

Señores,

JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE FLORENCIA, CAQUETÁ

E.S.D

PROCESO: VERBAL
RADICADO: 18001310300220240007500
DEMANDANTE: JOSÉ OLIDERO ORREGO VIDALES
DEMANDADO: INSTITUTO RELIGIOSO SAN JOSE DE GERONA

ASUNTO: CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 expedida en Bogotá, abogado en ejercicio y portador de la Tarjeta Profesional No. 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en mi calidad de apoderado especial del **INSTITUTO RELIGIOSO SAN JOSE DE GERONA**, entidad de derecho canónico propietaria de la **CLÍNICA DE NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS**, con personería entregada por la Arquidiócesis de Cali, con dirección de notificaciones electrónicas juridico@clinicadelosremedios.org, tal como se acredita con la documentación anexa al presente documento. Respetuosamente procedo a **CONTESTAR LA DEMANDA** de Responsabilidad Civil Extracontractual promovida por el señor José Olider Orrego Vidales y Otros en contra de la Clínica de Nuestra Señora de los Remedios, para que en el momento en que se vaya a definir el litigio, se tengan en cuenta los hechos y precisiones que se hacen a continuación, anticipando que me opongo a todas y cada una de las pretensiones sometidas a consideración de su Despacho.

CAPITULO I
CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA

PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LOS HECHOS

FRENTE AL HECHO PRIMERO. No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante en relación con la remisión del señor José Olider Orrego a la Clínica Medilaser de Florencia, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por la Clínica Nuestra Señora de los Remedios, toda vez que no participó en ninguna de las actuaciones médicas narradas por el demandante. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

FRENTE AL HECHO SEGUNDO. No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante en relación con la impresión diagnostica practicada al señor José Olider Orrego por la Clínica

Medilaser de Florencia, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por la Clínica Nuestra Señora de los Remedios, toda vez que no participó en ninguna de las actuaciones médicas narradas por el demandante. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

FRENTE AL HECHO TERCERO. No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante en relación con la impresión diagnóstica practicada al señor José Olider Orrego por la Clínica Medilaser de Florencia, así como tampoco con el plan de manejo ni el dolor referido por el paciente, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por la Clínica Nuestra Señora de los Remedios, toda vez que no participó en ninguna de las actuaciones médicas narradas por el demandante. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

FRENTE AL HECHO CUARTO. No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante en relación con la delicada situación médica del señor José Olider Orrego registrada en la historia clínica emitida por la Clínica Medilaser de Florencia, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por la Clínica Nuestra Señora de los Remedios, toda vez que no participó en ninguna de las actuaciones médicas narradas por el demandante. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

FRENTE AL HECHO QUINTO. No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante en relación con las condiciones de salud del señor José Olider Orrego registrada en la historia clínica emitida por la Clínica Medilaser de Florencia. Así como tampoco el plan de manejo tomado por esta IPS, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por la Clínica Nuestra Señora de los Remedios, toda vez que no participó en ninguna de las actuaciones médicas narradas por el demandante. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

FRENTE AL HECHO SEXTO. No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante en relación con las condiciones de salud del señor José Olider Orrego registrada en la historia clínica emitida por la Clínica Medilaser de Florencia, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por la Clínica Nuestra Señora de los Remedios, toda vez que no participó en ninguna

de las actuaciones médicas narradas por el demandante. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

FRENTE AL HECHO SÉPTIMO. No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante en relación con las condiciones de salud del señor José Olider Orrego registrada en la historia clínica emitida por la Clínica Medilaser de Florencia. Así como tampoco el análisis efectuado y el plan de manejo, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por la Clínica Nuestra Señora de los Remedios, toda vez que no participó en ninguna de las actuaciones médicas narradas por el demandante. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

FRENTE AL HECHO OCTAVO. Debido a que en el hecho hay múltiples afirmaciones, procederé a pronunciarme en los siguientes términos:

- No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante en relación con la evolución de la salud del señor José Olider Orrego por la atención médica dentro de la Clínica Medilaser, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por la Clínica Nuestra Señora de los Remedios, toda vez que no participó en ninguna de las actuaciones médicas narradas por el demandante. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.
- Es cierto que el día 18 de agosto de 2020 el señor José Olider Orrego ingresa a las instalaciones de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios y desde este momento se registró en la historia clínica que el paciente tenía una trombosis arterial profunda de miembro inferior derecho con trombosendoluminales obliterantes que comprometían la arteria femoral superficial, profunda y poplítea sin signos de recanalización, por lo que se ordena hemograma y radiografía de tórax portátil, así como también se prescriben medicamentos para el tratamiento del virus SARS-COV2 y sus demás antecedentes patológicos y así determinar el plan de manejo.

FRENTE AL HECHO NOVENO. No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante en relación con la radicación de la queja ante la Superintendencia de Salud, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por la Clínica Nuestra Señora de los Remedios. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida

en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

FRENTE AL HECHO DÉCIMO. Es cierto que el día 18 de agosto de 2020 el señor José Olider Orrego ingresa a las instalaciones de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios y desde este momento se registró en la historia clínica que el paciente tenía una trombosis arterial profunda de miembro inferior derecho con trombosendoluminales obliterantes que comprometían la arteria femoral superficial, profunda y poplítea sin signos de recanalización, por lo que se ordena hemograma y radiografía de tórax portátil, así como también se prescriben medicamentos para el tratamiento del virus SARS-COV2 y sus demás antecedentes patológicos, a saber:

NOTAS MÉDICAS

ANAMNESIS

Motivo de consulta: TVP - EAO MID -ISQUEMIA CRITICA

Enfermedad actual: Paciente de 61 años, que ingresa a urgencias de CNSR, remitido y aceptado por central de referencia de la Clínica Medilaser del Caquetá, familiar(esposa) refiere cuadro clínico de 6 días de evolución consistente en dolor en miembro inferior derecho, frialdad, cianosis distal y limitación funcional. Fue valorado por médico internista quien indicó toma de Ecografía doppler arterial del 12. 08. 2020 que reporta trombosis arterial profunda de miembro inferior derecho con trombosendoluminales obliterantes que comprometen arteria femoral superficial, profunda y poplítea sin signos de recanalización cursando asociado a ello trombosis venosa profunda demiembro inferior derecho comprometiendo vena femoral y profunda con escaso flujo(20% lumen vascular). Paciente en el momento con miembro inferior derecho con signos de isquemia irreversible, frialdad distal, ausencia de pulsos poplíteo de MID, pérdida de sensibilidad completa hasta la rodilla derecha y rigidez. Paciente con rt-PCR positiva para Sars-Cov2-covid19 hace un mes. En el momento niega estar sintomático y en historia de remisión niegan síntomas respiratorios durante hospitalización.

Ocupación: Zapatero

Patológicos: Diabetes mellitus tipo II, Hipertensión arterial

Farmacológicos: Enalapril, Insulina Glargina 30 UI, Insulina Glulisina 3UI, Ácidoacetilsalicílico

Quirúrgicos: niega

Alérgicos:niega

Página 3 de 14

Documento: Historia Clínica del 18 de agosto de 2024 de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios

Transcripción esencial: *“Paciente de 61 años, que ingresa a urgencias de CNSR, remitido y aceptado por central de referencia de la Clínica Medilaser del Caquetá, familiar(esposa) refiere cuadro clínico de 6 días de evolución consistente en dolor en miembro inferior derecho, frialdad, cianosis distal y limitación funcional. Fue valorado por médico internista quien indicó toma de Ecografía doppler arterial del 12. 08. 2020 que reporta trombosis arterial profunda de miembro inferior derecho con trombosendoluminales obliterantes que comprometen arteria femoral superficial, profunda y poplítea sin signos de recanalización cursando asociado a ello trombosis venosa profunda demiembro inferior derecho comprometiendo vena femoral y profunda con escaso flujo (20% lumen vascular). Paciente en el momento con miembro inferior derecho con signos de isquemia irreversible, frialdad distal, ausencia de pulsos poplíteo de MID, pérdida de sensibilidad completa hasta la rodilla derecha y rigidez. Paciente con rt-PCR positiva para Sars-Cov2-covid19 hace un mes. En el momento niega estar sintomático y en historia de remisión niegan síntomas respiratorios durante hospitalización.”*

FRENTE AL HECHO UNDÉCIMO. Es cierto, Una vez se realizaron los exámenes se determinó que para esta fecha el paciente ya tenía más de 5 días de evolución de dolor, frialdad y cambios en la perfusión del miembro inferior derecho, por lo que se registró que la extremidad no tenía viabilidad de salvamento:

NOTAS MÉDICAS

Análisis: PCTRE CON ISQUEMIA AGUDA IRREVESRIBLE DONDE YA POR EL TIEMPO Y EL ESTADO DE LA EXTREMIDAD NO HAY PRONOSTICO, NI OPCION DE INTERVENCION PARA SALVAMENTO DE EXTREMIDAD, EXTREMIDAD YA SIN VIABILIDAD CON SIGNOS CLAROS DE ISQUEMIA IRREVESIBLE.
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.

