ANIMO DE ACEPTAR LA PERDIDA Y RESIGNIFICAR LAS IDEAS AL REEDEDOR DE ELLA, CONTRIBUYENDO EN SU ADAPTACIÓN Y FUNCIONALIDAD ONEMO: ORIENTADO, ALERTA, DISCURSO COHERENTE Y FLUIDO

Diagnásticos activas despuisá de la nota: Diagnástico principal - E105. DIABETES NELLTUS INSULVINOEDENDIÈNTE CON COMPLICACIONES CORCULATORIAIS EPERFERBICAS, UNT. COVID-19 NIQUES DESTIPICADO, Fecha de diagnóstico: 21 AMOS, E104 al diagnóstico: 61 AMOS, 1795 - INSULPICIENCIA NASCILLAR PERFERICA, Fecha de diagnóstico: 1908/2020. Estad al diagnóstico: 61 AMOS, E145 - DIABETES NELLTUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIONO DE COMPLICACION (ER ENUNDI), Fecha de diagnóstico: 61 AMOS, E105 - DIABETES NELLTUS, NO HIPERTENSION ARTERIAL (En ESUCIO), Fecha de delapóstico: 10 AMOS, E105 - PECHA DE COMPLICACION (ER ENUNDI), Fecha de diagnóstico: 61 AMOS, E105 - PECHA DE COMPLICACION (EN ENUNDI), FECHA DE CARROLLO (EN ENUNDI),

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

ANAÍSIS: SE REALIZA TRABANO DE DUELO POR RECIENTE AMPUTACION QUE LE FUE REEALIZADA A PACIENTE PACIENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS SIN DEPRESION IN ANSIEDAD AFECTO TRISTE

SE BRINDA CONTENCION EMOCIONAL, NORMALIZANDO EXPERIENCIA PSICOLOGICA Y REALIZANDO TRABAJO DE DUELO, CON EL ANIMO DE ACEPTAR LA PERDIDA Y RESIGNIFICAR LAS IDEAS ALFREDEDOR DE ELLA, CONTRIBUYENDO EN SU ADAPTACION Y FUNCIONALIDAO

Plan de manejo: SEGUIMIENTO

Justificación de permanencia en el servicio: CLINICA

Firmado por LYANNE ZAMORA ROMERO, PSICOLOGIA, Registro 1377462013, CC 1144043647, el 03/09/2020 15:24

Fecha: 03/09/2020 18:28 - Ubicación: HOSP. PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Subjetiva: DIAGNÓSTICOS:

I. INFECTION POR COVIDIS CONFIRMADA Y APOST RESIDOO CATITGO
- NEW SCORE Z PUNTOS: CALL SCORE 11 PUNTOS CALSE C. - RITACO
2: TROMBOSIS AFTERIAL ACUDA, ANNEL DE LASES MASE C. - RITACO
3: TROMBOSIS AFTERIAL ACUDA, ANNEL DE LASES MASE C. - RITACO
3: A ISQUEMIA AGUDA MUD CON SIGNOS DEI SQUEMIA HURREVERSIBLES (FONTAINE LY, RUTHERFORD VI.)
3: AREMIA MODERADA NORMOCITICA NORMOCRÓMICA
- NORMETER LEGIT NORMOCITICA NORMOCRÓMICA

Obelios PACIENTE EL BIEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN OZ SUPLEMENTARIO, NORMOCEFALO, PUPILLAS ISOCÓRICAS NORMORREJCTIVAS MUCOSAS HAMEDAS, COMUNITIAS ROSADAS CUELLO SIN ADEKOPATÍSA NO INCURRITACIÓN Y UGULAR TORAX NORMOCENASIBLE, SIN ITRALES, ADOMENSIBLE, SIN ITRALES, ADOMENSIBLE SIN DOLOR SIN MASAS NI MEGALIAS, EXTREMIDADES NO EDBMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEG.
ALERTA, SIN DÉFICIT FOCA.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U771 - COVID-19 VIRLUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 27.042/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E1739 - INSUFICIENCIA VASCULA, FERDERECA, Fecha de diagnóstico: 1809/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E143 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Esudio), Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnóstico: 1808/2020,

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/09/2020 17:33:32

رْق	
CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	

ygener: 81 Años, Masculino ficador único: 1006437/-1 Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO ción: HOSP.PISO 8* Şervicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616	HOSPITALIZACIO				
SMET SALUD EPS SAS UBSIDIADO	-	Servicio:	P. PISO 6*	HOSE	ción
SMET SALUD EPS SAS	BUS				
	Financiador, ASN	37.4	ificador único: 10064537-1	dor únic	Ę
	0	Masculin	y género: 61 Años, Masculino	nero:	y 96
The second second	a de nacimiento (dd/mm/aaaa); 31/07/1959	n/aaaa);	ento (dd/mr	nacimi	ade
	/IDALES	RREGO	inte: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	JOSE	nte
	913077	ión: CC 4	y número de identificación: CC 4913077	mero di	a
ACIENTE	DENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE	ACION	IDENTIFIC	SKI NO	100

NOTAS MÉDICAS

AMÍBIS: PACIENTE, HOSPITALIZADO A CARGO DE GRUPO C.U.B. EN COMTEXTO DE ISOLIBANA CRÍTICA COM CAMBIOS IRREVESSIBLES EN MID, CON TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID, A SOCUMO INFECCICIA POR BARS COVA EN PERIODO POSTCATICO EN RECUPERACION, POR PARTE DE CULP ESTA PENDIENTE AMPUTACIÓN SUPPACIONDÍLEA

Plan de manejo: PENDIENTE REPROGRAMACION PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

Firmado por MIGUEL FELIPE RIASCOS QUINTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1116248610, CC 1116248610, el 02/09/2020 18/28

Fecha: 04/09/2020 08:42 - Ubicación: HOSP. PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS Subjetivo: reformulacion

Diagnásticos ativos después de la motar Diagnóstico principal. E 105. DIABETES NELLTIUS INSULTANCIDERENDENTE CON CONFERNACIONES CIRCILLATORIAS ESPERIFERENCAS, UNT. COVIDETO PUES IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 20,400000, Edad del diagnóstico: 20,4000000, Edad del diagnóstico: 30,4000, Edad del diagnóstico: 30,4000,

Firmado por MIGUEL FELIPE RIASCOS QUINTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1116248810, CC 1116248810, el 04/09/2020 08:42

ÓRDENES MÉDICAS

lización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

04/09/2020 08:43
CONTROL DE GLUCOMETRIA
Cantidad: 1 Frecuencia: Cada 8 Horas, Duración: 10 Dias

Fecha: 04/09/2020 15:18 - Ubicación: HOSP, PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa exema: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS Subjetivo: formulacion

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - E 105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, 1071 - COVID-19 VIRIUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 2208/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E 149 - CHABETES MELLITUS, NO INSUFICIENCIA MASCILLA, FERDIFICACIA, FENDA diagnóstico: 61 Años, E 149 - CHABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudo), Fecha de diagnóstico: 1008/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E 147 - CHABETES MELLITUS, NO HERITENSION ARTERIAL (En Estudo), Fecha de diagnóstico: 1008/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E 147 - CHABETES MELLITUS.

Firmado por MIGUEL FELIPE RIASCOS QUINTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1,116248610, CC 1,116248610, el 0,4109/2020 15:18

ÓRDENES MÉDICAS

Internationspitalización - MEDICAMENTOS
04/09/2020 15:19
9 PIPERACILINAT/AZOBACTAM 4,5G POLVO LIOFILIZADO
4.5 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 7 Días

Firmado electrónicamente

impreso al dia 14/09/2020 17:33:32



Pacie Fech Edad

IDENTIFICACION AC I DAL DEL FASILITATION DE Identificación: CC 4913077
DEI BACIENTE

NOTAS MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS
LATOP/2020 15:19
UNACOMICINA SORMA POLIVO LIOFILIZADO
1000 MILLIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 7 Días

Fecha: 04/09/Z020 19:06 - Ubicación: HOSP, PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESSI SUBJENOV. DX SUBJENOV. DX CUADRADOS 02. 09. 2020

Objetive: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIN 02 SUPLEMENTARIO, NORMOCETALO, PUPILAS ISOCODRIOLS NORMORREACTIVAS MODERNAS REPUBLISAS, COMUNITARS ROSADAS.
UNEDAS, COMUNITARS ROSADAS.
CUELA COMUNITARIAS NO INCURGITACIÓN YUGULAR.
TORMA NORMOCENSISIEL SIN IPALES.
ABDOMEN SIN DOLOR, SIN MASAS NI MEGALIAS.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - E 105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Frecha de diagnóstico: 21082720, Edad al diagnóstico: 61 Años, 1739 - INSUFICIENCIA NASCULAR PERIFERIOA, Fecha de diagnóstico: 110082720, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DABETES MELTUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 110827220, Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 130827220, Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 130827220, Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 130827220, Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 130827220, Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 130827220, Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 130827220, Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 130827220, Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 130827220, Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 130827220, Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 130827220, Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 130827220, Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 130827220, Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 130827220, Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (EN ESTUDIO), Fecha de diagnóstico: 130827220, Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (EN ESTUDIO), FECHA (EN ESTU

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

ANÁMSIS. PACIENTE, HOSPITALIZADO A CARGO DE GRUPO CLIP, EN CONTEXTO DE ISQUEMIA CRÍTICA CON CAMBIOS IRREVERSIBLES EN MID, POP RECIENTE, NO SIGNOS DE SIRS O SEPSIS.

Plan de manejo: CONTINUAR IGUAL MANEJO.

Firmado por MIGUEL FELIPE RIASCOS QUINTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1116248610, CC 1116248610, el 0409/2020 19:07

Fecha: 05/09/2020 08:07 - Ubicación: HOSP. PISO 6º - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

o: ss paraclínicos de control

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - E105 - DIABETES MELLITUS INSULINOCEPENDIENTE CON COMPUCACIONES CIRCULA/TORMS PERIFERICAS, U7071 - COVID-19 VIRIUS (DENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 2308/2020, Edad al diagnóstico: 81 Años, 1739 - INSUFICIENCIA WASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnóstico: 91 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCICION DE COMPUCACIÓN (ILE Estudio), Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnóstico: 91 Años, 170X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnóstico: 91 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/09/2020 17:33:32

5)
CUNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REA
MEDIO

Ubicación: HOSP. PISO 6° Servicio: HOSPITALIZACION SEX IO	IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE Tipo y número de identificación: CC 4913077 Tipo y número de identificación: CC 1913077 Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES Fecha de nacimiento (dentificador único: 10064537.4 Financiador: ASMET SALI Identificador único: 10064537.4
ACION SEX 10 Cannot A de 81	CTUAL DEL PACIENTE H3077 H3077 Financiador ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO SUB

NOTAS MÉDICAS

Plan de manejo.

Justificación de permanencia en el servicio:.

Firmado por. LEIDY JHOANA RIOS SAAVEDRA, MEDICINA GENERAL, Registro 59799, CC 111245498, el 05/09/2020 08:07

ÓRDENES MÉDICAS ntema/hospitalización - LABORATORIOS

05/09/2020 08:08 SODIO (19891)

Internathospitalización - LABORATORIOS 05/09/2020 08:08 POTASIO (19792)

ntema/hospitalización - LABORATORIOS

05/09/2020 08:08 HEMOGRAMAIV (HB,HTO,REC.ERIT.IND.ERIT.LEUC.REC.PLT.MORF.ELECT.HISTOG)MET.AUT itema/hospitalización - LABORATORIOS 5/09/2020 08:08

NITROGENO UREICO BUN (19749)

CLORO Interna/hospitalización - LABORATORIOS 05/09/2020 08:08

Interna/hospitalización - LABORATORIOS 05/09/2020 08:08 CREATININA EN SUERO.

Fecha: 05/09/2020 10:20 - Ubicación: HOSP, PISO 6** Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Subjetivo: reformulacion ANAMNESIS

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, 1071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23048/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 1739 - INSUFICIENCIA MASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18062/202, Edad al diagnóstico: 61 Años, 144 - OLABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18072/202, Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18072/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años,

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis:

Plan de manejo:.

Justificación de permanencia en el servicio:.

Firmado por: LEIDY JHOANA RIOS SAAVEDRA, MEDICINA GENERAL, Registro 56799, CC 1112465496, el 05/09/2020 10:20

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS CONTROLADOS Firmado electrónicamente



Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959 Edad y género: 61 Años, Masculino Identificador úniço: 10064537-1 bicación: HOSP. PISO 6° Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616
PISO A IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO

NOTAS MÉDICAS

05/09/2020 10:20
MORFINA 10MG/1ML SOL. INYECTABLE
4 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Fecha: 06/09/2020 09:38 - Ubicación: HOSP, PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS Subjetivo: REFORMULACION

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Plan de manejo:.

lustificación de permanencia en el servicio:.

Firmado por LEIDY JHOANA RIOS SAAVEDRA, MEDICINA GENERAL, Registro 58799, CC 1112465496, el 06/09/2020 09:38

ORDENES MÉDICAS

Internatiospiralización - MEDICAMENTOS CONTROLADOS 08.092020 09:38

MOREINA I IOMOGINAL SOL, INVECTABLE MOLERAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

Fecha: 05/09/2020 19:03 - Ubicación: HOSP. PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Subjetivo: PACIENTE CON DX Y TTO ANOTADO Objetivo: PACIENTE ENB UENAS CONDICIONES GENERALE SNO ALGICO NO SEPTICO.

Objandations activos después de la nota: Objandation principal - E105. ODAETES MELLITUS INSULVINODEPENDIENTE CON COMPULACIONES CIRCULATIONAS PERFERENCAS, UT/1 - COVID. 19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnostico: 2.300/2020 a después de diagnostico: 18 Años, 1739 - INSUPECIENCIA NASCULAR PERFERICA, Fecha de diagnostico: 18/08/2020, Edad ai diagnostico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPUCACION (ET ESMOS), Fecha de diagnostico: 18/08/2020, Edad ai diagnostico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPUCACION (ET ESMOS), Fecha de diagnostico: 78/08/2020, Edad ai diagnostico: 78/08/2020, Eda

Firmado electrónicamente

Documento impreso al dia 14/09/2020 17:33:32



Ubicación: HOSP, PISO 6º Servicio:	Identificador único: 10064537-1	Edad y género: 61 Años, Masculino	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	ipo y número de identificación: CC 4913077	IDENTIFICACION AC
Ubicación: HOSP, PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 610	Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO		1/07/1959	DALES	13077	IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE

PISO

Página 50 de 81

NOTAS MÉDICAS

Página 49 de 81

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

ANÁISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TROMBOSIS ARTERIAL EN MIEMBRO INFERIOR CON ISQUEMIA CRITICA LO CUAL REQUIRIO . AMPUTACIÓN SUPRACONDILIA, EL DÍA DE MAÑANA SE REVISARA Y DE ACUERDO A EVOLUCIÓN EGRESO.

Plan de manejo: 1. IOM

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA.

Firmado por CARLOS FERNANDO COBO BORRERO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA - PIE DIABETICO YMERIDA COMPLEJA, Registo 15429, CC 16571258, el 08/09/2020 19:05

Fecha: 07/09/2020 08:23 - Ubicación: HOSP, PISO 6º - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa exema: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS Subjetivo: FORMULACION

Diagnósticos ativos después de la nota: Diagnóstico principal - E105 - DIABETES MELLITUS INSULINDEFENDENTE CON COMPLICACIONES CIRCILLA/TORIAIS DEPRIFERDIAS, UNT. - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 25000000 Edad al diagnóstico: 31 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO INSULPCIENCIA NASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 1800/2020, Edad al diagnóstico: 31 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPULCACION (En Estudo), Fecha de diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudo), Fecha de diagnóstico: 1800/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO

imado por MIGUEL FELIPE RIASCOS QUINTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1116248610, CC 1116248610, el 07/09/2020 08:24

ÓRDENES MÉDICAS

Internativospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS 07/09/2020 08:25 CONTROL DE GLICCOMETRIA Cantidad: 1 Frocuencia: Cada 8 Horas, Duración; 15 Días

Fecha: 07/09/2020 15:37 - Ubicación: HOSP. PISO 6º - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo; comenta personal de enfermenta, paciente con cifrastensionales elevadas, no es la primera vez, paciente totalmente asintomatico, no acusa deliaba, o dolor precordial o disnea, se indica ajuste de manejo antihipertesivo, se deja enalapril 20 mg cada 12 horas.