Página 9 de 140

Documento: Historia Clínica del 19 de agosto de 2024 de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios

Transcripción esencial: *Análisis: PCTRE CON ISQUEMIA AGUDA IRREVESRIBLE DONDE YA POR EL TIEMPO Y EL ESTADO DE LA EXTREMIDAD NO HAY PRONOSTICO, NI OPCION DE INTERVENCION PARA SALVAMENTO DE EXTREMIDAD, EXTREMIDAD YA SIN VIABILIDAD CON SIGNOS CLAROS DE ISQUEMIA IRREVESIBLE.
SE EXPLICO CLARAMENTE A SU ESPOSA QUIEN AFIRMA ENTENER.*

FRENTE AL HECHO DUODÉCIMO. Es cierto, en este mismo día, el 19 de agosto de 2020 el paciente fue valorado por cirugía vascular quien determinó que tiene una necrosis isquémica de miembro inferior no revascularizable, para lo cual necesita amputación de la extremidad, diagnóstico que se otorgó una vez fueron practicados los exámenes y valorado por los especialistas, lo cual ocurrió el día siguiente de su ingreso, por lo que es claro que por parte de los galenos de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios no hubo ninguna tardanza.

FRENTE AL HECHO DÉCIMO TERCERO. No es cierto, en tanto los días 20, 21, 22, 23, 24 y 25 del mes de agosto del año 2020, el señor Olider se encontró hospitalizado a fin de realizar los estudios correspondientes sobre sus antecedentes patológicos (Diabetes Mellitus e Hipertensión) así como también se procedió con plan de manejo para controlar el virus SARS-COV 2:

diagnóstico: 01 Años, 0072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (EN ESTUDIO), Fecha de diagnóstico: 10/06/2020, Edad al diagnóstico: 01 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE HOSPITALIZADO A CARGO DE GRUPO CLIP, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ISQUEMIACRÍTICA CON CAMBIOS IRREVERSIBLES EN MID, QUIEN TIENE PENDIENTE CONDUCTA QUIRÚRGICA POR PARTE DE LA ESPECIALIDAD, **ADICIONALMENTE CURSANDO CON COINFECCIÓN POR COVID 19 (YA CUENTA CON PRUEBA POSITIVA) EN FASE DE RECUPERACIÓN, CON PARACLÍNICOS QUE MUESTRAN ELEVACIÓN MARCADA EN LOS REACTANTES DE FASE AGUDA, POR LO QUE SE INDICA CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON CEFEPÍME, ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA NI SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO, SE INDICA CONTINUAR MANEJO MÉDICO ESTABLECIDO +TOMA DE PARACLÍNICOS DE CONTROL**

Plan de manejo: HOSPITALIZACIÓN A CARGO DE CLIP
DIETA HIPOGLUCIDA
AISLAMIENTO RESPIRATORIO
MEDIDAS ANTITROMBÓTICAS MECANICAS

Documento: Historia Clínica del 21 de agosto de 2024 de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios

Transcripción esencial: ***“Análisis: PACIENTE HOSPITALIZADO A CARGO DE GRUPO CLIP, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ISQUEMIACRÍTICA CON CAMBIOS IRREVERSIBLES EN MID, QUIEN TIENE PENDIENTE CONDUCTA QUIRÚRGICA POR PARTE DE LA ESPECIALIDAD, **ADICIONALMENTE CURSANDO CON COINFECCIÓN POR COVID 19 (YA CUENTA CON PRUEBA POSITIVA) EN FASE DE RECUPERACIÓN, CON PARACLÍNICOS QUE MUESTRAN ELEVACIÓN MARCADA EN LOS REACTANTES DE FASE AGUDA, POR LO QUE SE INDICA CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON CEFEPÍME, ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA NI SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO, SE INDICA CONTINUAR MANEJO MÉDICO ESTABLECIDO +TOMA DE PARACLÍNICOS DE CONTROL”***** (Subrayado y Negrita fuera de texto)

Como se evidencia anteriormente, la Clínica tomó las medidas necesarias durante este período de tiempo a fin de controlar el virus que contaba con resultado positivo y sus antecedentes patológicos para así poder ordenar y realizar la intervención quirúrgica concerniente a la amputación del miembro inferior derecho, el cual para cuando el paciente ingresó a las instalaciones de mi prohijada ya no tenía pronóstico de salvamento. Ahora bien, debe tenerse en consideración que el día 26 de agosto de 2020 el paciente refiere sentirse bien, por lo que se evidencia que en los anteriores días los galenos realizaron todos los procedimientos necesarios para procurar el bienestar del señor Olider y así poder practicar la intervención quirúrgica

FRENTE AL HECHO DÉCIMO CUARTO. No es cierto tal y como lo afirma el extremo activo, pues si bien la intervención quirúrgica se realizó hasta el día 2 de septiembre de 2020, lo cierto es que los días previos se realizaron exámenes y estudios a fin de proceder con dicha cirugía. Pues, tal y como obra en la historia clínica el día 26 de agosto de 2020 se ordenó una valoración por infectología, pues por consulta de medicina interna no se requería tratamiento adicional, debido a que, si bien se ordenó la toma de anticuerpos, lo cierto es que por el tiempo de evolución del virus podría arrojar como resultado un falso, negativo y el día 28 de agosto de 2020 el paciente fue remitido a interconsulta por especialista en infectología en la cual se detectó el virus SARS-COV 2,

por lo que se decidió formular morfina inyectable, así como la toma de la glucometría previo a cada comida y suministro de oxígeno vía nasal.

Por otra parte, el día 29 y 30 de agosto de 2020 se toma la glucometría y se suministran los medicamentos ordenados por el galeno conforme se ilustró previamente, lo cual indica que la entidad hospitalaria brindó una atención oportuna y diligente al paciente, en atención a que suministró los medicamentos para el control correcto de sus antecedentes patológicos (diabetes, hipertensión y resultado positivo del virus SARS-COV2).

Conforme a lo anterior, es claro que desde el momento del ingreso del paciente a la Clínica Nuestra Señora de los Remedios, esta empleó el cuidado y diligencia en la labor médica, pues a pesar de antecedentes patológicos como diabetes e hipertensión, incluso el virus SARS-COV2 se tuvo que empezar a realizar estudios sobre dichos componentes para proceder con la intervención quirúrgica, procedimiento que fue informado desde que arribó a las instalaciones de la IPS.

Finalmente, se tenía previsto que el día 1 de septiembre de 2020 se realizaría el procedimiento. Sin embargo, por la prolongación de tiempo de otra intervención agendadada, tuvo que reprogramarse el procedimiento a realizar del señor Orrego para el siguiente día, es decir, el 2 de septiembre de 2020. En dicha calenda se realizó la intervención quirúrgica, la cual terminó sin ninguna complicación:

Anestesia
Tipo de anestesia: Raquidea

Procedimientos realizados: 841700 - AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD, Principal Si, Vía A, Región Topográfica Extremidad Inferior, Clase de Herida Limpia Contaminada.
867203 - COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS, Principal No, Vía B, Región Topográfica Extremidad Inferior, Clase de Herida Limpia Contaminada.

Descripción operatoria: PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA COVID. ASEPSIA ANTISEPSIA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SE ENCUENTRA NECROSIS SEVERA DE LA EXTREMIDAD DESDE EL PIE HASTA 5 CM ARRIBA DE LA RODILLA, SE PROCEDE A REALIZA INCISION CIRCUNFEREN CIAL EN TERCIO DISTAL DE MUSLO, SE DISECA POR PLANOS HEMOSTASIA, POR PLANOS MUSCULARES SUPERFICIALES Y PROFUNDOS DE MANERA CIRCUNFERENCIAL, SE DISECA PERIDOSTIO EN FEMUR Y SE PROCEDE A REALIZAR OSTEOTOMIA DE FEMUR DIAFISIARIA ALTA, LUEGO SE UBICAN GRANDES VASOS ARTERIA Y VENA, LOS CUALES SE ENCUENTRA COLAPSADOS POR COAGULO, SE LIGAN GRANDES VASOS, SE ELECTROCAUTERIZA AREAS SANGRANDES Y SE CORTA NERVIIO CIATICO CON BISTURI, SE ENCUENTRA AREA CRUENTA EN COMPARTIMIENTO MEDIAL MUSCULAR CON DESVITALIZACION, SE LEVANTA COLGAJO DE PIEL COMPUESTO DE 10 CM DE POSTERIOR A ANTEROLATERAL Y MEDIAL FORMANDO COBERTURA A MUÑON, CUBRIENDO COMPLETAMENTE, SE PROCEDE ASUTURA POR PLANOS CUBRIENDO HUESO CON PLANOS MUSCULARES, SE SUTURA FASCIA Y SE PROCEDE A CERRAR TCS Y PIEL DEL COLGAJO CON PROLENE, QUEDANDO TOTALMENTE CERRADO. SE CUBRE HERIDA Y SE DEJA VENDAJE BULTOSOS. NO COMPLICACIONES

Pérdida sanguínea: No
Profilaxis: No
Complicación: No.