Diagnósticos activos después de la notar Diagnóstico principal - E105 - DIABETES MELLTUS INSULINOCEPROIDENTE CON COMPLICACIONES CIRCULA/TORIAS PERIFERICAS, UNITA, CONOL.19 UNIQUE DE INTELICADO, Fecha de diagnóstico: 21 00022020, Edad al diagnós

Firmado por MIGUEL FELIPE RIASCOS QUINTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1116248610, CC 1116248610, el 0709/2020 15:37

Firmado electrónicamente



Tipo y número de identificación ACTUAL DEL PACIENTE
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES
Fecha de nacimiento (dd/mn/lasaa): 3/107/1959
Edad y género: 61 Años, Masculino
Identificador único: 10064537-1
Finandador: ASMET SALU Bicadon: HOSP, PISO 6" Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Financiador, ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO Cama: 616

DENE	TAS		
SMÉ	TAS MÉDICAS	3	
DENES MÉDICAS	24		C Z
0)			SCINOKA DE LOS REMEDIOS
			SO
			EMEC
			SOIC

Internatospitalización - MEDICAMENTOS 07/09/2020 15/38 ENALAPRIL 20MG TABLETA 20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 12 Horas, por 14 Dias

Fecha: 07/09/2020 16:04 - Ubicación: HOSP. PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS Subjetivo: reformulacion

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - E105 - DIABETES MELLITUS INSULUNODEDENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAIS REFERENCIAS, 10071 - COVID-19 VIRUIS IDENTIFICADO, Pecha de degnóstico: 21.002/2020, Eada al diagnóstico: 61 Años, 1739 - INSULPICIENCIA, PASCULAR PERIJERICIA, Fecha de diagnóstico: 1800/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA, SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 1800/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, 110X - HIPENTIENSION ARTENIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 61 Años.

Firmado por: MIGUEL FELIPE RIASCOS QUINTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1116248610, CC 1116248610, el 07/09/2020 16:05

ÓRDENES MÉDICAS

zación - MEDICAMENTOS CONTROLADOS

07/09/2020 16:05
MORFINA 10MGYIML SOL. INYECTABLE
4 MILIGRAMOS, ENDOYENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

Fecha: 07/09/2020 18:40 - Ubicación: HOSP, PISO 6º - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS Subjetivo: PACIENTE CON DX Y TTO ANOTADO Objetivo: PACIENTE EN BUENAS CONDICIOENS GENERALES

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - E105 : DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPUCACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, 1071 - COVID-19 VRUS IDENTRICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 81 Años, 1719 - INSUFICIENCIA, MASCULLAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 81 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION (DE COMPULCACION (En Estudo), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 81 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudo), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 91 Años. ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

ANÁISSE: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE COVID-19 POSITIVO CON TROMBOEMBOLISMO ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON ISQUEMIA CRITICA EL CUAL REQUIRIO AMPUTACION SUPRACONDILIA. SE REVISA EL DIA DE HOY AHORA CON BUENA EVOLUCION CLÍNICA, PUNTOS EN POSICION, NO SIGNOS DE INFECCION.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/09/2020 17:33:32



CÚNICA NUESTRA SENORA DE LOS REMEDIOS

Colcadon: HOSP, PISO 6* Servicio:	Idenuncador unico: 10064537-1	Edad y género: 61 Años, Masculino	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	l lpo y número de identificación: CC 491307	IDENTIFICACIÓN A	
Cama: 616 PISO PISO	Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO		31/07/1959	IDALES	913077	DENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	

NOTAS MEDICAS

Página 51 de 81

PBIN de MARIO: 1. EGRESO COM INDICACIONES. 2. PACIENTE QUIEN VIVE EN LA ZONA DE CAQUETA PACIENTE QUIEN POR SUS COMORBILIDADES REQUIERE TRANSPORTE EN AMBULANCIA BASCIO.

Pagina 52 de 81

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA

Filmado por CARLOS FERNANDO COBO BORRERO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - PIE DIABETICO YHERIDA COMPLEJA, Regisiro 15429, CC 18671259, el 107/19/2020 18:52

Fecha: 07/09/2020 18:52 - Ubicación: HOSP, PISO 6º - Servicio; HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Egreso clínico - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

INFORMACIÓN DEL EGRESO Causa de egreso: ALTA MEDICA

Disprásticos activos después de la nota: E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEDENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERIAS, 1017 - COVID-19 VIRIUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 2208/2020, Edad al diagnóstico: 13 Años, Diagnóstico de egreso . 1733 - INSUFICIENCIA, NASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnóstico: 15 Años, E149 - DIABETES MELLTUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnóstico: 14 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 1809/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, 110X -

RESUMEN de la alención: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE COVID-19 POSITIVO CON TROMBOEMBOLISMO ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON ISOUEMIA CRITICA EL CUAL REQUIRIO AMPUTACION SUPRACONDILLA. SE REVISA EL DÍA DE HOY AHORA CON BUENA EVOLUCION CLINICA, PUNTOS EN POSICION, NO SIGNOS DE INFECCION.

Estado del paciente al momento del egreso: PACIENTE EN BUENAS CONDICIOENS GENERALES NO ALGIC

Problemas clínicos pendientes: NO

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO Cita de control: Si Incapacidad: No Información a la familia: Si

Plan de mannje: CITA DE CONTROL POR ORTOPEDIA POR PARTE DE SU EPS YA QUE EL PACIENTE VIVE EN CAQUETA Y REFIERE QUE ES DIFICL VOLVER A CALI A CONTROL POR ORTOPEDIA.

Destino del paciente: Casa

Firmado por CARLOS FERMANDO COBO BORRERO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA - PIE DIABETICO YHERIDA COMPLEJA, Regisiro 15429, CC 16871289, el 07/09/2020 18:53

07/09/2020 18:54 CUMPLIR TRATAMIENTO MEDICO INDICADO ÓRDENES MÉDICAS dema - CUIDADOS EN CASA

nbulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

07/09/2020 18:54 REPOSO RELATIVO EN CAMA

ilatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

CUMPLIR DIETA INDICADA

mbulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

Firmado electrónicamente



Ubicación: HOSP, PISO 6* Servicio: HOSPITALIZACIÓN SEXTO PISO IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 4913077
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES Edad y género: . 61 Años, Masculino dentificador único: 10064537-1 Fecha de nacimiento (dd/mm/sasa): 31/07/1959 Financiador, ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO Página 53 de 81 Cama: 616

NOTAS MÉDICAS

07/09/2020 18:54 ACUDIR A CONSULTA O CONTROL AMBULATORIO.

CONTROL DE GLICEMIA CAPILAR ria/Externa - CUIDADOS EN CASA

mbulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

Ambulatoria/Externa - SALIDAS 07/09/2020 18:54 ALTA DEL PACIENTE DE HOSPITALIZACION POR ORDEN MEDICA

ria/Externa - CITA DE CONTROL

07/09/2020 18:55 Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Ortopedia Y Tra

Condición clínica del paciente CONTROL POR PARTE DE SU EPS.

07/09/2020 18:55 TRASLADO EN AMBULANCIA Cantidad: 1 ilatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

Annoustonia/Estema - MEDICAMENTOS EXTERNOS 17/09/2020 18:56 ENALAPRIL, TABLETA 20MG 1 TABLETA, ORAL, Cada 12 Horas, por 30 Días

ulatoria/Externa - MEDICAMENTOS EXTERNOS

7/09/2020 18:56 TORVASTATINA TABLETA 40MG TABLETA, ORAL, Cada 24 Horas, por 30 Dias

ulatona/Exema - MEDICAMENTOS EXTERNOS

TABLETA, ORAL, Cada 12 Horas, por 15 Dias

umbulatoria/Externa - MEDICAMENTOS EXTERNOS
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18:58
17/09/2020 18

Fecha: 07/09/2020 20:31 - Ubicación: HOSP, PISO 6° - Servicio; HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

ivo: se carga orden.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - 1739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Facha de diagnóstico: 1808/2020, Firmado electrónicamente

CLÍNICA NUESTRA SENORA DE LOS REMEDIOS

TIPO Y NÚMBYO ŠIO MENTIFICACION AC IDAL DEL PACIENTE POUMINE, JOSE CLUBER ORREGO VIDALES **CITA do Racimiento (duminiassa): 31071955 zidat y épheror 61 Ados, Masculino zidat y épheror 63 Ados, Masculino
--

Ubicación: HOSP, PISO 6" Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616
PISO A

Pagina 54 de 81

Financiador, ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO

intificador único: 10064537-1

NOTAS MÉDICAS

Edad al diagnóstico: 61 Años, E 105 - DIABETES MELLTIUS INSULINOCEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, 1071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 2000/2013. Edad al diagnóstico: 61 Años, E 149 - DIABETES MELLTIUS, NO ESPECIFICADA SIN MECICION DE COMPLICAÇION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 1800/2012, Edad al diagnóstico: 61 Años. HPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 1800/20120, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis:

Plan de manejo:.

Justificación de permanencia en el servicio:

Firmado por KATERINE YULIETE CANO DONOSO, MEDICINA GENERAL, Registro 78-6225/2014, CC 1130672331, el 07/09/2020 20:31

ORDENES MÉDICAS Interna/hospitalización - TRASLADOS

07/09/2020 20:32 TRASLADO EN AMBULANCIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL Fecha: 08/09/2020 10:18 - Ubicación: HOSP, PISO 6º - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

ANAMNESIS
Subjetivo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR
Objetivo:.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal. 1739. INSUFICIENCIA MASCULA, PERCEPETAL, A Facta de diagnósticos 1808/2020, Edid al diagnósticos 18 Años, E. (105. O NABETES MELLITUS IN SULL MODOSEPADIENTE CON COMPLICACIONES CREGULATIONAS PERJETERICAS, UN 171 - COVUD-19 VIRLIS (DENTIFICADO, Facta de diagnósticos, 2008/2020, Edid al diagnósticos 18 Años, E1 49 - DAGETES MELLITUS, NO LESPECIFICADA SIA MENCICION DE COMPLICACION, ENGLIS ESPECIFICADA SIA MENCICION DE COMPLICACION DE CARROLLO DE CONTROLLO DE

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR

Plan de manejo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR

Justificación de permanencia en el servicio: MANEJO DE SU CONDICION CLINICA

Firmado por. YESIRA LORENA DE LAS SALAS TATIS, MEDICINA GENERAL, Registro 55223472, CC 55223472, el 08/09/2020 10:18

ÓRDENES MÉDICAS

Internative sphalización - MEDICAMENTOS
08/09/2020 10:19
08/09/2020 10:19
ENDXAPARINA ADMIGIO, AML SOL, INYECTABLE
40 MILLIGRAMOS, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 4 Días

Interna/hospitalización - GLUCOMETRIA Firmado electrónicamente



IDENTIFY A SOCION MC THE BEAUTY OF A SOCIETY	Budden by Annance on the colonial and the Colonial Coloni
	DACON SELECTION OF A PARTY AND A PARTY OF A

NOTAS MEDICAS

DROGSVANOS (DRAL.:(Boss) Unica, 997 (1 (B)) SO 15:30

genovictico (d. 19 GLUCOSIA SERMANTOMATISMOA (GLUCOSMETTRIA) Cuntand (1 Frequencia: Cada 8 labras, Suradón: 1 Ola

REGION - MEDICAMENTOS

WARDS ORNIL Cada 24 Horas por 2 Dias

Fedily: 98699/2020 (5494

ACHDERTE MASTULANO DE SU AÑOS DE EDAO, VA POR PARTE DE DIJP SE LE DI DE ALTA ESTA LA ESPERADE TRASIADO POR

WAR POR TISSIRA LORISMA DE LAS SALAS TATIS, MEDICINA GENERAL, RASIGIO SEZZATZ, OC SEZZATZ, A OAKREZIO ISSA

Feder 08/08/2020 NS-02 - Usinandor HOSP PISO 6F - Servicio HOSPITALUZACIÓN SEXTO PISO

Exclusion medica - Apoys - MEDICHIA GENERAL

TANGETO CACIFERDAD MISEE EST.

AND VIRGINIO NO SECUNDO E SOUTHY OF SOUTHY OF CONTRACTOR SECUNDATES SOUTH ASSOCIATION SALVE CINCO VOES.

THE RESULT FRUITACIÓN COM REPORTE ACURRICO A PROPETODA INSTITUDIONAL"

CRISTE DE REJENAS CONDICIONES CRISTICALES, DEI SONOS DE DEFOLAÇÃO RESPECTAÇÃO.

TRUMOS REMINA, POR REPORTA DE A TORISTO, DE REPORTA DE ACURRICA DE LA REFORMACIÓN DE COMPANIONES RESPECTADOS.

COSAS DE REMINADOS DE CONTRACTOR DE REPORTA DE REFORMACIÓN DE MARGEA CRISTICALES REPORTADOS.

COSA DESCRIPTOS DE TOLOGOS DE REPORTA DE REPORTADOS DE REPORTADOS DE MARGEA CONSERVADOS.

TORISTICALES MONTAS SE MINICIPACION DE SERVACIÓN PREPORTADOS.

predos adies despetida a ora Supplisto prespa "176 "INSUENCISIKO". INSULUJA PEDRESIO, Franta da Singlidator (1886/160), s a simpliator si Alon, Elos, Superies meturios INSULANCISES SUperies Cola Computación (SIRCI), ATORIAS PEDRESIONAS, s. 2000-a Veita Estericulos Franta da Singlidator 2016/2003. Esta a simpliator si Alon, Sirci O (1886/160), Rio (

OF SHAME SO HAT A LOST OF THE SHAME TO

AMBRIO PRODUITE MISCULINO DE SI AÑOS DE SOAD, COM DA ANCINDOS, PRODUITE QUIEN SE LE PASIA DIACO DE ALTA MEDICA EL DIACE AMERIA PAR CULA PERO AM RETRASO COM LA AMBILLANDA PA QUE VINE DÉMOSIDOS CILLOS CIACUETRA, PERO EL PRODUITER ACTIMILIATE DE SECUCIATIFIA CAN CIPARSE TRESOVALES MAYS ALTAS EXPRINTO MANTO. SE LE ADMINISTRA CONTIDAN SÓ MICO AMORA, GERSINDE DE LA EVOLUCIONE SE DECUES DAR DE ALTA MEDICA, PACIENTES CUIEN REFIERS ENTENDER? A ACENTAR

HANDER FOR CONTRACT HANDERS

PERSONAL SEMBERGIO BOOK STATES

ficación de permanencia en el servicio. MANEGO DE SU CONDICION CLINICA

Documento impreso al día 14/09/2020 17:35:32

3)
SEPORA CHIECA
DE LOS REVEDIOS DE LOS REVEDIOS

DOCACHE MORDE MOSTON	CHARGESTER COOKS . COMPANY.	Contractor of page, Magazines	SACHIENE (SERVICE OF STREET) CONTROL STREET	CALMON COSTAN CASA CONTROL OF	THE TANKS OF STREET STREET, ST
Sicretic Mith Kitch & Course Mithelite Of Course Mith Mithe	OCHORSELS INPONENT	Massaco	SPECIFICAL SPECIFIC	SELVON CORES	TRANSPORACION ACTUAL DEL PACIENTE
St. Commer and	000	242 564 000			

FARRING PY. YESIRA LOREINA CE LAS SALAS TATIS, MEDICINA SIENEFAL, RAGINO VIZZATI, CO SIZZATI, A SAKATIJO SE SA

NOOMERICES ENERGY WIND STATE (ORDINATED OLOGIAN ES ON AL ELINEMINITURE EN BEOMEDON SYMBON Feshe: 08/09/2020 16:16

FIRMADO PAT MESIRA LOREINA DE LAS SALAS TATIS, MEDICINA DENEPAL, RAGIOSO SSIDATA, ÁS SAIDATA, A SARAFRIDA SO ÁS

FROM: DRIGHTADO OR ST. I JUNGARIAN: HOSP, PISO OF I SANGKA; HOSPHINI DIXION SELVIO PISO

Explusión médisa - Apoyo - IMEDICINA GENERAL

Cause exeme: ENFERMEDAD GENERAL

SYSOTEM STEEL VERY STRIPT OF THE ANIER ANIER ANIER ANIER ANIER AND ANIER A

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

hoálisis de resultados :

Diagnosions estivos después de la rola: Diagnosion phrospal -1793 - NEU FORENCIA, NASCOU JAS PERFERICA, 5 estra de diagnosion 1804/2000, Edua la diagnosion di Alon, Etis - Divige les dietutus insuluino DEPERDIBENE CON COMPLICA CONTRES CIRCO JASTORIAS PERFERICAS, (VIII) - CONTO AS VIROLS DESCRIPTICACIO, FROME SE diagnosion 2010/2000). Edua la diagnosion di Alon, Edua diagnosion di Alon, Edua diagnosion di Alon, 1901 - ESPECIE CANA DE MERCANIA (Edua diagnosion di Alon, 1901 - ESPECIE CANA DE MERCANIA (Edua diagnosion di Alon, 1901 - ESPECIE CANA DE MERCANIA (Edua diagnosion di Alon, 1901 - ESPECIE CANA DE MERCANIA (Edua diagnosion di Alon, 1901 - ESPECIE CANA DE MERCANIA (Edua diagnosion) financia diagnosion (ALON ZEO).

名が上のあり出しなのイタしまりのははあまし

ANABOS MISTORIA CLINICA PARA REEMALORAR

Plan de manejo; HISTORIA OLINICA PARA REEDANLORAR

ARINDA NO CONDICION OF SI CALICO: WANTERO DE SIL CONDICION OFFICIA

FIRMAN PAT YESIPA ICREINA DE LAS SALAS TATIS, MEDICINA GENERAL, RABBINO STIZZATZ, CC STIZZATZ, A SERVICIOS SEST

DECEMENT MEDICAS

mematospialización - GLUCOMETRIA SINDEZIÓ (8:57 GLUCOSA SISAU (ICAUSTIZAÇA (GLUCOMETRIA) Cambiati: 1 Freduencia: Cada 8 Póchas, Caración: 1 Día SENIONISSES

Februs 04/09/2020 15:17 - Usicación: HOSP, PISO 87 - Servicio: HOSPITALIZACIÓN SEZTO PISO

Evaluation médica - Transmis - IMEDICINIA INTERNA

Couse exiense Esperanedad General,

SINDHIMO: JOSE OLIDER CARECO

dia 14/09/2020 17:35:32



Ubicación: HOSP, PISO 6° Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616 PISO A	Identificador único: 10084537-1 Financiador, ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	Edad y género: 61 Años, Masculino	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	Tipo y número de identificación: CC 4913077	IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE
CON SEXTO CA	ASMET SALUD EP					PACIENTE
ma: 616 A	SAS					1

NOTAS MÉDICAS

DIACNOSTICOS : 1. POP AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA + COLCAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ

CENTIMETROS CILADRADOS 22 09 200 Objania "SE REGILAZ RIVALIDAD CON PER DE ACUERDO A PROTOCOLO INSTITUCIONAL" PACIENTE EN BLEMAS CONOCICIONES CENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. TA 13294 mm/hg, FC 104 km, FR 18 mm, T 36, 4 502 22%, FIO2 21%, GLUCOMETRA, 188 MADIL MUCOSAS HAMEDAS, COLMUNTAVAS ROSADAS, PUPILAS SECOCOPICAS, CLELLO MOVIL NO MUQURGITADO TORAX : SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN TRAJES. RUDOS CARDÍACOS RÍMICOS SIN SOPICOS, MERRALIZADA DISMINUIDO DE MANERA GENERALIZADA BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITOMEA.

ENTREMUDADES MOVILES, SIMÉTRICOS SIN DECEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEG, PULSOS CONSERVADO, SINC : ALERTA SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados

Diagnósticos adinos después de la nota: Diagnóstico principal . [739 - INSUFICIENCIA, NASCULA, PERFIERICA, Facha de diagnóstico: 1808/2020, Edan el diagnóstico: 18, face, E. (16) - DUBETTES, MELLITUS INSUFINIO CORPENDICIPATE CON COMPUTACONO ES ESPECIFICADAS, UT7 I - COVID-19 VIRIUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 2108/2020, Edan al diagnóstico: 14, dos, E. (149 - DUABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA, SIN MENCION DE COMPUTACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnóstico: 11 Años.

HIPENTENSION ARTERNAL (EN ESMOD), Fecha de diagnóstico: 1500/2020, Edad al diagnóstico: 11 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

ANÁISIS: PACIENTE DE 81 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE COVID-19 POSITIVO CON TROMBOEMBOUSMO ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR DESTECHO CON ISQUEMA CRITICA EL CUAL REQUIRIO AMPUTACION SUPPACONDILIA, ACTUALMENTE MANELADO POR CLIP, SIN SOPORTE DE CE TOLERANDO AL ITA AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAN DE RESPIRATORA, PRESENTADO LOFFAS TENSIONALES ALTAS, AREDIFICADO DE CONTROLO DE CONTROLO CONTROLO DE CONTROLO CONTROLO DE CONTROLO CONTROLO PARA DEFINIR EGRESO CLINICO, PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y

Plan de manejo: ENALAPRIL 20 MG CADA 12 HORAS NIFEDIPINO 30 MG CADA 12 HORAS VALORAR EN 48 HORAS

RESTO ORDENES IGUALES

Justificación de permanencia en el servicio; MANEJO DE SU CONDICION CLINICA AUN NO RESUELTA

Figmado por JULIAN BOTERO DERAZO, MEDICINA INTERNA, Registro 763764/2015, CC 1130601782, el 09/09/2020 15:17

Fecha: 10/09/2020 10:03 - Ubicación: HOSP. PISO 6º - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa exema: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS Subjetivo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - 1739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnósticos 18 dáns, E105 - DUABETRES MELUTUS INSULUNODEPENDIENTE CON COMPUCACIONES CIRCULATÓRIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 230820200, Edad al diagnóstico: 340820200, Edad al diagnóstico: 34082020, Edad a

Firmado electrónicamente

impreso al día 14/09/2020 17:33:32

1			
2000	E IOS BENE	CUNICA NUESIKA	

cación: HOSP, PISO 6º Servicio: I	intificador único: 10064537-4	ad y género: 61 Años, Masculino	echa de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	aciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	ipo y número de identificación: CC 4913077	IDENTIFICACION AN	
bicación: HOSP, PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616	Financiador, ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO		1/07/1959	DALES	13077	DENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE	

Página 58 de 81

NOTAS MÉDICAS

Página 57 de 81

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR

Plan de manejo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR

Justificación de permanencia en el servicio; MANEJO DE SU CONDICION CLINICA

Firmado por YESIRA LORENA DE LAS SALAS TATIS, MEDICINA GENERAL, Registro 55222472, CC 55222472, el 10109/2020 10:04

ÓRDENES MÉDICAS FEDIPINO 30MG CAPSULA MILIGRAMOS, ORAL, Cada 12 Horas, por 2 Dias na/hospitalización - MEDICAMENTOS

Internativos platización - MEDICAMENTOS
1009/2020 15:54
ATORIVASTATINA 40 MG TABLETA
40 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 4 Dias

italización - MEDICAMENTOS

10/09/2020 17:50 VERAPAMILO 80MG TABLETA 80 MILIGRAMOS, ORAL, Dosis Unica, por 1 Dia Fecha: 11/09/2020 08:42 - Ubicación: HOSP, PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

AVAMNESIS
SUBJEIVO: SE ABRE HISTORIA PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS.
Objeitivo: SE ABRE HISTORIA PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :.

Disgnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal. 1792. NISUPICIENCIA MOSCULA PEREJERENA, Fecta de diagnósticos 1040000.
Estad al diagnósticos 81 Años, E105. DAREETES MELLTUS INSULANDOPER MONTE COMPUNES CIRCILA TODRAS PERIFERENDAS,
URD1 - COVID-19 VINICIA DE COMPUNE A CARDON FERMA de diagnósticos 1000 CESA DE CARDON SE CIRCILA TODRAS PERIFERENDAS.
ESPECIFICADA SIN MENOIÓN DE COMPUNCACION (EN Estado), Persu de diagnósticos (1000 2020), Edead al diagnósticos esta Años.
HIP ESTETISMON ANTERIAN, (EIN EXAMINI), Persu de adlopácaticos (1000 2020), Edad al diagnósticos esta Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: SE ABRE HISTORIA PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS

Plan de manejo: SE ABRE HISTORIA PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS.

Justificación de permanencia en el servicio:.

Firmado electrónicamente

Firmado por, VALENTINA HURTADO PARDO, MEDICINA GENERAL, Registro 76529/2015, CC 1061717228, el 11/09/2020 08:42



	Ubicación: HOSP. PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616 PISO A	Identificador único: 10064537-1	Edad y género: 61 Años, Masculino	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	Tipo y número de identificación: CC 4913077	IDENTIFICACION
Páo	PISO PISO	Financiador, ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	ō	31/07/1959	VIDALES	1913077	IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE
Página 59 de 81	Cama: 818 A	PS SAS			4		A 100 CONT. Magnific.

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 11.09/2020 08:43 10.09/2020 08:43 20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 14 Días

Evolución médica - Apoyo - PSICOLOGIA

Fecha: 11/09/2020 12:16 - Ubicación: HOSP, PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

AKAMERISIA SARIMWO PACIENTE AFECTIVAMENTE SE OBSERVA TRANQUILO, AFECTO TRISTE RELACIONADO A SU PROCESO DE DUELO, SIN EMBARGO, ARESPUESTA PRUCU COICO RRENTE AL DUELO HA SIDO ADAPTATIVA HASTA LA FECHA. SE CONTRIBUYE EN SU PROCESO DE DUELO, SIGNIFICAN LA PERDIDA, EXTERIORIZAR LA EXPERIENCIA EMOCIONAL, EVALUAR LAS POSIBILIDADES Y FUNCIONALIDAD, PREVENIR IDEAS DE MINUSVALIA.

Despuéstos atimos después de la nota: Diagnático pinegol. 1739. INSUFICIENCIA VASCULA PERFERICA, Facha de diagnástico: 1008/2020.

Esta al diagnástico: 14,046, E.016. O NABETES MELT UTUS INSULUNDOSEPANI BURTO COM COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERFERICAS, UTIT: COVUD-19 VIRUIS IDENTIFICADO, Fecha de diagnástico: 2009/2020, BURTO HOSPATE MELTUTOS INSUES DE LA CONTROL PROPERTO MELTUTOS INSUES DE LA CONTROL PROPERTO MENTO MENTO MENTO MENTO MENTO MENTO COMPLICACIÓN (MEL ELAMO), Fecha de diagnástico: 81 Años, 110X - HIPERTEDISION ARTERIAL (En Estudo), Fecha de diagnástico: 19 Años, 110X - HIPERTEDISION ARTERIAL (En Estudo), Fecha de diagnástico: 19 Años, 110X - HIPERTEDISION ARTERIAL (En Estudo), Fecha de diagnástico: 19 Años, 110X - HIPERTEDISION ARTERIAL (En Estudo), Fecha de diagnástico: 19 Años, 110X - HIPERTEDISION ARTERIAL (En Estudo), Fecha de diagnástico: 19 Años, 110X - HIPERTEDISION ARTERIAL (En Estudo), Fecha de diagnástico: 19 Años, 110X - HIPERTEDISION ARTERIAL (En Estudo), Fecha de diagnástico: 19 Años, 110X - HIPERTEDISION ARTERIAL (EN ESTUDIO).

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

A MASSE, PACIENTE AFECTIMANENTE SE OBSERVA, TRANQUILO, AFECTO TRISTE RELACADOA, SU PROCESO DE DUELO. SIN ENBAGO, RESPUESTA PSICUCIÓN PRENTE AL DUELO HA SUDO ADAPTATIVA HASTA LA FECHA. SE CONTRIBUTE EN SU PROCESO DE DUELO, SIGNIFICAR LA PERDIDA, EXTENDRIZAR LA EXPERIENCIA ENOCIONAL, ENALUAR LAS POSIBILIDADES Y FUNCIONALIDAD, PREVENIR DELS DE MINUSVALIDA.

Plan de manejo: SEGUIMIENTO

ustificación de permanencia en el servicio: CLINICA.

Firmado por LYANNE ZAMORA ROMERO, PSICOLOGIA, Registro 1377462013, CC 1144043647, el 11/09/2020 12:17

Fecha: 11/09/2020 14:47 - Ubicación: HOSP, PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Tratante - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Subjetivo: EVOLUCION DEL DIA MEDICINA INTERNA.

DAGAGOSTICOS:

1. POP AMEUTACION POR ENCIMA DE RODILLA + COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ

1. POP AMEUTACION POR ENCIMA DE RODILLA + COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ

CENTIMETROS CUADRADOS 82. 08. 2020

ONIMAR "SE REALIZA EN ALLIACIÓN COM EPP DE ACUERDO A PROTOCOLO INSTITUCIONAL"

PACIENTE DE UBENAS COMOINTANES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SINÓS VINLES: TA: 1488. 178. 4, ECTIO, PR. 18. 5479-34

ALCOSAS HAMEDAS, COMMINTANAS ROSADAS, RUPILAS ISOCORICAS, CUELLO MÓVIL NO INGURGITADO

109AV SIMÉTRICO, NORMOEDYNAVISILE, SIN TIRAJES.

RUIDOS CAPDIACOS RÍMIMCOS SIN SOCROS, MURIMALILO VESICIULAR DISMINUIDO DE MANIERA GENERALIZADA

BLANGO, DEPRESIBIEL. NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

DOCUMENTO INGURRADO INGURRADO DE MANIERA GENERALIZADA

BLANGO, DEPRESIBLE. NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

CUNICA NUESTRA SENORA DE LOS REMEDIOS Pagi Fed Edad

sción: HOSP, PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616 A	tificador único: 10064537-1	1 y género: 61 Años, Masculino	a de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	ante: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	y número de identificación: CC 4913077	IDENTIFICACION A
HOSPITALIZACION SEXTO	Financiador, ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO		1/07/1959	DALES	13077	IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE
Cama:	EPS SA		19	1	1	7 No. 850 Mar 8.
A 616	S				-	

Página 60 de 81

NOTAS MÉDICAS

EXTREMIDADES MÓVILES, SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEG, PULSOS CONSERVADO. SNO∵ALERTA SIN DÉPICIT MOTOR NI SENSITIVO.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :.

Diaghásticos artinos desputis de la maio Diagnóstico pónician 1739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERFERICA, Facha de diagnósticos 1800/2020, Esda al diagnósticos 18 Anda, E. 1610 - ONABETES MELLITUS INSULVINODE/ENDICIATE CON COUNT (DACONES DECULATORIAS PERSPERICAS, 1071 - COVID-19 VIRUES DENTIFICADO, Fecha de diagnósticos 2000/2020, Esda al diagnósticos 61 Aria, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPUÇACION (EL Estudio), Fecha de diagnósticos 1800/2020, Esda di diagnósticos 61 Arias.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

ANAISSE PREDENTE DE 81 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE COVID-19 POSITIVO CON TROUBZOEMBOLISMO AFTERAL. DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON ISQUEMA ROTITICAE. (LAM, REQUIRIO AMPUTACIDA SUPPACONDILLA. LO IAD DE HOY SE REVISAN CIFRAS TENSIONALES LAS CUALES MUESTRAN MEJORIA CON RESPECTO A REPORTES PREVISO, AMPOA, INDICO AUSTRA MANEJO ANTI-IPERTENSIVO CON INFEDIPINO 30 MG CADA 8 HOPAS 8 ESPIRONOLACTONA 25 MG AL DIA, RESTO DE MANEJO IGUAL.

Plan de manejo: VER ANALISIS. -

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA

Firmado por. JULIAN BOTERO DERAZO, MEDICINA INTERNA, Registro 763764/2015, CC 1130601782, el 11/09/2020 14:50

ORDENES MÉDICAS

ación - MEDICAMENTOS

Internatiosphatization: - MILLIVATURAL 11.092020 14:52
NIFEDIPINO 30MG CAPSULA
30 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 8 Horas, por 14 Dias

ntema/hospitalización - MEDICAMENTOS 1/09/2020 14:53

ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA 25 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 14 Dias

Fecha: 12/09/2020 11:05 - Ubicación: HOSP, PISO 6º - Sarvicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Evolución médica - Tratante - MEDICINA INTERNA

ALAMMESIA Subjence Dagnosticos : POP AMPUTACION SUPPACONDILEA + COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS 02, 08, 2020 - FTA

REFIERE ESTAR EN BIEN, NIEGA SINTOMA Objetivo:.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - 1739. INSUFICIENCIA NOSCIULAR PERIFERICA, Facha de diagnóstico: 1808/2020, Edal al diagnóstico: 84 Años, E 165. O NABETES MELTUTIS, INCLU, MODOSEPONICIENT COMPRIO LOCADIONES CIRCULATORIAS ERRIFERICAS, 1071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Facha de diagnóstico: 2200/2020, Escal al las prosessos el Mario, et 149. DIABETES MELTUTIS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACIÓN (EN Estudio), Facha de diagnóstico: 1800/2021, Estat al diagnóstico: 51 Años, 110X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Facha de diagnóstico: 1800/2020, Esdas al diagnóstico: 51 Años, 110X -

Documento impreso al día 14/09/2020 17:33:32



Ubicación: HOSP, PISO 6° Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959
Edad y género: 61 Años, Masculino IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 4913077 dentificador único: 10064537-1 Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO Página 61 de 81 Cama: 616

NOTAS MÉDICAS

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

ANAISSE PACIENT COM NSTORADE AMPUTACION RECIENTE.
EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA POR HTA NO CONTROLDA.
SE REALIZO AUSTE DE ANTI-HPERTENSIVOS SE EVIDENCIA MEJOR CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES.
SIN CAMBIOS POR A-HORA.
DE ACUERDO A FROLUCIÓN Y COMPORTAMIENTO DE TA EL DIA DE HOY
DEFINIR EGRESO MAÑANA.