Documento: Historia Clínica del 02 de septiembre de 2024 de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios

Transcripción esencial: “Descripción operatoria: PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA COVID. ASEPSIA ANTISEPSIA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SE ENCUENTRA NECROSIS SEVERA DE LA EXTREMIDAD DESDE EL PIE HASTA 5 CM ARRIBA DE LA RODILLA, SE PROCEDE A REALIZA INCISION CIRCUNFEREN CIAL EN TERCIO DISTAL DE MUSLO, SE DISECA POR PLANOS HEMOSTASIA, POR PLANOS MUSCULARES SUPERFICIALES Y PROFUNDOS DE MANERA CIRCUNFERENCIAL, SE DISECA

PERIDOSTIO EN FEMUR Y SE PROCEDE A REALIZAR OSTEOTOMIA DE FEMUR DIAFISIARIA ALTA, LUEGO SE UBICAN GRANDES VASOS ARTERIA Y VENA, LOS CUIALES SE ENCUENTRA COLAPSADOS POR COAGULO, SE LIGAN GRANDES VASOS, SE ELECTROCAUTERIZA AREAS SANGRANDES Y SE CORTA NERVIO CIATICO CON BISTURI, SE ENCUENTRA AREA CRUENTA EN COMPARTIMIENTO MEDIAL MUSCULAR CON DESVITALIZACION, SE LEVANTA COLGAJO DE PIEL COMPUESTO DE 10 CM DE POSTERIOR A ANTEROLATERAL Y MEDIAL FORMANDO COBERTURA A MUÑON, CUBRIENDO COMPLETAMENTE, SE PROCEDE ASUTURA POR PLANOS CUBRIENDO HUESO CON PLANOS MUSCULARES, SE SUTURA FASCIA Y SE PROCEDE A CERRAR TCS Y PIEL DEL COLGAJO CON PROLENE, QUEDANDO TOTALMENTE CERRADO. SE CUBRE HERIDA Y SE DEJA VENDAJE BULTOSOS. NO COMPLICACIONES”

Lo anterior evidencia que los galenos de la Clínica que represento realizaron todos los procedimientos, estudios, análisis e incluso formularon los medicamentos acordes con la lex artis a fin de obtener los mejores resultados en la intervención practicada al señor Olider el día 2 de septiembre de 2020, tan es así que pese a padecer de diabetes, hipertensión y contar con resultado positivo para SARS-COV2 la amputación de su miembro junto con la cobertura y cierre de herida resultaron sin complicación alguna.

FRENTE AL HECHO DÉCIMO QUINTO. No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante en relación con el perjuicio sufrido por la parte demandante, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por la Clínica Nuestra Señora de los Remedios. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

Sin perjuicio de lo anterior, este Juzgador deberá tener en consideración que cuando el señor José Olider Orrego ingresó a las instalaciones de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios la posibilidad de salvamento de la extremidad era nula, pues desde esa calenda los galenos incluyeron como plan de manejo la amputación del miembro, intervención que fue practicada por mi prohijada y la cual resultó exitosa, por lo que mi representada no podrá ser responsable por el error médico que pretende imputar el demandante, pues ninguna de las actuaciones de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios desencadenaron la pérdida de la extremidad del señor José Olider Orrego, en tanto, se reitera que, una vez ingresó el día 18 de agosto de 2020 se registró que no había posibilidad de salvamiento del miembro.

PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LAS PRETENSIONES

Oposición frente a la pretensión PRIMERA: ME OPONGO a la declaratoria de responsabilidad civil de los Demandados por la supuesta falla médica relacionada la mora en realizar la intervención quirúrgica. Lo mencionado, toda vez que en este caso no se probó el nexo de causalidad entre el daño y la responsabilidad que se le endilga a la demandada. En efecto, de la Historia Clínica es posible evidenciar que desde el ingreso del paciente al servicio de urgencias de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios, los galenos actuaron con el cuidado y diligencia que ameritaba el caso.

Ahora bien, es claro que cuando el señor José Olider Orrego ingresó a las instalaciones de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios la posibilidad de salvamento de la extremidad era nula, pues desde esa calenda los galenos incluyeron como plan de manejo la amputación del miembro, intervención que fue practicada por mi prohijada y la cual resultó exitosa. Sin embargo, previo a la práctica de la misma se debieron efectuar unos tratamientos a fin de estabilizar la salud del paciente, pues se debe recordar que el señor José Olider Orrego padecía de Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial y contaba con resultado positivo del virus SARS-COV 2.

Oposición frente a la pretensión SEGUNDA: ME OPONGO a que se condene a las entidades demandadas a pago alguno por los perjuicios mencionados por el extremo actor, los cuales se discriminan así:

- a. **ME OPONGO a la condena por el lucro cesante pasado y futuro** a favor del señor José Olider Orrego pues es inadmisibile que este despacho reconozca a título de lucro cesante suma alguna, puesto que primero no se evidencia falla alguna por parte de las entidades demandadas, por el contrario, a lo largo de este escrito contestario se ha puesto de presente a través de los fragmentos de la historia clínica el cumplimiento de las obligaciones médicas a cargo de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios, al haber realizado exámenes, remitido a medicina interna y el área de infectología, así como también la remisión a los especialistas en traumatología y ortopedia, se prescribieron medicamentos para el tratamiento de sus padecimientos (diabetes, hipertensión arterial y virus SARS-COV2) e incluso tuvo asistencia emocional con el área de psicología para finalmente realizar la intervención que resultó sin complicación alguna.

En segundo lugar, no resulta procedente la pretensión impetrada según la cual debe reconocerse y pagarse en favor del Demandante sumas de dinero por concepto de lucro cesante consolidado y futuro. Toda vez que no hay prueba dentro del expediente de la actividad productiva alguna que le generara ingresos a la víctima. En consecuencia, se trata de una mera expectativa que atenta contra el carácter cierto del perjuicio y, por tanto, no puede presumirse valor alguno para indemnizar el lucro cesante solicitado por la parte actora y en ese sentido este Honorable Juez no se encuentra jurídicamente habilitado para reconocer ningún emolumento a título de lucro cesante en este caso.

- b. **ME OPONGO a la condena por el daño moral** a favor del señor José Olider Orrego pues es inadmisibile que este despacho reconozca a título de daño moral suma alguna, puesto que primero no se evidencia falla alguna por parte de las entidades demandadas, por el contrario, a lo largo de este escrito contestario se ha puesto de presente a través de los fragmentos de la historia clínica el cumplimiento de las obligaciones médicas a cargo de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios, al haber realizado exámenes, remitido a medicina interna y el área de infectología, así como también la remisión a los especialistas en traumatología y ortopedia, se prescribieron medicamentos para el tratamiento de sus padecimientos (diabetes, hipertensión arterial y virus SARS-COV2) e incluso tuvo asistencia emocional con el área de psicología para finalmente realizar la intervención que resultó sin complicación alguna.

En segundo lugar, los perjuicios morales solicitados por la parte Demandante resultan equivocados y exorbitantes. Puesto que siguiendo con los lineamientos jurisprudenciales establecidos por la Sala Civil de la Corte Suprema de Justicia en Sentencia del 23/05/2018, MP: Aroldo Wilson Quiroz, Rad: 11001-31-03-028-2003-00833-0, en donde se estableció que se reconocerá una suma por concepto de daño moral una suma máxima de \$60.000.000 cuando nos encontramos ante daños permanentes, es por lo anterior que, la suma de \$91.000.000 resulta por encima de los topes fijados por este órgano colegiado, razón por la que los mismos no se pueden reconocer.

- c. **ME OPONGO a la condena por el daño a la vida en relación** a favor del señor José Olider Orrego pues es inadmisibile que este despacho reconozca a título de daño a la vida en relación suma alguna, puesto que primero no se evidencia falla alguna por parte de las entidades demandadas, por el contrario, a lo largo de este escrito contestario se ha puesto de presente a través de los fragmentos de la historia clínica el cumplimiento de las obligaciones médicas a cargo de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios, al haber realizado exámenes, remitido a medicina interna y el área de infectología, así como también la remisión a los especialistas en traumatología y ortopedia, se prescribieron medicamentos para el tratamiento de sus padecimientos (diabetes, hipertensión arterial y virus SARS-COV2) e incluso tuvo asistencia emocional con el área de psicología para finalmente realizar la intervención que resultó sin complicación alguna.

En segundo lugar, se evidencia una desmesurada solicitud perjuicios por concepto de daño a la vida en relación por el valor pretendido por el señor José Olider Orrego. Lo anterior, como quiera que se derivan de una estimación excesiva de los supuestos daños a la vida de relación que pretende y lejos de los criterios jurisprudenciales fijados por la Corte Suprema de Justicia en la Sentencia ya relacionada. Así las cosas, teniendo en cuenta que el precedente jurisprudencial reseñado contempló como indemnización la suma de 50 SMMLV para el caso de la pérdida de locomoción permanente, no sería procedente

reconocer 70 SMLMV por este concepto

- d. **ME OPONGO a la condena por el daño moral** a favor de la señora María de la Cruz Ortega pues es inadmisble que este despacho reconozca a título de daño moral suma alguna, puesto que primero no se evidencia falla alguna por parte de las entidades demandadas, por el contrario, a lo largo de este escrito contestario se ha puesto de presente a través de los fragmentos de la historia clínica el cumplimiento de las obligaciones médicas a cargo de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios, al haber realizado exámenes, remitido a medicina interna y el área de infectología, así como también la remisión a los especialistas en traumatología y ortopedia, se prescribieron medicamentos para el tratamiento de sus padecimientos (diabetes, hipertensión arterial y virus SARS-COV2) e incluso tuvo asistencia emocional con el área de psicología para finalmente realizar la intervención que resultó sin complicación alguna.