Plan de manejo: PLAN. -SIN CAMBIOS

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA.

Firmado por JULIAN BOTERO DERÁZO, MEDICINA INTERNA, Registro 763764/2015, CC 1130601782, el 12/09/2020 11:07

Fecha: 12/09/2020 13:43 - Ubicación: HOSP, PISO 6º - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Degnosticos actinos después de la nota: Diagnóstico principal - 179º - INSUFICIENCIA, MASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnóstico: 18 Años, E110; - JANBETES NEULTUTOS, INSULINDOEDER UNITED CON COMPLE LOCIONES O INSULINDOEAS PERIFERICAS, UN 171 - COVID-19 VIRUIS DENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 2208/2020, Edad al diagnóstico: 81 Años, E149 - DUAGETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIM MENCION DE COMPLICACIÓN (ES ESMÓS), DE ES ESPECIFICADA SIM MENCION DE COMPLICACIÓN (ES ESMÓS), DE ES ESMÓS), DE ES ESMÓS DE COMPLICACIÓN (ES ESMÓS), DE ESMÓS DE ANOS (110X - VIDERICADA SIM MENCION DE COMPLICACIÓN (ES ESMÓS), DE ESMÓS DE ANOS (110X - VIDERICADA SIM MENCION DE COMPLICACIÓN (ES ESMÓS), DE ESMÓS DE ANOS (110X - VIDERICADA SIM MENCION DE CAMPLICADA SIMPLEMENTO DE COMPLICACIÓN (ES ESMÓS).

Firmado por MIGUEL FELIPE RIASCOS QUINTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1116248610, CC 1116248610, el 12/09/2020 13:43

ÓRDENES MÉDICAS

interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

Cantidad: 1 Frecuencia: Cada 8 Horas, Duración: 10 Dias

Internahospitalización - MEDICAMENTOS 12092/2020 13:53 12692/2020 13:53 4.5 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 7 Dias

ntema/hospitalización - MEDICAMENTOS 12/09/2020 13:54

ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SOL. INYECTABLE 40 MILIGRAMOS, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 4 Dias

Internamospitalización - MEDICAMENTOS 1209/27221 14:51 VANCOMICINA SOBMS POLVO LIOFILIZADO 1000 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 7 Dias

Fecha: 13/09/2020 11:13 - Ubicación: HOSP, PISO 6º - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Documento impreso al día 14/09/2020 17:33:32

t	5)	
SEN	2	
ENORA	CA	
R	NE NE	
S	ST	

RA S REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación. CC 4913077
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES
Fecha de nacimiento (dd/mm/sasas). 31/07/1959 Edad y género: 61 Años, Masculino Jbicación: HOSP, PISO 6º Servicio: Identificador único: 10064537-7 HOSPITALIZACION SEXTO Financiador, ASMET SALUD EPS SAS Cama: 616

Página 62 de

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS Subjetivo: SE ABRE FOLIO PARA REFORMULACION

Diaghósticos acilios después de la mais Diaghóstico principal - 1739 - INSUFICIENCIA VASCULA P FEDIFERICA, Fecha de diagnósticos 1809/2020.
Edida al diaghósticos 18 Años, E (16) - ONABETTES MELLITUS INSULLINODERENDIENTE CON COMPUTICA/DURGS CIPICA/DIA/O PEDIFERICAS,
10/71 - COVID-19 VIRTUS IDENTIFICA/DO, Fecha de diagnósticos 23/08/2020, Edad al diagnósticos 81 Años, E (14) - DIAGETTES MELLITUS, MO
ESPECIFICA/DA SIN MENCIÓN DE COMPUTICA/DON (En Espudo), Fecha de diagnósticos 10/08/2020, Edad al diagnósticos 51 Años, 1102.
HIPERTENSION ARTERIAL (En Espudo), Fecha de diagnósticos 10/08/2020, Edad al diagnósticos 51 Años, 1102.

Firmado por MIGUEL FELIPE RIASCOS QUINTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1116248610, CC 1116248610, el 13/09/2020 11:13

ÓRDENES MÉDICAS

ntema/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

13/09/2020 11:14 CONTROL DE GLUCOMETRIA Canildad: 1 Frecuencia: Cada 8 Horas, Duración: 24 Horas

Fecha: 13/09/2020 16:16 - Ubicación: HOSP, PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Tratante - MEDICINA INTERNA

Causa extema: ENFERMEDAD GENERAL

AVAMAESIS
Subjeino: DIONOSTICOS:
Subjeino: DIONOSTICOS:
FOR AMPUTACION SUPRACONDILEA + COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS
CLADRADOS 02. 09. 2020
CLADRADOS 02. 09. 2020
-TIA
-DM 2

REFIERE ESTAR EN BIEM, NIEGA SINTOMA.

OBIONOS TIMALES, TX. 149100, T.38, FC:100, FR:18, SAT;94W.

NUCCSAS HAMEDIAS, COMINITIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS, CUELLO MÓVIL NO INIGURGITADO TOMA KIMÉTRICO, NORMOCEPANSBIEL, SIN TRAJES.

RUIDOS CAPIDACOS RITMICOS SI KOSPLOS, MURMALLLO VESICULAR DISMINUIDO DE MANERA GENERALIZADA BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE RRITINGÓN PERITONEAL.

EXTREMODICES MÓVILES, SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEG. PULSOS CONSERVADO. SINC: ALERTAS SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

Edua di diagnóstico: activos después de la nota: Diagnóstico: principal - 1739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 19404; E103 - DIABETES MELLTUS INSULINOCEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, UD71 - COOUPL-19 VIRINS DIENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 2020/2020 Edea di diagnóstico: 81 Años, E149 - DIABETES MELLTUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPUCACION (En Esrudio), Fecha de diagnóstico: 1809/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLTUS, NO HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 1809/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLTUS, NO HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 1809/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLTUS.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

ANÍSEE PACIENTE DE 81 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE COVID-19 POSITIVO CON TROMBGEMBOLISMO ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIORO ENECHO CON ISQUEMA CRITICA EL CUAL REQUIRIO AMPUTACION SUPRACCINDILIA. EL CHARA DE RESISTE DE LECHADAS. EL CHARA PERSISTE LECHADAS. AHORA INDICO AUSTAR MANEJO ANTHIPERTENSIVO CON PRAZOCINA 1 MG CADA 12 HORAS RESTO DE MANEJO IGUAL.

Plan de manejo: PRAZOCINA 1MG CADA 12 HORAS Firmado electrónicamente



Página 53 de oi	9	
A G	PISO	Ubicación: HOSP, PISO 6° Servicio: HOSPITALIZACION SEX IO Carne. A PISO
500	SUBSIDIADO	Identificador único: 10064537-1
EPS SAS	NO ASMET SALUD EPS SAS	Edad y género: 61 Años, Masculino
	31/0//1959	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1958
	VIDALES	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES
	ACTUAL DEL PACIENTE	Tipo y número de identificación: CC 4913077

٠		

NOTAS MÉDICAS CONDICION CLINICA

Fernado por JOSE LEONEL ZAMBRANO URBANO, MEDICINA INTERNA -13/09/2020 16:19 - MEDICINA GENERAL, Registro 1085285056, CC 1085285056, el

ÓRDENES MÉDICAS NON/2020 18:19
HRAZOSINA TIMG TABLETA
MILLIGRAMOS, ORAL, Cada 12 Horas, por 4 Dias HIGH - MEDICAMENTOS

: HOSP, PISO 8* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Fecha: 14/09/2020 08:25 - Ubicación:

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

REFORMULACION

Degratement actives despete de la nota: Diagnésico principal. 1739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnésico: 1808/2020, Estad al desprésion: 81 Años, E105 - DIASETES MELLTIVS INSULANDOEPENDIENTE COM COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS. URTH - CONTO: 19 VIRTIS DENTIFICADO, Fecha de diagnésico: 23/08/2020, Estad al diagnésico: 81 Años, E149 - DIABETES MELLTUS, NO URTH - CONTO: 19 VIRTIS DENTIFICADO. (Fecha de diagnésico: 18/08/2020), Estad al diagnésico: 81 Años, E149 - DIABETES MELLTUS, NO ESPECIFICADA. SIN MERCHON DE COMPLICACION (Fecha de diagnésico: 18/08/2020), Estad al diagnésico: 81 Años, 110X - HEPERTENSION ARTERIAL (En Esadio), Fecha de diagnésico: 18/08/2020). Estad al diagnésico: 81 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Plan de manejo:

Firmado por LEIDY JHDANA RIOS SAAVEDRA, MEDICINA GENERAL, Registro 56799, CC 1112455496, el 1409/2020 08:25

ÓRDENES MÉDICAS HEZACIÓN - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

14/09/2020 08:27 CONTROL DE GLUCOMETRIA Carridad: 24 Frequencia: Cada 8 Horas, Duración: 8 Días

Internalhospitalización - MEDICAMENTOS CONTROLADOS 14.003/2020 08:43 MADERINA 10MG/MIL SOL, INVECTABLE 4 MILLIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

Fedha: 14/09/2020 09:04 - Ubicación: HOSP, PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Documento impreso al día 14/09/2020 17:33:32

E	2
SEZ	2
ÑORA	CA.
DE 1	Z Z
SO	STR

REMEDIOS

Pac Fed Eda

	ción: HOSP. PISO 6º Servicio:	tificador único: 10064537-1	ulino	na de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	ente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	DENTIFICACIÓN: CC 4913077	A NOISE THE PARTY OF THE PARTY
Página 64 de 81	ación: HOSP, PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO A	SUBSIDIADO	ASMET SALUD EPS SAS	1/07/1959	DALES	13077	ACTUAL DEL PACIENTE

NOTAS MÉDICAS

SUBJETIVE PROCESO DE EGRESO CON AMBULANCIA.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal 1/73ª - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIEERICA, Fecha de diagnósticos 18/08/2020.

Edad al diagnósticos 4/80x, E105 - DIABETES MELLTUS INSULINOCEPENDIENTE CON COMPULCACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, DIOTI - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnósticos 21/08/2020, Edad al diagnósticos 31 Años, E143 - DIABETES MELLTUS, NO UNTIFICADO IN VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnósticos 21/08/2020, Edad al diagnósticos 31 Años, 110X - ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPUÇACION (En Estudio), Fecha de diagnósticos 31 Años.

HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnósticos: 18/08/2020, Edad al diagnósticos 31 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Plan de manejo:.

Firmado por LEIDY JHOANA RIOS SAAVEDRA, MEDICINA GENERAL, Registro 55799, CC 1112485496, el 14/09/2020 09:05 Justificación de permanencia en el servicio:

ÓRDENES MÉDICAS

lización - MEDICAMENTOS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 14/09/2020 16:55 ATORYASTATINA 40 MG TABLETA 40 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias

Fecha: 14/09/2020 11:55 - Ubicación: HOSP. PISO 6* - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA INTERNA

Causa exema: ENFERMEDAD GENERAL

ALVAMERIS. Subjetivo: DIAGNOSTICOS : -POP, AMPUTACION SUPPACONDILEA + COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS 02, 09, 2020

TOPAC JEMPE REFIERE SENTIRSE BUEN ESTADO, TOLERANDO LA VIA ORAL MICCION Y DEPOSICIONES PRESNETES Objeno; SV TA 19488 MMHG FO 82 LATIMIN T J8 SAT 97% OBJENO; SV TA 19488 MMHG FO 82 LATIMIN T J8 SAT 97% OBJENCAS, CUELLO MÓVIL NO INGURGITADO MUCOSAS HUMEDAS, COCHUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS, CUELLO MÓVIL NO INGURGITADO TOPAX SIMÉTRICO, NORMOEDENANSIBLE, SIN TRAJES. RUDOS CARDIAGOS RITIMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULA DISMINUIDO DE MANERA GENERALIZADA RUDOS CARDIAGOS RITIMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULA PERITOMEAL. BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOSO DEI RITIACIÓN PERITOMEAL. EXTREMIDADES MÓVILES, SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEG, PULSOS CONSERVADO. SIN CIACRO SIN SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEG, PULSOS CONSERVADO. SIN CIACRO SIN SIN SINSTITVO.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - 1739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 1808/2020, Edad al diagnóstico: 61 Áños, E165 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, UD71 - COVID-19 VIRIUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 2308/2020 e Edad al diagnóstico: 43 Años, E149 - DARETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIM MENCION DE COMPLICACIÓN (EN Estudio), Fecha de diagnóstico: 1308/2020, Edad al diagnóstico: 61 Áños, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (EN Estudio), Fecha de diagnóstico: 1308/2020, Edad al diagnóstico: 61 Áños, I10X -

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 81 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE COVID-19 POSITIVO CON TROMBOEMBOLISMO ARTERIAL DE MENBRO Firmado electronicamente



Tipo y número de identificación; CC 4913077. Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES Fecha de nacimiento (didmm/laaaa); 3107/1959 Edad y género: 61 Años, Masculino: Identificador único: 10064537-1 Ubicación: HOSP, PISO 6* Servico: HOSPTALIZACIÓN SEXTO Cama: 616 PISO Plana 65 de A
--

NOTAS MÉDICAS

INFERIOR DERECHO CON ISQUEMA CRITICA EL CUAL REQUIRIO AMPUTACION SUPRACONDILIA, REQUIRIO ALUSTE DE ANTIHIPERTENSIVOS AHORA CON ADECUACO CONTROL, SE CONSIDERA PUEDE EGRESAR, PENDIENTE AUTORIZACION AMBULANCIA

Plan de manejo: MANEJO CLIP PENDIENTE AUTORIZACION DE AMBULANCIA TRASLADO A HOGAR RESTO DE ORDENES MEDICAS IGUALES

ación de permanencia en el servicio; CONDICION MEDICA.

Firmado por JULIAN BOTERO DERAZO, MEDICINA INTERNA, Registro 763764/2015, CC 1130601782, el 14/09/2020 11:58

ÓRDENES MÉDICAS PRAZOSINA TABLETA 1MG 1 TABLETA, ORAL, Cada 12 Horas, por 30 Dias ema - MEDICAMENTOS EXTERNOS

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS EXTERNOS 14/09/2020 11:59 ESPIRONOLACTONA TABLETA 25MG
TABLETA, ORAL; Cada 24 Horas, por 30 Dias Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS EXTERNOS 14/09/2020 11:59

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS EXTERNOS 1 CAPSULA, ORAL, Cada 8 Horas, por 30 Dias

TABLETA, ORAL, Cada 12 Horas, por 30 Dias 4/09/2020 12:00

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 14/09/2020

Descripción

COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO

CÚNICA NUESTRA SENORA DE LOS REMEDIOS

Obicación: HOSP, PISO 6° Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616 PISO A	Identificador único: 10064537-1 Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	Edad y género: 61 Años, Masculino	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	lipo y numero de identificación: CC 4913077	IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE
---	---	-----------------------------------	--	--------------------------------------	---	------------------------------------

Página 66 de 81

INFORME DE EPICRISIS

servicio de Ingreso: TODOS LOS SERVICIOS INGRESO DEL PACIENTE

Remitido de otra IPS: CLINICA MEDILASER FLORENCIA CAQUETA Fecha y hora de ingreso: 18/08/2020 20:29 Número de ingreso: 10064537 - 1

CLASIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN

Fecha: 18/08/2020 21:26 - Ubicación: TRIAGE - Servicio: URGENCIAS

Triage - ENFERMERIA

DATOS DE INGRESO
Condiciones del paciente al ingreso: Sobrio El paciente llega: En Ambulancia
Aspecto general: Bueno Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de ingreso: TVP - EAO MID

Enformedad actual: PACIENTE REMITIDO DE FLORENCIA CAQUETA ACEPTADO POR REFERENCIA, PACIENTE CON DIX DE EAO Y TVP EN MID. ANT. HTA, DM. INSULINORREQUIRIENTE, ANT DE COVID HACE 1 MES - RESUELTO.

saciente que hace 1 mes presento coivd, ya resuetto, al momento sin nuevos sintomas.

levisión por sistemas listema neurológico: Normal

SichOco Yrth, ES
Presión anterial medizí(mmhg): 98
Presión arterial medizí(mmhg): 98
Presión arterial (memhg): 131/92, Presión anterial medizí(mmhg): 98
Saturación de obigeno 97%, an obigeno Fracción inspirada de obigeno(%): 21
Saturación de obigeno 97%, an obigeno Fracción inspirada de obigeno(%): 21
Presponduración: 38, 15 Estada de dobien S. Estado de concencial: Arteria
Presión(g): 58 Talaicon): 183 Supericies corporal(m2): 1, 97 Índice de masa corporal(Kg/m2): 31, 2
Color de la pel: Normal.

CLASIFICACIÓN DEL TRIAGE
CILASIFICACIÓN DEL TRIAGE
CILASIficación del triage: TRIAGE2
Requiró appoy médicos Si lograsó atención inicial; Si
Asignador: No Ubicación: ADMISIONES
Observaciones: DIRECCIÓN B JARDÍN BELEN DE LOS ANDAQUIES CAQUETA TEL: 3118938608

** SE COMENTA CASO CON EMERGENCIOLOGA, INDICA TOMAR RX DE TORAX PARA DEFINIR AREA DE ATENCION ***.

Firmado por MARIA DEL PILAR ESCOBAR CHOCUE, ENFERMERIA, Registro 1081530842, CC 1061530842, el 18/08/2020 21:40

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

uente de la información, motivo de consulta y enfermedad actual

TVP - EAO MIA - ISQUEMIA CRITICA

Paciente de 61 años que ingresa a ungencias de CNSR, remidio y aceptado por central de referencia de la Clinica Mediaser del Caquetá, familiar(esposa) infere cuantro clinico de 6 días de evolución consistente en odior en inémbro inferior derecho ficialda, clanosis distal y inflacción funcional. Fue valorado por médico intensis que in indico forme de Ecoptalía deopter antenial del 12.08.2020 que reporta tombosis anenta produce de miembro inferior derecho dopter antenial del 12.08.2020 que reporta tombosis anenta produce de miembro inferior derecho con trambosative most a produced demiembro inferior derecho comprometiendo vera famoral y popilitea sin signos de recanalización cursando asociado a ello trambosis venosa produced demiembro inferior derecho comprometiendo vera famoral y popilitea sin signos de recanalización cursando asociado a ello trambosis venosa parafuncia demiembro inferior derecho comprometiendo vera famoral y popilitea de pulsos popiliteo de AHO, pedicida de sensibilidad compieta hasal la rodial derecha y rigidez. Padente com n-PCR positiva para Sar-Co-Co-codif 3 hace un mes. En el momento nelso establishado com n-PCR positiva para Sar-Co-Co-codif 3 hace un mes. En el momento nelso establishado establishado de marisión indigan sicionaria respiratorios durante hospitalización. Copasedori. Zapatere Padologos: Enalapít, Insulna Glargina 30 UI, Insulna Glargina 30

Documento impreso al dia 14/09/2020 17:33:32



	Ubicación: HOSP. PISO 6* Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama. on A	Identificador único: 10064537-1	Edad y género: 61 Años, Masculino	Eacha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	IDENTIFICACION ACTOR
Página 67 de	SEXIO	DIADO	SALUD EPS			
67 de	A		SAS	1		1

т
0
Ā
z
m
0
m
m
U
ถ
×
S
U

Revisión por sistemas:

ma neurológico; Normal.

Aspedo general - Aspedo Examen físico

. Normal. Paciente que ingresa en camilla, alerta, álgico, sin dificultad respiratoria, no taquipneico, afebril Descripción NIEGA

actualizados en el sistema, para la fecha 18/08/2020

PA Sistólica (mmhg): 132, PA Diastólica (mmhg): 32, Presión arterial media (mmhg): 98, Frecuencia cardiaca (LaVmin):

Diagnósticos al ingreso Código 1739

Otros diagnósticos de ingreso INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA Descripción del diagnóstico Descripción del diagnóstico · Estado Estado Confirmado

E149 U072 DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO

110X

HIPERTENSION ARTERIAL

ilico 100mg/día

sservación urgencias solicia hemograma, ceatrinha, BUN, PT,PTT, gases arteriales, ácido láctico, electrolitos, dímero D,ferritina, LDH,lgG e IgM para covid 19 solicia nadospatia de tidrax portátil lepime 3g,EV

S. Collapia catala (N. South noche)
F. Insulina Gallphina 3U antes de cada comida a
B. Encusha Gallphina 3U antes de cada comida a
B. Encusha Gallphina (N. South noche)
F. Collapia Catala da,
H. Halpomodifina to Cinquia va scalar
F. Interconsulata por Cinquia va scalar
H. Li comid de signosa valaisa sa
H. Comid de signosa valaisa sa
H. Comid de signosa valaisa sa
H. Comid de signosa valaisa sa

ISABIR: JULIETH ALEXANDRA MONCAYO VASQUEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1144185355, CC 1144185365, el 18/08/2020 23:21

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Resumen general de la estancia del paciente echa: 1908/2020 01:10

málisis: SALA DE URGENCIAS MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICI

PACIENTE CON ANTEGEDENTES DE INFECCION POR COVID 19 (RT PCR POSITIVA) APROXIMADAMENTE 1 HES, SIN CONTROL QUIEN
INGRESA POR ISQUEMA CENTICA DEL MIMEBRO INFERIORCON DOPPLER QUE EVIDENCIA TROMBOSIS ARTERIAN PORTE DE OXIGENO
INFERIOR DERECHO, SIN FACTORES DE RIESDO APAGENTE PARA LA MISIAÑA, AL INGRESO A UNESCUAS CON SOPORTE DE OXIGENO
INFERIOR DERECHO, SIN FACTORES DE RIESDO APAGENTE PARA LA MISIAÑA, AL INGRESO A UNESCUAS CON SOPORTE DE OXIGENO
BANTENDO 25%, POLIPRICIO Y TAQUICADIDO CON RX DE TORAX QUE SE ENVIDENCIA INFILTRACION EN PARCHES PERFERICO Y BASE
IZQUIERDA, HASTAE LA MOMENTO PASTA QUE NOS DEMUESTRE LO CONTRADO SE SOSPECHA TROMBOSIS POR COVID. SE DELA
INDICACION A MEDICO ASISTENCIAL DE SALA DE RESPIRATORIO DE SOLICITUD DE ANTICUERPOS IGGIGIA PARA COVID.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/09/2020 17:33:32



CÚNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

INFORME DE EPICRISIS RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

TOUCHARARINA BOMG CADA 12HRS SC MEPERIDINA 100MG DILUIDO EN 10CC, APLICAR 3 CC CADA 04H SI DOLOR ASA 100MG CADA 24HRS YO VALORACION POR EXVASCULAR. REALIZAR IGM/IGG COVID-19

Facha: 1908/2020 05:04.
Equiplem habito de Debicina General.
Equiplem habito actividades cardiovasculares. Paciente en regulares.
Equiplem habito actividades procesor disgnósticos anteriormente mencioados, con múltiples comorbilidades cardiovasculares. Paciente adulto mayor con diagnósticos anteriores apudos con alta posibilidad de pérdida de extremidad por obstrucción y compromiso condiciones generales, con médicia cinífica de cambios isquémicos apudos con alta posibilidad de pérdida de extremidad por obstrucción y compromiso condiciones generales, con máltir por conferencia de cambios isquémicos apudos con condiciones generales, con indiciones generales, con conferencia de cambio de cambio de cambios isquémicos apudos con observaciones de cambios isquémicos apudos con condiciones generales, con conferencia de cambios isquémicos apudos con alta posibilidad de pérdida de extremidad por obstrucción y compromiso condiciones generales, con extremidad por conferencia de cambios isquémicos apudos con alta posibilidad de pérdida de extremidad por obstrucción y compromiso condiciones generales, con extremidad por conferencia de cambios isquémicos apudos con alta posibilidad de pérdida de extremidad por obstrucción y compromiso condiciones generales, con extremidad por conferencia de cambios isquémicos apudos con alta posibilidad de pérdida de extremidad por obstrucción y compromiso condiciones participadad de cambios isquémicos apudos con alta posibilidad de perdida de extremidad por obstrucción y conferencia de cambios de conferencia de cambios de cambi

de manejo: 1. Observación urgencias ndiente creatinina, dímero D. ferritina, IgG e IgM para covid 19

En Estudio En Estudio En Estudio

idromorfona 0. 6mg, cada 4h idromorfona 0. 6mg, cada 4h erconsulta por Cirugla vascular necconsulta por medicina interna control de signos vitales control de glucometría cada 4h.

echa: 19/08/2020 11:17

OPCION DE INTERVENCION PARA SALVAMENTO DE EXTREMIDAD, EXTREMIDAD YA SIN VIABILIDAD CON SIGNOS CLAROS DE ISQUEMIA OPCION PER CON ISQUEMIA ACUDA IRREVESRIBLE DONDE YA POR EL TIEMPO Y EL ESTADO DE LA EXTREMIDAD NO HAY PRONOSTICO, DIBIRO POR EL TIEMPO YA SIN VIABILIDAD CON SIGNOS CLAROS DE ISQUEMIA OPCION DE INTERVENCION PARA SALVAMENTO DE EXTREMIDAD, EXTREMIDAD YA SIN VIABILIDAD CON SIGNOS CLAROS DE ISQUEMIA

SE EXPLICO CLARAMENTE A SU ESPOSA QUIEN AFIRMA ENTENER.
Plan de manejo: VALORACION POR CLIP (ORTOPEDIA)

AMPUTACION SC ALTA SS VALORACION POR PSICOLOGIA CIERRE IC POR CX VASCULAR

FEARM. 1908/2020 11:20

EVALUATOR DE LEMBURGO
ARIÉSE O: ENCUENTRO PACIETNIE EN CAMA EN DECUBITO SUPINO CON POSICION TREN DE LEMBURG
ARIÉSE O: ENCUENTRO PACIETNIE EN CAMA EN DECUBITO SUPINO CON POSICION TREN DE LEMBURG
ARIÉSE O: ENCUENTRO PAS ANOTESES. FIOS 0.21 TA 124/84

FO: IOU LIMER 21 PAXIL SACHESTE COMUNITIVAS ROSADAS MUCCOSA ORAL HUMEDA NO LESIONES NI SECRECIONES
ESCLERAS ANOTESICAS COMUNITIVAS ROSADAS MUCCOSA ORAL HUMEDA NO LESIONES NI SECRECIONES
ENDOS CARDACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD NO SE AUSCULTAN SOPLOS CAMPOS PULMOANERS BIEN VENTIALDOS NO RUIDOS
RUIDOS CARDACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD NO SE AUSCULTAN SOPLOS CAMPOS PULMOANERS BIEN VENTIALDOS NO RUIDOS

SOBREGREGADOS BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI VISCEROMEGASLIA NO IRRITACION PERITONEAL BLONDO DEPRESIBLE NO MASAS NI VISCEROMEGASLIA NO IRRITACION PERITONEAL BLONDO CON PARESITESIAS E HODESTESIAS AUSTA TERCO PROXIMAL DE MUSLO IPSILATERAL ALERTA ORIENTADO EN 3 ESPERAS NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE

Plan de maneje: OSPITALIZACION EN LICIN
DETA HIPOSODICA. HIPOSOLUCIDA
POSICIONI TREN DE EL MEJURG.
CEFERIME 720 CADA 8 HORAS IV
HIDROMORFONA 01.4 MG SI DOLOR INTENSO
ENCAMPRINA, 80 MG CADA 12 HORAS.
SC. GLARGIAN, 181 US CADA 22 HROAS.
ASA 100 MG CADA 12 HORAS.
ENALAPRIL 20 MG CADA 12 HORAS.
ENALAPRIL 20 MG CADA 12 HORAS.



Ubicación: HOSP, PISO 6* Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616 PISO A	Identificador único: 10064537-1 Financiador, ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	Edad y género: 61 Años, Masculino	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	Paciente: JOSE OLIDER ÖRREGO VIDALES	Tipo y número de identificación: CC 4913077	IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE
---	---	-----------------------------------	--	--------------------------------------	---	------------------------------------

PENDEINTE VALORACION POR ANGIOGRAFIA Y CIRUGIA VASCULAR CSV Y AC SSII TROPONINA, ECOCARDIOGRAMA, EKG SSII ANGIOTAC INFORME DE EPICRISIS RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

lificación de permanencia en el servicio: ESTADO CLINICO REQUEIRE UCIN

Fecha: 1908/2020 12:17

Fecha: 1908/2020 12:17

Edubolan médica - MEDICINA GENERAL

Foliosión médica - MEDICINA GENERAL

FOLIOSE SE PAUTINA ORDENES DE MEDICINA INTERNA Y CX VASCULAR

Plan de manejo: SE PAUTINA ORDENES DE MEDICINA INTERNA Y CX VASCULAR

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION MEDICA

ANIBES, PACIENTE, YA MALOPADO PER CIRICUSA MASCULAR QUIEN DETERBINHO QUE TIRER UNA RECROSIS ISQUEMICA DE MIEMBRO INFERDOR NO REASCULARIZABLE PARA LO CUAL NECESITA AMPUTACION DE LA PETTREMIDAD. PACIENTE NO RECUEIRE MANEJO EN CUIDADO MITESTAVO Y LA HOSPIRALIZACIÓN PUEDE CONTINUAR A CARGO DE ORTOPEDIA. PIAN de manejo. DISUMAUIR ENOXAPARINA 40MG SO CADA DIA. SUSPEDICER ASA. ución médica - MEDICINA INTERNA

MEPRAZOL 20MG VO CADA 12 HORAS

PROGRAMAR PARA AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR
NO REQUERE HOSPITALIZACION EN UCI
MEDICINA NITERIA CONTINUA COMO SERVICIO INTERCONSULTANTE
SE CIERRA INTERCONSULTA.

encia en el servicio: .

Fecha:19/08/2020 17:05 Trabajo social en cuidados paliativos - TRABAJADORA SOCIAL Roi: Interconsultante - Primera vez

Análisis psicosocial: se aliende con elementos de bioseguridad para covid .

se habla con esposa del paciente métre de anteriores atenciones de la zona poveniente, remitida a hospital de florencia donde le tomanon prueba de se habla con esposa del paciente métre de anteriores atenciones de la zona sobre a la clinica, se explica razones por las que se covid, siendo negalhas sin reporte. Se lo pregunta por la prueba y referer que no sabe si fise tromada en la clinica, se explica razones por las que se encuntra en sala de alsamento.

Formanica en sala de alsamento.

Vajo en compatia de se sposa, quien se esta quedando en casa de familiar, lo que le permite permancer en la ciudad, se explica su roll de acudiente y Vajo en compatia de su esposa, quien se esta quedando en casa de familiar, lo que le permite permancer en la ciudad, se explica su roll de acudiente y Vajo en compatia de ve esposa, quien se esta quedando en casa de familiar, lo que le permite permancer en la ciudad, se explica su roll de acudiente y Vajo en compatia de ver esposa, quien se esta quedando en casa de familiar, lo que la permite permancer en la ciudad, se explica su roll de acudiente y Vajo en compatible de de su premite permancer en la ciudad, se explica su roll de acudiente y Vajo en casa que familiar, lo que la permite permancer en la ciudad, se explica razones permanentes de la compatible de la compatibl

comunicarse con el area de urgenias, red de apoyo familia continua seguimeinto al pasar a hospitalizacion fecha: 1908/2020 22:06 Evolución médica - MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICI

SE PAUTA HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA, EN PLAN DE MANEJO QUIRURGICO,

NOTA REALIZADA POR:
DAVID ENRIQUE CRUZ AREVALO
RESIDENTE MEDICINA URGENCIAS.
Fecha: 2008/2020 00:28
Evolución médica - MEDICINA GENERAL
Andisas: SE ABRE FOLIO PARA REFORMULAR

FIGURE AND PROMISSION GENERAL
SAME MATERIA POR THE MOUNT O MOUNT OF LA EXTREMIDAD
ANABES: PROMISTIC MADURO CON ISQUEMIA AGUDA IRREVESRIBLE DONDE YA POR EL TIEMPO Y EL ESTADO DE LA EXTREMIDAD
YO HAY PROMOSTICO, IN OPCIONO BE INTERVENCION PARA SALVAMENTO DE EXTREMIDAD, EXTREMIDAD YA SIN VABILIDAD CON SIGNOS
YO HAY PROMOSTICO, IN OPCIONO BE INTERVENCION PARA SALVAMENTO DE EXTREMIDAD, EXTREMIDAD YA SIN VABILIDAD CON SIGNOS
LAGOS DE ISQUEMA IRREVESIBLE. SE EXPLICO CLARAMENTE A SU ESPOSA QUIEN AFRIMA ENTENDER, SE COMENTARA CON CLIP
MANELO DOCO, SSA INEVA PRUERA, DE EP PCR PARA COMID 129 YA QUE NO APORTIAN RESULTADO.
FINA DE MONTANIO POR CLIP (ORTOPEDIA)

AMPUTACION SC ALTA SS VALORACION POR PSICOLOGIA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/09/2020 17:33:32

CÚNICA NUESTRA SENORA DE LOS REMEDIOS

A	PISO	
Cama: 616	K HOSPITALIZACION SEXTO	Ubicación: HOSP. PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616
EPS SAS	SUBSIDIADO	denuncador unico: 10064537-7
	16	dad y género: 61 Años, Masculir
	31/07/1959	echa de nacimiento (dd/mm/aaaa);
· 香港 88	VIDALES	aciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES
STEEL STATE OF THE	CC 4913077	ipo y número de identificación: CC
10 CAN \$ 14 TH	ACTUAL DEL PACIENTE	IDENTIFICACION

Página 70 de 81

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO Subjeitvo: alendo llamado de enformería para lorma de muestra sars cov-2

encuentro en posicion fowler,con soporte de oxígeno adicional a 3(xm, sin signos de dificulad respiratoria en el momento. Objetivo; se toma muestra sarz cov-2 sin complicaciones

se explica a paciente el procedimiento a realizar, previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal se procede a tomar muestra para aspirado nasofaringeo, se obtienen 5 co sin complicaciones, se rollula muestra y se entrega a personal de entermenta, se finaliza sin complicaciones.