En segundo lugar, los perjuicios morales solicitados por la parte Demandante resultan equivocados y exorbitantes. Puesto que siguiendo con los lineamientos jurisprudenciales establecidos por la Sala Civil de la Corte Suprema de Justicia en Sentencia del 23/05/2018, MP: Aroldo Wilson Quiroz, Rad: 11001-31-03-028-2003-00833-0, en donde se estableció que se reconocerá a los parientes de primer grado una suma por concepto de daño moral una suma máxima de \$60.000.000 cuando nos encontramos ante daños permanentes, es por lo anterior que, la suma de \$91.000.000 resulta por encima de los topes fijados por este órgano colegiado, razón por la que los mismos no se pueden reconocer.

- e. **ME OPONGO a la condena por el daño a la vida en relación** a favor de la señora María de la Cruz Ortega pues es inadmisble que este despacho reconozca a título de daño a la vida en relación suma alguna, puesto que primero no se evidencia falla alguna por parte de las entidades demandadas, por el contrario, a lo largo de este escrito contestatario se ha puesto de presente a través de los fragmentos de la historia clínica el cumplimiento de las obligaciones médicas a cargo de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios, al haber realizado exámenes, remitido a medicina interna y el área de infectología, así como también la remisión a los especialistas en traumatología y ortopedia, se prescribieron medicamentos para el tratamiento de sus padecimientos (diabetes, hipertensión arterial y virus SARS-COV2) e incluso tuvo asistencia emocional con el área de psicología para finalmente realizar la intervención que resultó sin complicación alguna.

En segundo lugar, debe indicarse que el daño a la vida en relación es una tipología de perjuicios que ha sido desarrollada jurisprudencialmente en favor de la víctima directa del daño, en tanto que su naturaleza es justamente indemnizar a la víctima directa por los daños sufridos, de modo que es improcedente dicho reconocimiento a cualquier otro reclamante distinto de la víctima directa del daño, lo cual ha sido reafirmado por la Corte Suprema de

Justicia¹, por lo que es claro que la etiología de dicho perjuicio está estructurada para ser declarado únicamente en cabeza de la víctima directa. De modo que, cualquier otra reclamación en cabeza de persona distinta de la víctima directa del daño está llamada a fracasar.

OBJECCIÓN AL JURAMENTO ESTIMATORIO

Objeto el juramento estimatorio presentado por el Demandante de conformidad con el artículo 206 del Código General del Proceso. En lo atinente a la categoría de daños patrimoniales o materiales, específicamente frente al Lucro cesante. Objeto sean reconocidos en atención a que la parte Demandante no cumplió su carga probatoria establecida en el artículo 167 del Código General del Proceso, puesto que estos no fueron cuantificados y no se aportó prueba del perjuicio cuya indemnización deprecia.

En este orden de ideas, es preciso reiterar que la parte Demandante tenía entre sus mandatos toda la carga probatoria sobre los perjuicios deprecados en la demanda. Por lo tanto, cada uno de los daños por los cuales está exigiendo una indemnización deberán estar claramente probados a través de los medios idóneos que la ley consagra en estos casos. Esta teoría ha sido ampliamente desarrollada por la Corte Suprema de Justicia, debido a que sobre este particular ha establecido lo siguiente:

“(...) aun cuando en la acción de incumplimiento contractual es dable reclamar el reconocimiento de los perjuicios, en su doble connotación de daño emergente y lucro cesante, no lo es menos que para ello resulta ineludible que el perjuicio reclamado tenga como causa eficiente aquel incumplimiento, y que los mismos sean ciertos y concretos y no meramente hipotéticos o eventuales, teniendo el reclamante la carga de su demostración, como ha tenido oportunidad de indicarlo, de manera reiterada”² (Subrayado y negrita fuera de texto)

Bajo esta misma línea, en otro pronunciamiento también ha indicado que la existencia de los perjuicios en ningún escenario se puede presumir, tal y como se observa a continuación:

“Ya bien lo dijo esta Corte en los albores del siglo XX, al afirmar que “(...) la existencia de perjuicios no se presume en ningún caso; [pues] no hay disposición legal que establezca tal presunción (...)”³ (Subrayado fuera del texto original)

¹ Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, Sentencia del 29/03/2017, MP: Ariel Salazar Ramirez, Rad: 11001-31- 03-039-2011-00108-01

² Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, Sentencia del 15 de febrero de 2018. Mp. Margarita Cabello Blanco. EXP: 2007-0299 .

³ Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, Sentencia del 12 de junio de 2018. Mp Luis Armando Tolosa Villabona. EXP: 2011-0736.

Sin embargo para el presente caso no se evidencia prueba alguna que acredite que el señor José Olider Orrego devengaba un monto, es decir, no se evidencia el ingreso certero del demandante y conforme al pronunciamiento de la Corte Suprema de Justicia mediante sentencia del 20 de noviembre de 1943 revocó una condena al pago de perjuicios materiales que se había impuesto en primera instancia, debido a que indicó que *el daño futuro es indemnizable a condición de que en el momento presente resulte cierto que se realizará, por consiguiente para que el perjuicio futuro sea avaluable requiere que aparezca como la prolongación cierta y directa de un estado de cosas actual susceptible de estimación inmediata.*⁴

Por lo que en pronunciamiento entonces excluye posibilidad alguna de que se reconozca lucro cesante a una persona que, aunque esté en edad productiva, no acredite los ingresos percibidos por el efectivo desarrollo de una actividad económica. Lo anterior, por contrariar el carácter cierto del perjuicio, siendo entonces una utilidad meramente hipotética o eventual.

En conclusión, no es procedente el reconocimiento suma por concepto de Lucro cesante, por cuanto no existe prueba cierta que indique detrimento patrimonial por parte del Demandante no aportó documento que corroborará los ingresos percibidos por el señor Orrego. De modo tal, que al no encontrarse probados los perjuicios que alega en la liquidación del daño, es jurídicamente improcedente su reconocimiento. Tal y como lo han señalado los pronunciamientos jurisprudenciales citados en líneas precedentes.

Por las razones antes expuestas, me opongo enfáticamente al juramento estimatorio de la demanda.

EXCEPCIONES DE MÉRITO FRENTE A LA DEMANDA

1. INEXISTENCIA DE FALLA MÉDICA Y DE RESPONSABILIDAD, DEBIDO A LA PRESTACIÓN DILIGENTE, OPORTUNA, ADECUADA, CUIDADOSA Y CARENTE DE CULPA REALIZADO POR PARTE DE LA CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

En el caso que nos atañe no existe culpa en el actuar de los profesionales médicos a los cuales se les imputa un inexistente error profesional y por ende, no se les puede endilgar ningún tipo de responsabilidad. Pues las pruebas obrantes en el plenario acreditan sin lugar a dudas que la Clínica Nuestra Señora de los Remedios obró con total diligencia, oportunidad, idoneidad y cuidado, apegándose en todo momento a los principios de la Lex Artis y procurando en su obligación de medios salvaguardar la salud del paciente José Olider Orrego. Lo mencionado, toda vez que se realizaron todos y cada uno de los procedimientos necesarios desde su ingreso a la sala de urgencias, en donde además se practicaron exámenes médicos, se suministraron medicamentos a

⁴ Corte Suprema de Justicia. Sentencia del 20 de noviembre de 1943.

fin de tratar el virus SARS-COV-2 para finalmente proceder con la intervención quirúrgica. Posterior a ello, se deja en observación, se remite a psicología, se suministran analgésicos y se otorga salida cuando se evidencia estable. Ahora bien, debe indicarse que desde que el señor Olider ingresó a las instalaciones de la clínica se prescribió que el miembro inferior derecho contaba con signos de isquemia irreversible, frialdad distal, ausencia de pulsos poplíteo de MID, pérdida de sensibilidad completa hasta la rodilla y rigidez, por ende, no había opción de intervención para salvamento de extremidad, en consecuencia, se ordenó la amputación, lo cual no se produce por una desatención de la clínica.

En términos generales, la responsabilidad médica es una institución jurídica que le permite al paciente y/o a sus familiares reclamar el resarcimiento de perjuicios causados como consecuencia de un acto médico, culposo o doloso, producido por parte de una entidad prestadora de servicios de salud. Para obtener una declaratoria de responsabilidad de esta índole, resulta necesario que el demandante pruebe la existencia de un acto médico producido con culpa o dolo y la presencia de un daño que tenga un nexo causal con dicho acto médico. No obstante, se debe tener en cuenta que, en el régimen de responsabilidad, se le permite al presunto causante del daño enervar dicha pretensión que busca la declaratoria de responsabilidad, mediante la acreditación de un actuar diligente y cuidadoso durante los procedimientos suministrados a los pacientes. Es decir, si la entidad prestadora de servicios de salud logra probar en el curso de un proceso judicial que su actuar fue diligente, enervará la responsabilidad que el demandante busca declarar en contra suya.