INSUMOS:

sonda succion #8

par de guantes estenles 7.5

1 hoja de bisturi

trampa de luken

1 jeringa 10 cc

1 solucion salina 50 ml
Observaciones generales: se toma muestra sars cov -2 sin complicaciones

se explica a paciente el procedimiento a realizar, previo lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal se procede a tomar muestra para aspirado nasofaringeo, se obtienen S co sin complicaciones, se rotula muestra y se entrega a personal de entermeria, se finaliza sin complicaciones.

INSUMOS:

sonda succion #8

1 par de guantes estenles 7.5

1 hoja de bisturi

1 trampa de luken

1 jeringa 10 cc

1 solucion salina 50 ml

Federa 2009/2020 15 21

Evolución médica - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Evolución médica - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Análisis: paceinte os latint anosida altora convocaledente de covid pedineit de ampúlcado pro enefermeda izeumica de meimbro literio y con donto

literaturios aseveres

Director mánispo impulcaciónan ak ligm ligo para covid

Justificación de permanencia en el servicio; manejo integral

Justificación de permanencia en el servicio; manejo integral

Fecha: 20/08/2020 20:57 Evolución médica - MEDICINA GENERAL

FERME XOBOZORO 22-41
FERME XOB

Plan de manejo: HOSPITALIZACION A CARGO DE CLIP DIETA MICROCITICA HIPOCOMICA PACIENTE CON AISLAMIENTO RESIRTATORIO



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE
Tipo y número de identificadon: CC 4913977
Paciente. JOSE OLIDER ORREGO VIDALES
Fecha de nacimiento (diffimiliana): 3107/1953 Jbicación: HOSP, PISO 6° Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO Identificador único: 10064537-1 Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO Página 71 de 81 Cama: 616

INFORME DE EPICRISIS

MEDIDAS ANTITROMBOTICAS MECANICAS
MEDIDAS ANTIDELIRUM NO FARMACOLOGICO RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

ENCAPARINA MAG SC CADA24 HORAS
ATORNASTIAN 40 MG CADA24 HORAS
ENALAPRIL 20 MG CADA24 HORAS
CILOSTAZOL 40 MG CADA24 HORAS VO
INSULINA GLULISINA 3 UNIDADES DE 8 HORAS OMEPRAZOL 20 MG CADA 12 HORAS CEFAPIME 2 GR EV CADA 8 HORAS

CONTROL GLCUETRICOC ADA 8 HORAS PENDEITNE PROCEDIMEITNO QUIRURGICO

encia en el servicio: CONDICION CLINICA DEL PACIENTE

cha: 20/08/2020 23:49 olución médica - MEDICINA GENERAL

A MISSE: PACIENTE HOSPITALIZADO A CARGO DE GRUPO CLIPOUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ISQUEMIACRITICA CON CAMBIOS IRREVERSIBLES EN MID QUIEN TIENE PENDIENTE CONDUCTA QUIRUNGICA POR PARTE DE LA ESPECIALIDAD, ADICIONALMENTE CURSANDO CON CONFECCION POR COUD 19 (YA CUENTA CON PRUEBA POSITIVA) EN FASTE DE RECUPERACION CON PAPACALINICOS QUE MUESTRAN ELENCION MARCADA EN LOS REACTANTES DE FASE AGUDA, POR LO QUE SE INDICA CUBEMIENTO ANTIBIOTICO CON CETEPINE, ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES SIN SIGNOS DE INESTABLIDAD HEMODINAMICA NI SIGNOS DE INSTESS RESPIRADORIO, SE INDICA CONTROL SIGNOS DE INSTESS RESPIRADORIO, SE INDICA CONTROL SIGNOS DE INSTESS RESPIRADORIO, SE INDICA CONTROL PROPERA LE PARACLINICOS DE CONTROL PROPERA LE PARACLINICOS DE CONTROL PROPERA LE PARACLINICOS DE CONTROL PROPERA LE PORTE LE PARACLINICOS DE CONTROL PROPERA LE PORTE L

DIETA HIPOGLUCIDA AISLAMIENTO RESIRATORIO MEDIDAS ANTIDELIRUM NO FARMACOLOGICO MEDIDAS ANTIDELIRUM NO FARMACOLOGICO

OMEPRAZOL 20 MG CADA 12 HORAS CESAPIME 2 GR EV CADA 8 HORAS ENXDAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS ATORVASTILAV 40 MG CADA24 HORAS ENALAPRIL 20 MG CADA24 HORAS VO CILOSTAZOL 40 MG CADA 24 HORAS VO INSULINA GLULISINA 3 UNIDADES DE 8 HORAS

CONTROL GLCUETRICOC ADA 8 HORAS
PENDEITNE PROCEDIMEITNO QUIRURGICO
SS PARACLINICOS DE CONTROL

ficación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA NO RESUELTA

esta: 22062020 08:29
volución média - MEDICINA GENERAL
volución média - MEDICINA GENERAL
nálisis: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR
18an de manejo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR
usificación de permanencia en el servicio: MANIEJO DE SU CONDICION CLINICA.

F-CHIL: Z2008/2009 192/5
F-CHIL: Z008/2009 192/5
F-CHI

Documento impreso al día 14/09/2020 17:33:32

رق
CÚNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

PISO	Ubicación: HOSP, PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616	SUBSIDIADO		Edad y género: 61 Años, Masculino	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	Tipo y número de identificación: CC 4913077	IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE
 A	Cama: 616	ברס טאס	EDC CAC					H-1000000000000000000000000000000000000

INFORME DE EPICRISIS RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

IETA HIPOGLUCIDA
ISLAMIENTO RESINATORIO
ISLAMIENTO RESINATORIO
ISLAMIENTO RESINATORIO
ISLAMIENTO RESINATORIO
ISLAMIENTO RESINATORIO
ISLAMIENTA SI CALINATORIO
ISLAMIENTA SI CALINATORIO
ISLAMICA SI CALINATORIO
ISLAMIENTA SI CALINATORIO
ISLAMIENTO RESIDENTA
ISLAMIENTA SI CALINATORIO
ISLAMIENTO RESIDENTA
ISLA

volución médica - MEDICINA GENERAL

manejo: . ción de permanencia en el servicio: .

23/08/2020 09:27 ón médica - MEDICINA GENERAL

ción de permanencia en el servicio:

echa: 23/08/2020 09:36 volución médica - MEDICINA GENERAL

manejo: . sción de permanencia en el servicio:

echa: 23/08/2020 10:41 volución médica - MEDICINA GENERAL

permanencia en el servicio:

AME ZOOGZOZO 16:56

BIGEN PRÉMIENTE CON HISTORIA DE TRAUMATOLOGIA
BIGISE, PACIENTE CON HISTORIA DE TRAUMATOLOGIA SARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID. ISQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE
BIGISE, PACIENTE CON HISTORIA DE TRAUMATOLOGIA VASCULJAR QUIEN CONCEPTUA AMPUTACION SUPPACCIVIDILIA POR ISQUEMICA
UTICA, HIRREVERSIBLE ES YA NALIDADO POR CIRUGIA VOSCULJAR QUIEN CONCEPTUA AMPUTACION SUPPACCIVIDILIA DE POR PARÁ COVIDI-19.

FROGRAMAÇÁ PARA, AMPUTACION SUPPANACIONULLAE DIA MARTERS AL FIRMARTES AL FIRMA

AUTACIÓN SUPRANCONDILIA EL DIA MARTES.

ia: 24/08/2020 13:22 rución médica - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

asciele co histía aneadta proba de evis tistiva e caregena de elsahaira repetida por protocolo e al clinca, paceinte con cridica e enertes cinsesgabos desta y, binécio aguauta ha la quojo tranance le procupa la necesida de sparea p°or para resideza mangasuciano se solicita sun porte de su mangante de con segurida sun porte protocolo de procupación de con segurida sun porte para podebiado de p igo (pm par estebelcar estap de ripocaso y proceder a ampurcaión lo ara rapido pidale con segurida

tacaion éstabelcienet la etapá en el proceso de recuperacion por cvid nencia en el servicio: manejo integral

de manejo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR . ficación de permanencia en el servicio: MANEJO DE SU CONDICION CLINICA .

echa: 25/08/2020 11:26 volución médica - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA nálisis: paceinte co hsitri de necrosi de opeiurana dere parainte os hairid en ecoso de operiumana deresha ahora os covid estabel hemodianmicamenet pedniet de valarcaion promediona interan para nar sido de el cvid y pas aampulcaio conmediada deseguridaa permaneta estabel para anterior estabel y comediada esegurida permaneta estabel y comediada esegurida per tolmadoen la clinica manejo: ampulcaion ak con estabelicimiento de mediada e seguridatapara el personal tratante cución de permanencia en el servicio: manejo integral

Evolución médica - MEDICINA GENERAL Análisis: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR Plan de manejo: HISTORIA CLINICA, PARA REEVALORAR : Justificación de permanencia en el servicio: MANEJO DE SU CONDICION CLINICA.



Eds Pac

	ación: HOSP. PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO	ntificador único: 10064537-1	id y género: 61 Años, Masculino	ha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	iente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	y número de identificación: CC 4913077	IDENTIFICACIÓN /
Pánina 73 de 8	PISO Cama: 616	Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	0	31/07/1959	/IDALES	913077	IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE

INFORME DE EPICRISIS echa: 26/08/2020 08:31 RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Ubic

volución médica - MEDICINA GENERAL AIRA MEDICAMENTOS EN EL SISTEMA, AIRIGA: SE ABRE HISTORIA PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS EN EL SISTEMA IND. GENERAL FORTOS EN EL SISTEMA PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS EN EL SISTEMA SISTEMA SISTEMA

ENIMAGNIA MITECEDENTES ANOTADOS, HOSPITALIZADO A CARGO DE GRUPO CLIP EN CONTEXTO DE ISQUEMA CRÍTICA CON AMBISE "PACIENTE CON ANTECEDENTES ANOTADOS, HOSPITALIZADO A CARGO DE GRUPO CLIP EN CONTEXTO DE ISQUEMA CRÍTICA CON CAMBIGOS IRREVERSISTES ES MAI, CON TRICARDOS ASTERIALA, AGUDA, A NIVEL, DE LA AFS MID, QUIEN TIEME PENDIENTE AMPLITACIÓN SUPRACOVOILLEA POR PARTE DE LA ESPECIALIDAD, SIN EMBARGO ACTUALMENTE CURREANDO CON CONTECCIÓN POR COVID 19 (YA CUENTA CON PRUEDE PA PASTE DE RECUEDERA CICÍN MENAS COCASE Z PINITOS S OUCITAN VALORACIÓN PARA CONCETTO ACERCA DE PROCEDIMIENTO OX BAJO MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL IPARA PERSONAL TRATANTE. ACTUALMENTE PACIENTES EN ESTABLICAD EN ENCONTANOS SOUCITAN SUCINCIA SUPERSONAL TRATANTE. POPOCITA DE RESPRATORIA, ÚLTIMOS GASES ATTERNALES CON INPOXEMA LENE, ADECUADA, SOUS NI SOPORTE DE OXÍCIGADO SUPLEMENTANO, GRUPO TRATANTE SUGIERE TOMA DE ANTICUERPOS, SIN EMBARGO POR TEJAPO DE EVOLUCIÓN SE AJMENTALA PROBABILIDAD DE FAJOSOS NEGATIVOS. POR PARTE DE MEDICINA INTERNA NO REQUIERE TITO ADICIONAL SE SUGIERE (X/ POR INFOCUTA NI TERNA NO RECUERA SE CIERRA INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA NO REQUIERE TITO ADICIONAL SE SUGIERE (X/ POR INFECTICLOGÍA, SE CIERRA INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA NO REQUIERE TITO ADICIONAL SE SUGIERE (X/ POR INFECTICLOGÍA, SE CIERRA INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA.

Pian de manejo: PLAN: SE CIERRA INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA, SE SUGIERE VX POR INFECTOLOGÍA IVAÍSIS: PACIENTE CON HISTORIA DE TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID, ISQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE SQUEMIA RRENPERSIBLES YA VALORADO POR CIRUGIA VASCULAR QUIEN CONCEPTUA AMPUTACION SUPRACONDILIA POR ISQUEMICA SITICA, IRRENPERSIBLE SYA CHATE AHORA PENUINETE DE PCR PARA COVID-19.

EN POGRAMAGA PARA AMPUTACION SUPRANCONDILIA echa: 26/08/2020 17:50 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

de manejor I. IOM
de manejor I. IOM
WE'UTACION SUPRACONDILIA ESTA SEMANA DE ACUERDO A DISPONIBILDIAD Ox
ME'UTACION SUPRACONDILIA ESTA SEMANA DE ACUERDO A DISPONIBILDIAD Ox
Micadón de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA.

cha: 26/08/2020 18:34 olución médica - MEDICINA GENERAL

echa: 27/08/2020 08:31 volución médica - MEDICINA GENERAL

tica - PSICOLOGIA

AÍSAS: PACIENTE JOSE OLIDER ORREGO CIENTE CASADO, CON LA SEÑORA MARIA ORTEGA CIENTE NO TIENE HJOS

EL CAQUETA, CON SU ESPOSA : ZAPATERO

GA ANTECEDENTES PSIQUIATRICOS

EGA IDEAS DE MUERTE E IDEACIONES SUICIDAS EGA CONSUMO DE CIGARRILLO O ALCOHOL PESADO A SINTOMAS PSICOTICOS

POSA DE PACIENTE PERMANECE EN LA CIUDAD DE CALL EN CASA DE AMICOS DE PACIENTE, MENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRA SETIALIZADO. ACTUALMENTE FAMILIAR DE PACIENTE RECIBE RAVIDA ECOMONICA POR PARTE DE ESTAS PERSONAS. EN LACTIALIDAD POSA DE PACIENTE. NO HA SOLICITADO PRUEBA PARA, IDENTIFICAR VIRUS DE COVID, ORIENTO RUTA, PARA HACER SOLICITUD FORMAL

PACIENTE CON AFECTO TRISTE, ANSIOSO, POR TIEMPO DE ASILAMIENTO
SE INICIA ACOMPAÑAMIENTO PARA OFRECER SOPORTE EMOCIONAL Y CONTRIBUIR EN SU AFRONTAMIENTO A CONDICIONES

PROLONGADAS DE ESTRES. Plan de manejo: SEGUIMIENTO

Evolución médica - MEDICINA GENERAL anencia en el servicio: CLINICA

Documento impreso al día 14/09/2020 17:33:32

ປໍ້	
SENORA DE LOS REMEDIOS	CIÓNICA NI JESTRA

Ubicación: HOSP, PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACIÓN SEXTO Cama: 616 PISO A	Identificador único: 10054537-1 Financiador: ASMET SAI SUBSIDIAD	Edad y género: 61 Años, Masculino	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	Tipo y número de identificación: CC 4913077	IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE
PITALIZACION SEXTO	inanciador. ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO		/1959	Es	77	IAL DEL PACIENTE
Cama: 616 A	EPS SAS				The second second	Part Contraction of the Contract

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

*echa: 27/08/2020 17:50 Evolución médica - MEDICINA GENERAL AMÍSES PACIENTE, NOSPITALIZADO A CARGO DE GRUPO CLIP. EN CONTEXTO DE ISQUEMIA CRÍTICA CON CAMBIOS IRREVERSIBLES EN MAID, CON TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID, QUIEN TIEME PENDIENTE AMPUTACIÓN SUPPACONDÍLEA, CONCOMITANTE PRESENTA INFECCIÓN POR COVID-19 QUE SE ENCUENTRA EN FASE DE RECUPERACIÓN.

Plan de manejo: PENDIENTE AMPUTACION SUPRACONDILEA MID

Fedia: 27/00/2020 18:11
Evidudón máldia - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
ADIASE, PACEINTE COLHISTROIA DE NECROSI DE EIRAN PEDIET DE AMPUTCAIO SURACCONDILE POR CLIP Y CON FACE DE RECUPERCAIO DE
ADIÁSE, PACEINTE COLHISTROIA DE NECROSI DE EIRAN PEDIET DE AMPUTCAIO SURACCARDA ADSPONIBILIADA ED CUPOS QUIRTUCCIOS
COVIS POR LO CUILL SERA PASADOA, CRICIGIA POISBELEMENT EL DI SABADO DE ACERDOA ADSPONIBILIADA ED CUPOS QUIRTUCCIOS
PIAN de manejo: AMPUTCION AX SEROCICELA ENCUDZAR RPOGRAMACION A APRIMERA HORA
JUSTÍFICADOS DE SERVICIO NA AVEJO INTEGRAL
JUSTÍFICADOS DE PROMINENCIA DE SERVICIO SANACION DE PRIMERA HORA
JUSTÍFICADOS DE SERVICIO SERVICIONA SERVICIONA APRIMERA HORA
JUSTÍFICADOS DE SERVICIONA SERVICIONA SERVICIONA APRIMERA HORA
JUSTÍFICADOS DE SERVICIONA SERVICIONA SERVICIONA APRIMERA HORA
JUSTÍFICADOS DE SERVICIONA SERVIC

EXQUEDO MÉDICA - NEDICINA INTERNA. MAIBRE PACIENTE DM, COVID POSITIVO, CON EAOCLUSIVA SEVERA QUE COMPROMETE Y NECROSA MID, AHORA EN PROCESO NECROTIC

PACIENTE QUE MAERITA ADICIONAL A SU PROCEDIMENTO OX CUBRIMIENTO ATMICROBI NAO DE AMPLO ESPECTRO, RIESGO ALTO DE SEPSIS SECUNDARIA DE FOCO PIEL Y TEJIDOS BLANDOS. POR INFECTO SIN CONTRANDICACION A PROCEDIMENTO QX. TIEN CRATINIAN PREVIA NORMAL TIEN CRATINIAN PREVIA NORMAL Plan de manejo: SUSPENDER TTRO ANTIMICROBINAO PREVIO PIPTAZO EV CADA 8 HORAS

VANCOMICNA EV CDA 12 HORAS CILO INICAL DE 8 DIAS SEGUN EVOLCUION.

Fecha: 28/08/2020 07:38 encia en el servicio:

ERIORIÓN INGÍDE. ORTOPEDA Y TRAUMATIOLOGIA
ANABER, PACIENTE CON HISTORIA DE TROMEOSIS ARTERIAL AGUDA ANVEL DE LA AFS MID ISQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE
ISQUEMIA IRREVIERBIBLES. YA VALOPADO PAG CIRLIGIA VASCILLAR QUIEN CONCEPTUA AMPUTACION SUPRACONDILIA POR ISQUEMICA
CORTICA, REPUERBIBLE SYA VALOPADO PAGNICIETE DE POR PARA CONDI-19.
DE PAGGAMAGÍA PAGA AMPUTACION SUPRANCONDILIA
POR MARTINE PAGRAMAGÍA PAGA AMPUTACION SUPRANCONDILIA.

ו de manejo: VX POR INFECTULCAIX lificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA.

Fedha: 29/09/2020 17:53
ENVIORM MÉDIA - MEDICINA GENERAL
ENVIORMENTE PACIENTE, HOSPITALIZADO A CARGO DE GRUPO CUP EN CONTEXTO DE ISQUEMA CRÍTICA CON CAMBIOS IRRENERSBLES EN
MID. CON TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID. ASOCIADO INFECCION POR SARS COV-2 EN PERIODO POSTCRITICO EN
MEDICINA, MEDICINA, INTERNA CERRO INTERCONSULTA, POR PARTE DE CUP ESTA. PENDIENTE AMPUTACIÓN SUPRACONOLEA,

Fecha: 30/08/2020 09:05 Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Evilución médica: - PIE DIABETICO YHERIDA COMPLEJA
Análisis: PROIENTE CON HISTORIA DE TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA NIVEL DE L'AJES MID, ISQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE
ISQUEMIA IRREVERSIBLE SY AVILORADO POIS CIRRUCIA NASCULAR QUIEN CONCEPTUA AMPUTACION SUPRACONDILIA POR ISQUEMICA
CRITICA IRREVERSIBLE PACIENTE AHORA CON REPORTE POSITIVO PARA COVID-19
SE PROGRAMARÍA PARA AMPUTACION SUPRANCONDILIA EL DIA MARTES.
Plan de manejo: AMPUTACION SUPRANCONDILIA EL DIA MARTES.

Fecha: 31/08/2020 08:46 Evolución médica - MEDICINA GENERAL



XE

			So		
Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616	Financiador ASMET SALUD EPS SAS	 <u>⊑</u> .	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1988	Tipo y número de identificación: CC 4913077 Padente: IOSE OLIBER COMPANY DEL PACIENTE	

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO lan de maneje: SE ARRE HISTORIA CLINICA PARA REPORMULACION DE MEDICAMENTOS. Página 75 de 81

INSUE AU TORNO PEDIA Y TRAUMATOLOGIA
NAISES PARRES CON HISTORIA DE TROMBOSIS ASTERIAL AQUDA A ILVEL DE LA AFS MID, ISQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE
SOLIEMIA IRRENTES CON HASTORIA DE TROMBOSIS ASTERIAL AQUDA A ILVEL DE LA AFS MID, ISQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE
SOLIEMIA IRRENTES ISSUES Y NA MACARDO POR CIRUGIA VASCULAR QUIEN CONCEPTIA AMPUTACION SUPRAÇONDILIA POR ISQUEMICA
SPROGRAMARA SIBLE PACIENTE AHORA CON REPORTE POSITIVO PARA COVID-18
SPROGRAMARA SIBLE PACIENTE CHORA CONDILIA EL DIA DE MAÑANA. n de manejo: 1, IOM ISCAREC TOMIA AVULSIVA LA PROXIMA SEMANA, Illicación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA,

Zeolución méxica - MEDICINA GENERAL Natisce: HISTORIA CLINICA PARA REERALORAR Plan de manejo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR Usulfidación de permanencia en el servicio: MANIEJO DE SU CONDICION CLINICA

olución médica - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HABLA CON FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CANCELA PROCEDIMIENTO QUIRIRGICO POR PROLONGACION DE TIEMPO QUIRURGICO.

'lan de manejo: SE REPROGRAMA. 15 HABLA CON FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR USIÑGACIÓN de permanencia en el servicio: CONDICIONES CLINICAS DLE PACIENTE

Fecha: 02/09/2020 08:42.
Evolución médica: MEDICINA GENERAL
Analiss: HISTORIA CLINICA, PARA, REEVALORAR
Plan de manejo: HISTORIA CLINICA, PARA, REEVALORAR
JUSTIFICACIÓN DE PERMANENCIA DE SU CONDICION CLINICA
JUSTIFICACIÓN

Descripción operations - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Descripción operations - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Descripción operations - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Disprostaces activos después de la nota: U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO , Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 23/08/2020, IRVS. INVS. IN

Henda Limpia Contaminada. 7203 - COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS, Principal No, Via B, Región pográfica Extremidad Inferior, Classe de Herida Limpia Contaminada.

Describeón operatoria: PROTOCOLO DE BIOSECURIDAD PARA COVID. ASEPSIA ANTISEPSIA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SE
ENCLEMTRA NECROSIS SEPERA DE LA EXTREMIDAD DESDE EL PIE HA STA SE CAM ARRIBA DE LA RODILLA, SE PROCEDE RELIZIR INCISION
CIRCUNFERRI CUAL EN TERCIO DISTAL DE MUSLO, SE DISECA, POR PLANOS HEMOSTANAL, POR PLANOS MUSCULARES SUPERFICIALES Y
RACPIANDOS DE MANERA CIRCUNFERENCIAL, SE DISECA, POR PLANOS HEMOSTANAL, POR PLANOS MUSCULARES SUPERFICIALES Y
ENCANOSES, LA LUCRO SE UBICAN GRANDES VASOS ARTERIA Y VERVIA, LOS CUIALES SE ENCUENTRA COLLAPADOS POR COAGULO, SE
LICAN GRANDES MASOS, SE ELECTROCALITENZA AREAS SANGRANDES Y SE CORTA MERVIO CIATICO COM BISTURI, SE ENCUENTRA AREA
CRUENTA EN COMPARTIMIENTO MEDIAL MISCULAR CON DESVITALIZACION, SE LEMANTA COLLADO DE PIEL COMPUESTO DE 10 (MOE
POSTERIOR A ANTEROLATERAL Y MEDIAL FORMANDO COBERTIAL ARCINA SE MANTA COLCAJO DE PIEL COMPUESTO DE 10 (MOE
PLANOS CUBRIENDO HUESO CON PLANOS MUSCULARES, SE SUTUPA A RIGINA O CORRETARA TOS Y PEL DEL COLOAJO CON
PROLENE, QUEDANDO TOTALMENTE CERRADO, SE CUBRE HERIDA Y SE DELA VENDAE BULTOSOS, NO COMPLICACIONES
PENDAE VAN PROMERS NA COMPUESCIÓN: NO PIBRI DE MANOS CUBRIENDO CONPLETAMENTA POR
PENDAE NA PORTENSE NA PORTES NA COMPUESCIÓN DE MANOS CUBRIENDO CONPLETAMENTE. SE PROCEDE A CERRAD TOS Y PUED DEL COLOAJO CON
PERCUENDO DE CUBRE HERIDA Y SE DELA VENDAE BULTOSOS, NO COMPLICACIONES
PENDAE NA PORTENSE NA COMPUESCIÓN: NO PIBRI DE MANOS CUBRIENDO CONPLICACIONES
PENDAE NA PORTENSE NA PORTENSE NA COMPUESCIÓN DE DEL CARRES DE PROCEDE A CERRA TOS Y PUED DEL COLOAJO CON
PERCUENDO DE COMPUESCIÓN: NO PIBRI DE MANOS CUBRIENDO CON PENDALE BULTOSOS, NO COMPLICACIONES
PENDAE NA PORTENSE NA PORTENSE NA COMPUESCIÓN DE PLANOS DE PLANO

Fecha: 02/09/2020 16:27

Evolución médica - MEDICINA GENERAL Análisis: HISTORIA CLÍNICA PARA REEVALORAR Plan de manejo: HISTORIA CLÍNICA PARA REEVALORAR

Documento impreso al día 14/09/2020 17:33:32

رل ق	
CÚNICA NUESTRA SENORA DE LOS RE	

MEDIOS Fed Pa

Servicio:	10064537-1	ad y genero: 61 Años, Masculino	ala de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	TENTE JUSE OLIDER ORREGO VIDALES	y número de identificación: CC 4913077	IDENTIFICACION A
ACUIT. HOSP. PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616	Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO		31/07/1959	IDALES	913077	DENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DÍAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Página 76 de 81

2020 08:32 dica - MEDICINA GENERAL

edia: 03/09/2020 15:22 windam médica - PSICOLOGIA windam médica - PSICOLOGIA málisis: SE REALIZA TRABAJO DE DUELO POR RECIENTE AMPUTACION QUE LE FUE REEALIZADA A PACIENTE ACIENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS IN DEPRESION IN ANSIEDAD

BRINDA CONTENCION EMOCIONAL, NORMALIZANDO EXPERIENCIA PSICOLOGICA Y REALIZANDO TRABAJO DE DUELO, CON EL ANIMO DE EPTAR LA PERDIDA Y RESIGNIFICAR LAS IDEAS ALRREDEDOR DE ELLA, CONTRIBUYENDO EN SU ADAPTACION Y FUNCIONALIDAD IN de manjo: SECUIMIENTO

INFORMACIONAL DE PERMANENTO INFORMACIONAL DADO EN SU ADAPTACION Y FUNCIONALIDAD INFORMACIONAL DE PERMANENTE DE SECUIMIENTO.

LINCÓM MÉRICA - MEDICINA GENERAL
INCIGÓM MÉRICA - MEDICINA GENERAL
ISAS: PACIENTE, HOSPITALIZADO A CARGO DE GRUPO CLIP, EN CONTEXTO DE ISQUEMA CRÍTICA CON CAMBIOS IPREVERSIBLES EN
1, CON TROMBOSIS ARTERIAL ACIDA, A INVEL DE LA AFS MID, ASOCIADO INFECCION POR SARS COVAZ EN PERIODO POSTCRITICO EN
10 PERACIONOL POR PARTE DE CLIP ESTA PENDIENTE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA
10 MENDIENTE REPROGRAMACION PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

MEDICINA GENERAL

echa: 04/09/2020 15:18 volución médica - MEDICINA GENERAL

CADA, CAUGNZOO 1950. WINCHON RÉME - MEDICINA, GENERAL MAISIA: PROCIENTE, HOSPITALIZADO A CARGO DE GRUPO CLIP, EN CONTEXTO DE ISQUEMIA CRÍTICA CON CAMBIOS IRREVERSIBLES EN 10, POP RECIENTE, NO SIGNOS DE SIRIS O SEPSIS. Yan de manejo: CONTINUAR IGUAL MANEJO

on medica - MEDICINA GENERAL anencia en el servicio:

cha: 05/09/2020 10:20 olución médica - MEDICINA GENERAL

de manejo: . ficación de permanencia en el servicio:

cha: 06/09/2020 09:38 olución médica - MEDICINA GENERAL

permanencia en el servicio:

CAIN, GORDAZIZO 1913.
SUINGHA TOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
SUINGHA MICHENTE CON ANTECEDENTE DE TROMBOSIS ARTERIAL EN MEMBRO INFERIOR CON ISQUEMIA CRITICA LO CUAL REQUIRIO
HPUTACION SUPRACONDILIA, EL DIA DE MAÑANA SE REVISIARÀ Y DE ACUERDO A EVOLUCION EGRESO.
AN de manejo: 1. IOMA

echa: 07/09/2020 08:23 Evolución médica - MEDICINA GENERAL

iecha: 07/09/2020 15:38 ivolución médica - MEDICINA GENERAL

Fecha: 07/09/2020 16:04 Fyolución médica - MEDICINA GENERAL

echa; 07/09/2020 18:40 ·
Evolución médica - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ISS: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE COVID-19 POSITIVO CON TROMBOEMBOLISMO ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON UEMIA CRITICA EL CUAL REQUIRIO AMPUTACION SUPRACONDILIA,



PISO Págna 77	Ubicación: HOSP, PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama:	Identificador único: 10064537-1 Financiador: ASMET SALUD EPS SA: SUBSIDIADO	Edad y género: 61 Años, Masculino	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	Tipo y número de identificación: CC 4913077	IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE
---------------	--	---	-----------------------------------	--	--------------------------------------	---	------------------------------------

A 616

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO.
E REVISA EL DIA DE HOY ANORA CON BUENA EVOLUCION CLINICA, PUNTOS EN POSICION, NO SIGNOS DE INFECCION.
Inn de manejo: 1. EGRESO CON INDICACIONES.
PACIENTE CUIEN VIVE EN LA ZONA DE CAQUETA PACIENTE QUIEN POR SUS COMORBILDADES REQUIERE TRANSPORTE EN AMBULANCIA.

són de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA.

Fecha: 07/09/2020 20:31 Evolución médica - MEDICINA GENERAL

ificación de permanencia en el servicio: ...

Fecha: 0809/2020 10.18

Fecha:

echa: 08/09/2020 16:32

ESINIZIA INSISELI MEDICINA GENERAL.
ANISKE RACIENTE MASCULINO DE EI AÑOS DE EDAD. CON DX ANOTADOS. PACIENTE QUIEN SE LE HABIA DADO DE ALTA MEDICA EL DIA DE
ANER, ROR CLIP DERO LHY RETRASO CON LA AMBULANCIA NA QUE VIVE DEMASIADO LEJOS (CAQUETA), PERO EL PACIENTE
ACTUALMETE SE ENCLENTRA CON LEPRAS TENSIONALED ANY ALTAS SIBUTIÓS MARIO. SE LE ADMINISTRA CLONIDINA 150 MCG AHORA.
DEPENDE DE LA ENQUEDITA. CON LORA DE TALTA MEDICA. PACIENTE QUIEN REPIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
PERO DE MEDISSES IGUALES.
RESTO DE PODENES IGUALES.