El anterior argumento ha sido recogido en una diversidad de providencias provenientes de las altas Cortes. En este sentido, éstas han explicado en una multiplicidad de ocasiones que, al ser las obligaciones de los médicos obligaciones de medio, el hecho de demostrar debida diligencia en los servicios de salud suministrado los exonera de cualquier pretensión indemnizatoria. Es importante tener en cuenta la siguiente sentencia de la Corte Constitucional en donde se expone lo dicho de la siguiente forma:

*“La comunicación de que **la obligación médica es de medio y no de resultado**, es jurídicamente evidente, luego no hay lugar a deducir que se atenta contra el derecho a la vida de la paciente al hacérsele saber cuál es la responsabilidad médica⁵.”* (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

Otro pronunciamiento del más alto tribunal constitucional se refirió en el mismo sentido al decir:

*“Si **bien las intervenciones médicas son de medio y no de resultado**, es necesario advertir que la responsabilidad respecto de actuaciones de medio, implica que se apoyen de toda la diligencia, prudencia y cuidado, so pena de poner en riesgo irresponsablemente derechos constitucionales fundamentales. Aquí*

⁵ Corte Constitucional, sentencia T-313 de 1996, MP. Alejandro Martínez Caballero.

*indudablemente el derecho a la salud es fundamental en conexidad con el derecho a la vida*⁶. (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

Así mismo, la Corte Suprema de Justicia, sentencia del 15 de septiembre de 2016, se pronunció en de la siguiente forma:

*“(...) El médico tan solo se obliga a poner en actividad todos los medios que tenga a su alcance para curar al enfermo; de suerte que, en caso de reclamación, éste deberá probar la culpa del médico, sin que sea suficiente demostrar ausencia de curación (...)”*⁷

Ahora bien, resumiendo la jurisprudencia anteriormente expuesta, no queda duda que para el más alto tribunal constitucional y para el más importante juzgador de la Jurisdicción Civil, existe un criterio unánime que explica que la regla general es que las obligaciones de los médicos son de medio y no de resultado. Teniendo en cuenta lo anterior, resulta pertinente ilustrar cómo las más altas cortes de Colombia han explicado que una declaratoria de responsabilidad médica puede ser enervada a partir de la prueba de la debida diligencia del demandado. De este modo, la Corte Suprema de Justicia ha sido clara al establecer:

*De esa manera, si el galeno fija un objetivo específico, cual ocurre con intervenciones estéticas, esto es, en un cuerpo sano, sin desconocer su grado de aleatoriedad, así sea mínimo o exiguo, se entiende que todo lo tiene bajo su control y por ello cumplirá pagando la prestación prometida. **Pero si el compromiso se reduce a entregar su sapiencia profesional y científica, dirigida a curar o a aminorar las dolencias del paciente, basta para el efecto la diligencia y cuidado, pues al fin de cuentas, el resultado se encuentra supeditado a factores externos** que, como tales, escapan a su dominio, verbi gratia, la etiología y gravedad de la enfermedad, la evolución de la misma o las condiciones propias del afectado, entre otros.”*⁸ (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

En el mismo pronunciamiento indicó:

“El criterio de normalidad está insito en la lex artis, y permite inferir ese carácter antijurídico cuando supera ese criterio, cuando la lesión excede el parámetro de normalidad, en cuanto en todo momento el médico debe actuar con la diligencia debida. En consecuencia, se exige por parte del demandante o del paciente afectado que demuestre en definitiva, tanto la lesión, como la imprudencia del

⁶ Corte Constitucional. Sentencia del 05 de abril de 2001. Expediente T-398862. M.P. Rodrigo Escobar Gil.

⁷ Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Sentencia del 15 de septiembre de 2016. Radicado No. 2001-00339. M.P. Margarita Cabello Blanco.

⁸ Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación. Sentencia del 24 de mayo de 2017. Radicado 110-2017 M.P. Luis Armando Tolosa Villabona.

facultativo en la pericia, en tanto constituye infracción de la idoneidad ordinaria o del criterio de la normalidad previsto en la Lex Artis, las pautas de la ciencia, de la ley o del reglamento médico.”⁹

De forma similar, en pronunciamiento del 30 de septiembre de 2016, la Corte Suprema de Justicia expuso que:

***“La responsabilidad civil** derivada de los daños sufridos por los usuarios del sistema de seguridad social en salud, en razón y con ocasión de la deficiente prestación del servicio –se reitera– **se desvirtúa de la misma manera para las EPS, las IPS** o cada uno de sus agentes, esto es mediante la demostración de una causa extraña como el caso fortuito, el hecho de un tercero que el demandado no tenía la obligación de evitar y la culpa exclusiva de la víctima; **o la debida diligencia y cuidado** de la organización o de sus elementos humanos al no infringir sus deberes objetivos de prudencia”¹⁰ . (Subrayado y negrilla fuera del texto original)*

Previo al análisis que se realizará respecto de la diligencia de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios, es menester precisar el contenido obligacional al que están sometidos los médicos y el régimen jurídico que de este se desprende. Esto es, la sujeción a una obligación de medios en la práctica de los actos médicos y el régimen subjetivo de responsabilidad que le es aplicable en consecuencia. Así se encuentra en el artículo 26 de la ley 1164 de 2007, el fundamento legal de la obligación de medios del médico en los siguientes términos:

***“ARTÍCULO 26. ACTO PROPIO DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD. Es el conjunto de acciones orientadas a la atención integral de salud, aplicadas por el profesional autorizado legalmente para ejercerlas. El acto profesional se caracteriza por la autonomía profesional y la relación entre el profesional de la salud y el usuario. **Esta relación de asistencia en salud genera una obligación de medio, basada en la competencia profesional.**”** (Subrayado y negrilla fuera del texto original)*

Conforme a lo precitado, en el presente caso se vuelve obligatoria la acreditación de la falla o negligencia médica por la parte activa para configurar responsabilidad de las Instituciones médicas. Puesto que la obligación en la prestación del servicio de salud es de medios, en virtud de la norma precitada. Aunado a ello, la parte demandante debe demostrar la configuración de los tres elementos sine qua non para determinar la responsabilidad, esto es (i) La falla, (ii) El daño antijurídico y (iii) El nexo de causalidad entre la primera y la segunda. Sin embargo, lejos de probar el error médico y los tres aspectos anotados con anterioridad, de la documentación que conforma

⁹ Ibidem.

¹⁰ Corte Suprema de Justicia, sala de casación civil, sentencia del 30 de septiembre de 2016, Mp. Ariel Salazar Ramírez, Radicado 05001-31-03-003-2005-00174-01

el expediente se puede observar que la atención médica brindada por ambas entidades se sujetó a los más altos estándares médicos al momento de proporcionar un servicio de salud al paciente.

Visto lo anterior, para exponer de forma idónea las razones por las cuales la Clínica Nuestra Señora de los Remedios actuó con la debida diligencia y cuidado durante la atención médica prestada al señor José Olider Orrego, es menester comenzar señalando que no es cierto que no se le haya dado la atención idónea al paciente. Lo anterior, en atención a que en la historia clínica se puede apreciar que en el área de urgencias se le proporcionaban todos los insumos necesarios para la amputación de la extremidad pese a que el señor Olider estaba diagnosticado con el virus SARS-COV 2 y Diabetes, por lo que se debió esperar a que el paciente estuviera en las mejores condiciones de salud para proceder con la intervención.

En primer lugar, debe señalarse que, el paciente acudió al servicio de urgencias en la Clínica Nuestra Señora de los Remedios y como se podrá evidenciar a continuación, se otorgó una oportuna prestación del servicio:

El día 18 de agosto de 2020 el señor Olider fue remitido a la Clínica Nuestra Señora de los Remedios y desde este momento se registró en la historia clínica que el paciente tenía una trombosis arterial profunda de miembro inferior derecho con trombosendoluminales obliterantes que comprometían la arteria femoral superficial, profunda y poplítea sin signos de recanalización, por lo que se ordena hemograma y radiografía de tórax portátil, así como también se prescriben medicamentos para el tratamiento del virus SARS-COV2 y sus demás antecedentes patológicos, a saber:

NOTAS MÉDICAS

ANAMNESIS
Motivo de consulta: TVP - EAO MID -ISQUEMIA CRITICA
Enfermedad actual: Paciente de 61 años, que ingresa a urgencias de CNSR, remitido y aceptado por central de referencia de la Clínica Medilaser del Caquetá, familiar(esposa) refiere cuadro clínico de 6 días de evolución consistente en dolor en miembro inferior derecho, frialdad, cianosis distal y limitación funcional. Fue valorado por médico internista quien indicó toma de Ecografía doppler arterial del 12. 08. 2020 que reporta trombosis arterial profunda de miembro inferior derecho con trombosendoluminales obliterantes que comprometen arteria femoral superficial, profunda y poplítea sin signos de recanalización cursando asociado a ello trombosis venosa profunda de miembro inferior derecho comprometiendo vena femoral y profunda con escaso flujo(20% lumen vascular). Paciente en el momento con miembro inferior derecho con signos de isquemia irreversible, frialdad distal, ausencia de pulsos poplíteo de MID, pérdida de sensibilidad completa hasta la rodilla derecha y rigidez. Paciente con rt-PCR positiva para Sars-Cov2-covid19 hace un mes. En el momento niega estar sintomático y en historia de remisión niegan síntomas respiratorios durante hospitalización.

Ocupación: Zapatero
Patológicos: Diabetes mellitus tipo II, Hipertensión arterial
Farmacológicos: Enalapril, Insulina Glargina 30 UI, Insulina Glulisina 3UI, Ácidoacetilsalicílico
Quirúrgicos: niega
Alérgicos:niega

Página 3 de 144

Documento: Historia Clínica del 18 de agosto de 2024 de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios

Transcripción esencial: *“Paciente de 61 años, que ingresa a urgencias de CNSR, remitido y aceptado por central de referencia de la Clínica Medilaser del Caquetá, familiar(esposa) refiere cuadro clínico de 6 días de evolución consistente en dolor en miembro inferior derecho, frialdad, cianosis distal y limitación funcional. Fue*

valorado por médico internista quien indicó toma de Ecografía doppler arterial del 12. 08. 2020 que reporta trombosis arterial profunda de miembro inferior derecho con trombosendoluminales obliterantes que comprometen arteria femoral superficial, profunda y poplítea sin signos de recanalización cursando asociado a ello trombosis venosa profunda de miembro inferior derecho comprometiendo vena femoral y profunda con escaso flujo (20% lumen vascular). Paciente en el momento con miembro inferior derecho con signos de isquemia irreversible, frialdad distal, ausencia de pulsos poplíteo de MID, pérdida de sensibilidad completa hasta la rodilla derecha y rigidez. Paciente con rt-PCR positiva para Sars-Cov2-covid19 hace un mes. En el momento niega estar sintomático y en historia de remisión niegan síntomas respiratorios durante hospitalización.”

El día 19 de agosto de 2020, para esta fecha el paciente ya tenía más de 5 días de evolución de dolor, frialdad y cambios en la perfusión del miembro inferior derecho. adicionalmente, contaba con antecedente de infección por SARS-COV 2. Por lo que, para esta calenda ya se contaba con diagnóstico concerniente a que la extremidad no tenía viabilidad de salvamento:

NOTAS MÉDICAS

Análisis: PCTRE CON ISQUEMIA AGUDA IRREVESRIBLE DONDE YA POR EL TIEMPO Y EL ESTADO DE LA EXTREMIDAD NO HAY PRONOSTICO, NI OPCION DE INTERVENCION PARA SALVAMENTO DE EXTREMIDAD, EXTREMIDAD YA SIN VIABILIDAD CON SIGNOS CLAROS DE ISQUEMIA IRREVESIBLE.
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.

Documento: Historia Clínica del 19 de agosto de 2024 de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios

Transcripción esencial: Análisis: PCTRE CON ISQUEMIA AGUDA IRREVESRIBLE DONDE YA POR EL TIEMPO Y EL ESTADO DE LA EXTREMIDAD NO HAY PRONOSTICO, NI OPCION DE INTERVENCION PARA SALVAMENTO DE EXTREMIDAD, EXTREMIDAD YA SIN VIABILIDAD CON SIGNOS CLAROS DE ISQUEMIA IRREVESIBLE.
SE EXPLICO CLARAMENTE A SU ESPOSA QUIEN AFIRMA ENTENER.

En este mismo día el paciente fue valorado por cirugía vascular, especialidad que determinó que el paciente tenía una necrosis isquémica de miembro inferior no revascularizable, por lo cual era necesaria una amputación de la extremidad, diagnóstico que se otorgó una vez fueron practicados los exámenes y valorado por los especialistas, lo cual ocurrió el día siguiente de su ingreso, por lo que es claro que por parte de los galenos de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios no hubo ninguna tardanza.

Durante los días 20, 21, 22, 23, 24 y 25 del mes de agosto del año 2020, el señor Olider se encontró hospitalizado a fin de realizar los estudios correspondientes sobre sus antecedentes patológicos (Diabetes Mellitus e Hipertensión) así como también se procedió con plan de manejo para controlar el virus SARS-COV 2:

diagnostico: 01 Años, 0072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnostico: 10/08/2020, Edad al diagnostico: 01 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE HOSPITALIZADO A CARGO DE GRUPO CLIP, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ISQUEMIACRITICA CON CAMBIOS IRREVERSIBLES EN MID, QUIEN TIENE PENDIENTE CONDUCTA QUIRURGICA POR PARTE DE LA ESPECIALIDAD, ADICIONALMENTE CURSANDO CON COINFECCION POR COVID 19 (YA CUENTA CON PRUEBA POSITIVA) EN FASE DE RECUPERACION, CON PARACLINICOS QUE MUESTRAN ELEVACION MARCADA EN LOS REACTANTES DE FASE AGUDA, POR LO QUE SE INIDICA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON CEFEPIME, ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA NI SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO, SE INDICA CONTINUAR MANEJO MEDICO ESTABLECIDO +TOMA DE PARACLINICOS DE CONTROL

Plan de manejo: HOSPITALIZACION A CARGO DE CLIP
DIETA HIPOGLUCIDA
AISLAMIENTO RESIRATORIO
MEDIDAS ANTITROMBOTICAS MECANICAS

Documento: Historia Clínica del 21 de agosto de 2024 de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios

Transcripción esencial: ***“Análisis: PACIENTE HOSPITALIZADO A CARGO DE GRUPO CLIP, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ISQUEMIACRITICA CON CAMBIOS IRREVERSIBLES EN MID, QUIEN TIENE PENDIENTE CONDUCTA QUIRURGICA POR PARTE DE LA ESPECIALIDAD, ADICIONALMENTE CURSANDO CON COINFECCION POR COVID 19 (YA CUENTA CON PRUEBA POSITIVA) EN FASE DE RECUPERACION, CON PARACLINICOS QUE MUESTRAN ELEVACION MARCADA EN LOS REACTANTES DE FASE AGUDA, POR LO QUE SE INIDICA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON CEFEPIME, ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA NI SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO, SE INDICA CONTINUAR MANEJO MEDICO ESTABLECIDO +TOMA DE PARACLINICOS DE CONTROL”*** (Subrayado y Negrita fuera de texto)

Como se evidencia anteriormente, la Clínica tomó las medidas necesarias durante este período de tiempo a fin de controlar el virus que contaba con resultado positivo y sus antecedentes patológicos para así poder ordenas y realizar la intervención quirúrgica concerniente a la amputación del miembro inferior derecho, el cual para cuando el paciente ingresó a las instalaciones de mi prohijada ya no tenía pronóstico de salvamento.

El día 26 de agosto de 2020 el paciente refirió sentirse bien, lo cual evidencia que en los anteriores días los galenos de la Clínica de los Remedios realizaron todos los procedimientos necesarios para procurar el bienestar del señor Olider y así poder practicar la intervención quirúrgica que requería, fue por ello que se realizar una evaluación por parte de los galenos con los elementos de protección, a saber:

-OCUPACIÓN: ZAPATERO

S:PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON DOLOR MODULADO, SIN SIRS, SIN DISNEA NI DOLOR TORÁCICO. SIN OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS.

Objetivo: ** SE REALIZA EVALUACIÓN CON EPP DE ACUERDO A PROTOCOLO INSTITUCIONAL**

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIN O2 SUPLEMENTARIO.
SV: TA: 140/90 MM HG FC: 98 LPM FR: 20 RPM T: 36 SAT: 92% FIO2: 21%
NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS
MUCOSAS HÚMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS
CUELLO SIN ADENOPATÍAS NO INGURGITACIÓN YUGULAR
TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES.
ABDOMEN SIN DOLOR. SIN MASAS NI MEGALIAS

Documento: Historia Clínica del 26 de agosto de 2024 de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios

Transcripción esencial: S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON DOLOR MODULADO, SIN SIRS, SIN DISNEA NI DOLOR TORÁCICO. SIN OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS.

Objetivo: ** SE REALIZA EVALUACIÓN CON EPP DE ACUERDO A PROTOCOLO INSTITUCIONAL**
PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIN O2 SUPLEMENTARIO

En esta misma calenda se registró en la historia clínica que se requería valoración por infectología, pues en consulta de medicina interna se indicó que no requería tratamiento adicional, debido a que, si bien se ordenó la toma de anticuerpos, lo cierto es que por el tiempo de evolución podría arrojar como resultado un falso, negativo:

NOTAS MÉDICAS

COVID 19 (YA CUENTA CON PRUEBA POSITIVA) EN FASE DE RECUPERACIÓN, NEWS SCORE 2 PUNTOS Y CALL SCORE 11 PUNTOS, SOLICITAN VALORACIÓN PARA CONCEPTO ACERCA DE PROCEDIMIENTO QX BAJO MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PERSONAL TRATANTE. ACTUALMENTE PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA NI SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ÚLTIMOS GASES ARTERIALES CON HIPOXEMIA LEVE, ADECUADA SO2 SIN SOPORTE DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO. GRUPO TRATANTE SUGIERE TOMA DE ANTICUERPOS, SIN EMBARGO POR TIEMPO DE EVOLUCIÓN SE AUMENTA LA PROBABILIDAD DE FALSOS NEGATIVOS. POR PARTE DE MEDICINA INTERNA NO REQUIERE TTO ADICIONAL. SE SUGIERE VX POR INFECTOLOGÍA. SE CIERRA INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA.