Fecha: 09/09/2020 08:57 Evolución médica - MEDICINA GENERAL nencia en el servicio: MANEJO DE SU CONDICION CLINICA

Análass: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR Plan de manejo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR Justificación de permanencia en el senecio: MANIEJO (18º 3U GONDICION CLINICA

FECHL BORDSCOOLS 17.
FECHL BORDSCOOLS 15.17
FECHL BORDSCOOLS 15.17
FECHL BORDSCOOLS THE DE 81 ANOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE COVID-19 POSITIVO CON TROMBOEMBOLISMO ARTERIAL DE MIEMBRO
ANÁISIS: PACIENTE DE 81 ANOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE COVID-19 POSITIVO CON TROMBOEMBOLISMO ARTERIAL DE MIEMBRO
METENDA DERECHO CON ISQUEMA CAUTOÀ AL CUAL RECURIO MAPUTACION SURFACONDILLA ACTUALMENTE MANELADO POR CLIP , SIN
SOPORTE DE 87 DE LEBANDO AL 12 AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PRESENTADO CIPARA TENSIONALES ALTAS, SE
SOPORTE DE 87 DE LEBANDO AL 12 AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PRESENTADO CIPARA TENSIONALES ALTAS, SE
SOPORTE DE 87 DE LEBANDO AL 12 AMBIENTE SIN SIGNOS DIFICULTAD RESPIRATORIA, PROFESTIONALES ALTAS, SE
SOPORTE DE 87 DE LEBANDO AL 12 AMBIENTE SIN SIGNOS DIFICULTAD RESPIRATORIA, PROFESTIONALES ALTAS, SE
SOPORTE DE 87 DE LEBANDO AL 12 AMBIENTE SIN SIGNOS DIFICULTAD RESPIRATORIA, PROFESTIONALES ALTAS, SE
SOPORTE DE 87 DE LEBANDO AL 12 AMBIENTE SIN SIGNOS DIFICULTAD RESPIRATORIA, PROFESTIONALES ALTAS, SE
SOPORTE DE 87 DE LEBANDO AL 12 AMBIENTE SIN SIGNOS DIFICULTAD RESPIRATORIA, PROFESTIONALES ALTAS, SE
SOPORTE DE 87 DE LEBANDO AL 12 AMBIENTE SIN SIGNOS DIFICULTAD RESPIRATORIA, PROFESTIONALES ALTAS, SE
SOPORTE DE 87 DE LEBANDO AL 12 AMBIENTE SIN SIGNOS DIFICULTAD RESPIRATORIA, PROFESTIONALES ALTAS, SE
SOPORTE DE 87 DE SOPORTE DE EVOLUCION CLINICA PARA DEFINIR EGRESO CLINICO PACIENTE DUEN REFIERE ENTENDER Y

lan de manejo: ENALAPRIL 20 MG CADA 12 HORAS IFEDIPINO 30 MG CADA 12 HORAS

LORAR EN 48 HORAS STO ORDENES IGUALES permanencia en el servicio; MANEJO DE SU CONDICION CLINICA AUN NO RESUELTA:

Fecha: 10/09/2020 10:03 Evolución médica - MEDICINA GENERAL

nafásis: HISTORIA CLUICA PARA REEVALORAR Plan de maneje: HISTORIA CLUICA PARA REEVALORAR JUSTÍFICACIÓN de Permanencia en el servicio; MANEJO DE SU CONDICION CLINICA

Fecha: 11092020 08:42

Forbiddin média - MEDICINI GENERAL

Forbiddin média - MEDICINI GENERAL

Análsis: SE ABRE HISTORIX PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS.

Plan de manejo: SE ABRE HISTORIX PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS.

icación de permanencia en el servicio; ...

echa: 11/09/2020 12:16

EVOLGÓN MÉGIA - PSICOLOGIA

AJESES PACIENTE AFECTIVAMENTE SE OBSERVA TRANQUILO, AFECTO TRISTE RELACIONADO A SU PROCESO DE DUELO, SIN EMBARGO,
RESPUESTA, PSICOLOGICO FRENTE AL DUELO HA SIDO ADAPTATIVA HASTA LA FECHA. SE CONTRIBUYE EN SU PROCESO DE DUELO,
SIGNIFICAR LA PERDIDA, EXTERIORIZAR LA EXPERIENCIA EMOCIONAL, EVALUAR LAS POSIBILIDADES Y FUNCIONALIDAD, PREVENIR IDEAS

Plan de manejo: SEGUIMIENTO
Justificación de permanencia en el servicio: CLINICA

Fecha: 11/09/2020 14:47 Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 14/09/2020 17:33:32

CLÍNICA NUESTRA SENORA DE LOS REMEDIOS

Fecha de nacimiento (dd/mm/zaaa): 31/07/1959
Edad y género: 61 Años, Masculino
Identificador único: 10064537-1 Financiad Ubicación: HOSP, PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE TIPO y número de identificación: CC 4913077
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO Cama: 616

Página 78 de 81

INFORME DE EPICRISIS

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Eximición midica - MEDICINA INTERNA
AMBISE, PACIENTE DE 61 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE COVID-19 POSITIVO CON TROMBOEMBOLISMO ARTERIAL DE MEMBRO
INFERIOR DERECHO CON ISOUEMA CRITICA EL CUAL REQUIRIO AMPUTACION SUPRACONDILIA.
INFERIOR DERECHO CON ISOUEMA CRITICA EL CUAL REQUIRIO AMPUTACION SUPRACONDILIA.
EL DIA DE HOY SE REVISANI CIFRAS TENSIONALES USS CUALES MIJESTRAN MEJORIA CON RESPECTO A REPORTES PREVISO.
AMORA NODO A JUSTA MANEJO ANTINIPERTENSIVO CON NIFEDIPINO 30 MG CADA 8 HORAS + ESPIRONOLACTONA 25 MG AL DIA.
RESTO DE MANEJO IGUAL.

Plan de manejo: VER ANALISIS.-

lustificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA

Fecha: 12/09/2020 11:05 Evolución médica - MEDICINA INTERNA

PACIENT CON HISTORIA DE AMPUTACION RECIENTE. EN SECUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA POR HTA NO CONTROLADA. SE REALIZO AJUSTE DE ANTHIPERTENSIVOS. SE EVIDENCIA MEJOR CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES

SIN CAMBIOS POR AHORA.
DE ACUERDO A EVOLUCIÓN Y COMPORTAMIENTO DE TA EL DÍA DE HOY
DEFINIR GEGESO MAÑANA.
Pan de manejo: PLAN.
SIN CAMBIOS

lustificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA

Fecha: 12/09/2020 13:43 Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Fecha: 13/09/2020 11:13 Evolución médica - MEDICINA GENERAL

FeARIX 1,1099/2020 16:16

EVOLIGIÓN RIGIGIA MEDICINA, INTERNA
ANSISE, PACIENTE DE 61 AMOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE COVID-19 POSITIVO CON TROMBOEMBOLISMO ARTERIAL DE MIEMBRO
ANSISE, PACIENTE DE 61 AMOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE MOPUTACION SUPRACONDILIA,
INFERIOR DERECHO CON ISQUEMIA CRITICA EL CUAL REQUIRIO AMPUTACION SUPRACONDILIA,
EL DIA DE HOY SE REVISAN GIFRAS TENSIONALES PERBISTEN ELEVADAS;
ALORA NIDICO ALUSTRA MANEJO ANTIPIPERTENSIVO CON PRAZOCINA 1 MG CADA 12 HORAS RESTO DE MANEJO IGUAL
Plan de manejo: PRAZOCINA IMO CADA 12 HORAS
PLANDA NIDICO ALUSTRA MANEJO ANTIPIPERTENSIVO CON PRAZOCINA 1 MG CADA 12 HORAS RESTO DE MANEJO IGUAL
JUSTIFICACIÓN de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA

Fecha: 14/09/2020 08:26 Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Plan de manejo: . Justificación de permanencia en el servicio:

Fecha: 14/09/2020 09:04 Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Plan de manejo: . Justificación de permanencia en el serviclo; .

Fischa: 14/09/2020 11:35
Eviolotio medica: MEDICINA INTERNA
ANIBISE PACIENTE DE 61 ANOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE COVID-19 POSITIVO CON TROMBOEMBOLISMO ARTERIAL DE MIEMBRO
INFERIOR DERECHO CON ISQUEMA CRITICA EL CUAL REQUIRIO AMPUTACION SUPPRACOMDILIA, REQUIRIO ALUSTE DE
ANTIHIPERTITISHIVOS AHORA CON ADECUADO CONTROL, SE CONSIDERA PUEDE EGRESAR, PENDIENTE AUTORIZACION AMBULANCIA
PIBAI de manejo: MANEJO CLIP
PENDIENTE AUTORIZACION DE AMBULANCIA TRASIADO A HOGAR
RESTO DE ORDENES MEDICAS IGUALES
AUSIMICACIÓN DE MEDICAS IGUALES
AUSIMICACIÓN DE MEDICAS IGUALES
AUSIMICACIÓN DE MEDICAS IGUALES
CONDICION MEDICA

Fecha: 31/08/2020 16:06

ESCARECTOMIA AVULSIVA EL DIA DE MAÑANA.

Firmado electrónicamente

i	SEÑORA DE LOS REMEDIOS	CUNICA NUESTRA	4
Edad y	Fecha d	Pacient	

Cama: 616	PISO	Ubicación: HOSP, PISO 6° Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO
DO EPS SAS	Financiador: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO	Identificador único: 10064537-1
		Edad y género: 61 Años, Masculino
	31/07/1959	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/07/1959
	IDALES	Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES
	913077	Tipo y número de identificación: CC 4913077
Ti	IDENTIFICACION ACTUAL DEL PACIENTE	IDENTIFICACION A

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO. Firmado por CABLOS FERNANDO COBO BORRERO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA- PIE DIABETICO YHERIDA COMPLEJA, Registro 15428, CC 15571,299, el 31/08/2020 16:08

AMBULANCIA irmado por YESIRA LORENA DE LAS SALAS TATIS, MEDICINA GENERAL, Registro 55223472, CC 55223472, el 08/09/2020 15:04 ICIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD , YA POR PARTE DE CLIP SE LE DI DE ALTA ESTA A LA ESPERA DE TRASLADO POR

Fecha: 08/09/2020 15:04

ADEMAS PACIENTE ACTUALMENTE. YA NO ES INFECTO CONTAGIOSO , YA ES UN PACIENTE EN RECUPERACION Fecha: 08/09/2020 18:15

Código	Descripción del diagnóstico	Про	Estado
E105	ERICAS	Principal	Confirmado
1739	INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA	Relacionado	Confirmado
U071	COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO	Relacionado	Confirmado
E149	DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION	Relacionado	En Estudio
110X	HIPERTENSION ARTERIAL	Relacionado	En Estudio
U072	COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO	Relacionado	Descartado
Código CUPS	Descripción del procedimiento		Total
841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	CUADRADOS	
	Descripción de examenes		1
RADIOGRA	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)		

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORONARIAS (ANGIOTO CORONARIO)
COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)
DIMERO D AUTOMATIZADO

CIDO LACTICO (L-LACTATO) SEMIAUTOMATIZADO

EMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA ECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

TROPONINA T CUANTITATIVA

HIDROGENASA LACTICA

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS SASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) SLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

ACETAMINOFEN TABLETA 500MG ACETILSALICILICO ÁCIDO TABLETA 100MG Firmado electrónicamente Otros medicamentos

Documento impreso al día 14/09/2020 17:33:32

CÚNICA NUESTRA SENORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 4913977
Paciente: JOSE CULDER ORREGO VIDALES
Fedra de nacimiento (Gúlminianas): 31/07/1359
Fedra Valence: 44 Añon Marianas Edad y género: 61 Años, Masculino Identificador único: 10064537-1 Jbicación: HOSP. PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Financiador. ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO Cama: 616

INFORME DE EPICRISIS RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Página 80 de 81

ANCOMICINA 500MG POLVO LIOFILIZADO ERAPAMILO 80MG TABLETA	MEPRAZOL 40MG POLVÓ LIOFILIZADO PERACILINA/TAZOBACTAM 4,5G POLVO LIOFILIZADO RAZOSINA 1MG TABLETA	FEDIPINO 30MG CAPSULA MEPRAZOL 20MG CAPSULA	NOSEMILA 10MM JABLE IA SULINA GLULISINA 100UMIL SOL. INYECTABLE ETOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA DRFINA 10MG/ML SOL. INYECTABLE	SOMEPRAZOL 20MG TABLETA SPIRONOLACTONA 25MG TABLETA	JALAPRIL 20MG TABLETA VOXAPARINA 40MG/0,4ML SOL INYECTABLE VOXAPARINA 80MG/0,8ML SOL INYECTABLE	ONIDINA 190NCG 1748LE 17 ORURO DE SODIO 0,9% SOL. INYECTABLE x 250ML ORURO DE SODIO 0,9% SOL. INYECTABLE x 250ML ORURO DE SODIO 0,9% SOL. INYECTABLE x 550ML	JUA ESTERIL PARA INYECCION SML ORVASTATINA 40 MG TABLETA FEEPIME 10 POLVO LIOFILIZADO LOSTAZOL TABLETA 50MG	ros medicamentos
٠,								

	INFORMACIÓN DEL EGRESO	Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico X Quinírgico [
	186	0	
	100	e	
ì	153	3	
	33	2	
	136	5	
	100	œ.	
		3	
	186	0	
•	522	e.	
1		ö	
		ā	
i		0	
j	200	9	
5		ā	
•	1332	5	
	20	ē	
	1	a	
	1007	100	
	1000	2	
	135	2	
	1938	<u>**</u>	
	132		
	125	Š.	
	1255	0	
	=	8	
	=	_	
	Ö		
	ž	l×I	
	3		
	D	\Box	
	C	Q	
	<u></u>	5	
	ž	5	
		ĕ.	
	H	0	
	iid.	_	
	m	П	
	O		
	n	1^	
	m		
	S	_	

Condiciones generales a la salida:
PACIENTE EN BUENAS CONDICIOENS GENERALES
NO ALGIC ausa de egreso: ALIA

NO SEPTICO

dicamentos Ambulatorios:

- ATORVASTATINA TABLETA 40MG: 1 TABLETA, ORAL, Cada 24 Horas; por 30 Días, A partir del: 2020-09-07 MEDICAMENTOS EXTERNOS

- ENALAPRIL TABLETA 20MG: 1 TABLETA, ORAL, Cada 12 Horas, por 30 Días. A partir del: 2020-09-07
- ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE 40MG0,4ML: 1 JERINGA PRELLENADA, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 10 Días. A partir del: 2020-09-07
09-07

- CIPROFLOXACINO TABLETA 500MG: 1 TABLETA, ORAL, Cada 12 Horas, por 15 Dias. A partir del: 2020-09-07

- ENALAPRIL TABLETA 20MG; 1 TABLETA, ORAL, Cada 12 Horas, por 30 Días, A partir del: 2020-09-14 - ESPIRONOLACTONA TABLETA 25MG; 1 TABLETA, ORAL, Cada 24 Horas, por 30 Días, A partir del: 2020-09-14

NIFEDIPINO CÁPSULA 30MG: 1 CAPSULA, ORAL, Cada 8 Horas, por 30 Días. A partir del: 2020-09-14

PRAZOSINA TABLETA 1MG: 1 TABLETA, ORAL, Cada 12 Horas, por 30 Días. A partir del: 2020-09-14

Unidades de estancia del paciente URGENCIAS, HOSPITALIZACION

- ALTA DEL PACIENTE DE HOSPITALIZACION POR ORDEN MEDICA: Realizar el: 2020-09-07



CLÍNICA NUESTRA SENORA DE LOS REMEDIOS

Tipo y fumero de terruin-carvan. Carlos Coliber OrrREGO VIDALES
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES
Fecha de nacimiento (ddimmisaas): 3/107/1989

Edad y género: 61 Años, Masculino
Identificador único: 10064537-1 Financiador. ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO Carrage de la carrage de Jbicación: HOSP, PISO 6º Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO Cama: 616
A IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE

Médica que elabora el egireso: CARLOS FERNANDO COBO BORRERO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - PIE DIABETICQ YHERIDA COMPLEJA, Registro 15429, CC 16871289, el 07/09/2020 18:53

Diagnóstico principal de egreso 1739 - INSUFRCIENCIA VASCULAR PERIFERICA Remidido a ora 1895. Servicio de egreso: TODOS LOS SERVICIOS

INFORME DE EPICRISIS

INFORMACIÓN DEL EGRESO

impreso al dia 14/09/2020 17:33:32