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

Firmado por: JULIAN BOTERO DERAZO, MEDICINA INTERNA, Registro 763764/2015, CC 1130601782, el 26/08/2020 11:28

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

Documento: Historia Clínica del 26 de agosto de 2024 de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios

Transcripción esencial: “COVID 19 (YA CUENTA CON PRUEBA POSITIVA) EN FASE DE RECUPERACIÓN, NEWS SCORE 2 PUNTOS Y CALL SCORE 11 PUNTOS, SOLICITAN VALORACIÓN PARA CONCEPTO ACERCA DE PROCEDIMIENTO QX BAJO MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PERSONAL TRATANTE. ACTUALMENTE PACIENTE EN ESTABLES

CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA NI SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ÚLTIMOS GASES ARTERIALES CON HIPOXEMIA LEVE, ADECUADA SO2 SIN SOPORTE DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO. GRUPO TRATANTE SUGIERE TOMA DE ANTICUERPOS, SIN EMBARGO POR TIEMPO DE EVOLUCIÓN SE AUMENTA LA PROBABILIDAD DE FALSOS NEGATIVOS. POR PARTE DE MEDICINA INTERNA NO REQUIERE TTO ADICIONAL. SE SUGIERE VX POR INFECTOLOGÍA. SE CIERRA INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA.”

En el mismo sentido, el doctor Carlos Fernando Cobo, quien es especialista en ortopedia y traumatología indicó que podría tratarse de una herida compleja al tener un antecedente patológico de Diabetes, a saber:

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA.
Firmado por: CARLOS FERNANDO COBO BORRERO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - PIE DIABETICO YHERIDA COMPLEJA, Registro 15429, CC 16671269, el 26/08/2020 17:51

Documento: Historia Clínica del 26 de agosto de 2024 de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios

Transcripción esencial: “Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA.

Firmado por: CARLOS FERNANDO COBO BORRERO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - PIE DIABETICO YHERIDA COMPLEJA, Registro 15429, CC 16671269, el 26/08/2020 17:51”

Conforme a lo anterior, es claro que desde el momento del ingreso del paciente a la Clínica Nuestra Señora de los Remedios, esta empleó el cuidado y diligencia en la labor médica, pues a pesar de antecedentes patológicos como diabetes e hipertensión, incluso el virus SARS-COV2 se tuvo que empezar a realizar estudios sobre dichos componentes para proceder con la intervención quirúrgica, procedimiento que fue informado desde que arribó a las instalaciones de la IPS.

El día 27 de agosto de 2020, se inició acompañamiento para ofrecer soporte emocional y contribuir en su afrontamiento a condiciones prolongadas de estrés tanto por el aislamiento debido a virus SARS-COV2 como el procedimiento a realizar.

NOTAS MÉDICAS

SIN SINTOMAS PSICOTICOS
ESPOSA DE PACIENTE PERMANECE EN LA CIUDAD DE CALI, EN CASA DE AMIGOS DE PACIENTE, MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO. ACTUALMENTE FAMILIAR DE PACIENTE RECIBE AYUDA ECONOMICA POR PARTE DE ESTAS PERSONAS. EN LA ACTUALIDAD ESPOSA DE PACIENTE, NO HA SOLICITADO PRUEBA PARA IDENTIFICAR VIRUS DE COVID, ORIENTO RUTA PARA HACER SOLICITUD FORMAL A 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 PROLONGADAS DE ESTRES.
Objetivo: ORIENTADO, ALERTA, DISCURSO COHERENTE Y FLUIDO.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE JOSE OLIDER ORREGO
PACIENTE CASADO, CON LA SEÑORA MARIA ORTEGA
PACIENTE NO TIENE HIJOS
RESIDE EN EL CAQUETA, CON SU ESPOSA

Documento: Historia Clínica del 27 de agosto de 2024 de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios

Transcripción esencial: “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.

Objetivo: ORIENTADO, ALERTA, DISCURSO COHERENTE Y FLUIDO.”

Ahora bien, debe indicarse que al día 28 de agosto de 2020 el paciente fue remitido a interconsulta por especialista en infectología en la cual se detectó el virus SARS-COV 2, por lo que se decidió formular morfina inyectable, así como la toma de la glucometría previo a cada comida y suministro de oxígeno vía nasal.

RESULTADOS PARACLINICOS.

Análisis de resultados .:

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - 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 28/08/2020 08:30

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

28/08/2020 08:31

OMEPRAZOL 20MG CAPSULA

20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 6 Dias

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS CONTROLADOS

28/08/2020 08:33

MORFINA 10MG/1ML SOL. INYECTABLE

4 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

.

..

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

28/08/2020 08:34

CONTROL DE GLUCOMETRIA

Cantidad: 1 Frecuencia: Cada 8 Horas, Duración: 5 Dias

PREPRANDIALES

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

28/08/2020 09:29

OXIGENO POR CANULA NASAL

Cantidad: 1

3LT/ MIN

Documento: Historia Clínica del 28 de agosto de 2024 de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios

Transcripción esencial: “(... U071-CVID-199 VIRUS IDENTIFICADO (...)

ÓRDENES MÉDICAS

(...) MEDICAMENTOS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

28/08/2020 08:31

OMEPRAZOL 20MG CAPSULA

20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 6 Dias

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS CONTROLADOS

28/08/2020 08:33

MORFINA 10MG/1ML SOL. INYECTABLE

4 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

28/08/2020 08:34

CONTROL DE GLUCOMETRIA

Cantidad: 1 Frecuencia: Cada 8 Horas, Duración: 5 Dias

PREPRANDIALES

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

28/08/2020 09:29

OXIGENO POR CANULA NASAL

Cantidad: 1

3LT/ MIN”

El día 29 y 30 de agosto de 2020 se toma la glucometría y se suministran los medicamentos ordenados por el galeno conforme se ilustró previamente, lo cual indica que la entidad hospitalaria brindó una atención oportuna y diligente al paciente, en atención a que suministró los medicamentos para el control correcto de sus antecedentes patológicos (diabetes, hipertensión y resultado positivo del virus SARS-COV2).

El día 1 y 2 de septiembre de 2020 se realizaría la intervención quirúrgica. Sin embargo, esta fue realizada el día 2 del mes en mención. Tal y como se evidencia en la Historia Clínica se aplicó la anestesia raquídea a fin de realizar la amputación por encima de rodilla y luego efectuar el colgajo local de piel compuesto de vecindad entre cinco a diez centímetros cuadrados, procedimientos que se practicaron sin ninguna complicación:

Anestesia
Tipo de anestesia: Raquídea

Procedimientos realizados: 841700 - AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD, Principal Si, Vía A, Región Topográfica Extremidad Inferior, Clase de Herida Limpia Contaminada.
867203 - COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS, Principal No, Vía B, Región Topográfica Extremidad Inferior, Clase de Herida Limpia Contaminada.

Descripción operatoria: PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA COVID. ASEPSIA ANTISEPSIA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SE ENCUENTRA NECROSIS SEVERA DE LA EXTREMIDAD DESDE EL PIE HASTA 5 CM ARRIBA DE LA RODILLA, SE PROCEDE A REALIZA INCISION CIRCUNFERENCIAL EN TERCIO DISTAL DE MUSLO, SE DISECA POR PLANOS HEMOSTASIA, POR PLANOS MUSCULARES SUPERFICIALES Y PROFUNDOS DE MANERA CIRCUNFERENCIAL, SE DISECA PERIDOSTIO EN FEMUR Y SE PROCEDE A REALIZAR OSTEOTOMIA DE FEMUR DIAFISIARIA ALTA, LUEGO SE UBICAN GRANDES VASOS ARTERIA Y VENA, LOS CUALES SE ENCUENTRA COLAPSADOS POR COAGULO, SE LIGAN GRANDES VASOS, SE ELECTROCAUTERIZA AREAS SANGRANDES Y SE CORTA NERVIO CIATICO CON BISTURI, SE ENCUENTRA AREA CRUENTA EN COMPARTIMIENTO MEDIAL MUSCULAR CON DESVITALIZACION, SE LEVANTA COLGAJO DE PIEL COMPUESTO DE 10 CM DE POSTERIOR A ANTEROLATERAL Y MEDIAL FORMANDO COBERTURA A MUÑON, CUBRIENDO COMPLETAMENTE, SE PROCEDE ASUTURA POR PLANOS CUBRIENDO HUESO CON PLANOS MUSCULARES, SE SUTURA FASCIA Y SE PROCEDE A CERRAR TCS Y PIEL DEL COLGAJO CON PROLENE, QUEDANDO TOTALMENTE CERRADO. SE CUBRE HERIDA Y SE DEJA VENDAJE BULTOSOS. NO COMPLICACIONES

Pérdida sanguínea: No
Profilaxis: No
Complicación: No.

Documento: Historia Clínica del 02 de septiembre de 2024 de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios

Transcripción esencial: “Descripción operatoria: PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA COVID. ASEPSIA ANTISEPSIA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SE ENCUENTRA NECROSIS SEVERA DE LA EXTREMIDAD DESDE EL PIE HASTA 5 CM ARRIBA DE LA RODILLA, SE PROCEDE A REALIZA INCISION CIRCUNFERENCIAL EN TERCIO DISTAL DE MUSLO, SE DISECA POR PLANOS HEMOSTASIA, POR PLANOS MUSCULARES SUPERFICIALES Y PROFUNDOS DE MANERA CIRCUNFERENCIAL, SE DISECA PERIDOSTIO EN FEMUR Y SE PROCEDE A REALIZAR OSTEOTOMIA DE FEMUR DIAFISIARIA ALTA, LUEGO SE UBICAN GRANDES VASOS ARTERIA Y VENA, LOS

CUIALES SE ENCUENTRA COLAPSADOS POR COAGULO, SE LIGAN GRANDES VASOS, SE ELECTROCAUTERIZA AREAS SANGRANDES Y SE CORTA NERVIO CIATICO CON BISTURI, SE ENCUENTRA AREA CRUENTA EN COMPARTIMIENTO MEDIAL MUSCULAR CON DESVITALIZACION, SE LEVANTA COLGAJO DE PIEL COMPUESTO DE 10 CM DE POSTERIOR A ANTEROLATERAL Y MEDIAL FORMANDO COBERTURA A MUÑON, CUBRIENDO COMPLETAMENTE, SE PROCEDE ASUTURA POR PLANOS CUBRIENDO HUESO CON PLANOS MUSCULARES, SE SUTURA FASCIA Y SE PROCEDE A CERRAR TCS Y PIEL DEL COLGAJO CON PROLENE, QUEDANDO TOTALMENTE CERRADO. SE CUBRE HERIDA Y SE DEJA VENDAJE BULTOSOS. NO COMPLICACIONES”

Lo anterior evidencia que los galenos de la Clínica que represento en este litigio realizaron todos los procedimientos, estudios, análisis e incluso formularon los medicamentos acordes con la lex artis a fin de obtener lo mejores resultados en la intervención practicada al señor Olider el día 2 de septiembre de 2020, tan es así que pese a padecer de diabetes, hipertensión y contar con resultado positivo para SARS-COV2 la amputación de su miembro junto con la cobertura y cierre de herida resultaron sin complicación alguna.

Ahora bien, se evidenciará que con posterioridad a la práctica de la intervención quirúrgica el paciente estuvo hospitalizado para que tuviera una recuperación completa y pronta:

- Durante los días 3, 4, 5, 6 y 7 se realiza trabajo de duelo por reciente amputación que le fue realizada a paciente:

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

Evolución médica - Apoyo - PSICOLOGIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53

CLÍNICA NUESTRA

SEÑORA DE LOS REMEDIOS

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

NOTAS MÉDICAS

ANAMNESIS

Subjetivo: SE REALIZA TRABAJO DE DUELO POR RECIENTE AMPUTACION QUE LE FUE REEALIZADA A PACIENTE

PACIENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

SIN DEPRESION NI ANSIEDAD

APECTO TRISTE

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

Objetivo: ORIENTADO, ALERTA, DISCURSO COHERENTE Y FLUIDO

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES

Documento: Historia Clínica del 03 de septiembre de 2024 de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios

Transcripción esencial: “SE REALIZA TRABAJO DE DUELO POR RECIENTE AMPUTACION QUE LE FUE REEALIZADA A PACIENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS SIN DEPRESION NI 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 ALRREDEDOR DE ELLA, CONTRIBUYENDO EN SU ADAPTACION Y FUNCIONALIDAD

Objetivo: ORIENTADO, ALERTA, DISCURSO COHERENTE Y FLUIDO”

Si bien en estos días se constató una recuperación física y emocional adecuada y por ello se ordenó la salida del paciente en ambulancia, lo cierto es que el día 9 de septiembre de 2020 se evidenció que el paciente tenía la tensión, pues se encuentra es 208/106 MMHG, por lo que se retrotrae la orden de salida y se inicia con un nuevo plan de manejo:

NOTAS MÉDICAS

ACTUALMETE SE ENCUENTRA CON CIFRAS TENSIONALES MUY ALTAS 208/106 MMHG, SE LE ADMINISTRA CLONIDINA 150 MCG AHORA, DEPENDE DE LA EVOLUCION, SE DECIDE DAR DE ALTA MEDICA. PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo: CLONIDINA 150 MCG VIA ORAL AHORA
RESTO DE ORDENES IGUALES.

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 16:36

Nota aclaratoria

Fecha: 08/09/2020 18:15

ADEMAS PACIENTE ACTUALMENTE YA NO ES INFECTO CONTAGIOSO , YA ES UN PACIENTE EN RECUPERACION .

Firmado por: YESIRA LORENA DE LAS SALAS TATIS, MEDICINA GENERAL, Registro 55223472, CC 55223472, el 08/09/2020 18:15

Documento: Historia Clínica del 07 de septiembre de 2024 de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios

Transcripción esencial: ACTUALMETE SE ENCUENTRA CON CIFRAS TENSIONALES MUY ALTAS 208/106 MMHG, SE LE ADMINISTRA CLONIDINA 150 MCG AHORA, DEPENDE DE LA EVOLUCION, SE DECIDE DAR DE ALTA MEDICA. PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo: CLONIDINA 150 MCG

Como se refleja anteriormente, una vez se evidenció que la tensión del señor Olider no se encontraba dentro de los límites normales, se procedió a manejar la misma con Clonidina y se indica que dependiendo de la evolución de la salud se podrá ordenar su salida, lo cual el mismo paciente refiere entender. Además de ello, también se registra que el paciente ya no es infecto contagioso.

- El día 14 de septiembre de 2020 se evidencia que las cifras tensionales ya se encuentran estables y dentro de los límites, por lo que se decide nuevamente ordenar la salida del paciente:

Fecha: 14/09/2020 09:04 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS
Subjetivo: **PACIENTE CON MEJORIA DE CIFRAS TENSIONALES CON AJUSTE ANTIHIPERTENSIVO REALIZADO MEDICINA INTERNA, PUEDE CONTINUAR PROCESO DE EGRESO CON AMBULANCIA.**
Objetivo:.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA. Fecha de diagnóstico: 18/08/2020

Documento: Historia Clínica del 14 de septiembre de 2024 de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios

Transcripción esencial: “ANAMNESIS

Subjetivo: PACIENTE CON MEJORIA DE CIFRAS TENSIONALES CON AJUSTE ANTIHIPERTENSIVO REALIZADO MEDICINA INTERNA, PUEDE CONTINUAR PROCESO DE EGRESO CON AMBULANCIA.”

Conforme se evidencia anteriormente el paciente se encontró en observaciones por el personal médico de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios precisamente para estabilizar la salud y así proceder a otorgar la salida correspondiente, lo cual ocurrió hasta esa fecha, por lo que el día 15 de septiembre de 2020 se ordena su egreso y se indica que será hasta el día 16 de septiembre que podrá realizarse el traslado en ambulancia por la disponibilidad de la misma:

Fecha: 16/09/2020 06:30 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: Paciente con orden medica de egreso **se le retira acceso venoso sin complicacion, sale paciente en camilla con barandas de seguridad elevadas en compañía de personal de ambulancia y familiar, paciente consciente, alerta y orientado en las tres esferas, con adecuado patron respiratorio, afebril, eliminando espontaneo, con muñon de extremidad inferior derecho cubierto limpio y seco, sin sangrado, se entrega resumen de historia clinica, formula de medicamentos y recomendaciones medicas de egreso, paciente en aparente buenas condiciones generales.**

Firmado por: SUSAN JIMENA ERAZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 25026113, CC 25026113, el 16/09/2020 06:34

Documento: Historia Clínica del 16 de septiembre de 2024 de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios

Transcripción esencial: “Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

*Nota de enfermería: **Paciente con orden medica de egreso se le retira acceso venoso sin complicación, sale paciente** en camilla con barandas de seguridad elevadas en compañía de personal de ambulancia y familiar, paciente consciente, alerta y orientado en las tres esferas, con adecuado patron respiratorio, afebril, eliminando espontaneo, **con muñon de extremidad inferior derecho cubierto limpio y seco, sin sangrado,** se entrega resumen de historia clinica, **formula de***

medicamentos y recomendaciones médicas de egreso, paciente en aparente buenas condiciones generales. (Subrayado y Negrita fuera de texto)

Teniendo todo lo anterior, se expone con el propósito de acreditar ante su Honorable Despacho la absoluta pericia y diligencia que tuvieron los médicos de la Clínica que represento, razón suficiente para que no pueda prosperar ninguna de las pretensiones presentadas en su contra. Máxime porque en este proceso no obra prueba alguna o elemento de juicio suficiente que permita atribuir responsabilidad al INSTITUTO RELIGIOSO SAN JOSE DE GERONA, entidad de derecho canónico propietaria de la CLÍNICA DE NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS, por lo que queda completamente desvirtuado un nexo de causalidad entre la conducta de la mencionada entidad y el daño reclamado, esto es, que por la tardanza de realización de la correspondiente amputación se generó perjuicios a los hoy demandantes. Sin embargo, debe indicarse que desde que el paciente ingresó a las instalaciones de la Clínica, la extremidad inferior debía ser amputada y el tiempo que transcurrió desde su ingreso hasta la intervención se debió a que primero debía efectuarse el tratamiento para estabilizar la salud del paciente, pues padecía de Diabetes, hipertensión e incluso tenía resultado positivo del virus SARS-COV2. Sin embargo, debe indicarse que el periodo de tiempo mencionado anteriormente no tuvo incidencia en la posible salvación de la extremidad, pues como se indicó desde la primera atención de mi prohijada se informó que debía practicarse la amputación. De tal suerte, que teniendo presente que el nexo de causalidad no goza de presunción de legalidad, sino que debe demostrarse en el proceso por ser un elemento estructural de la responsabilidad, el Despacho debe proceder a desestimar las pretensiones de la demanda.

En conclusión, bajo ninguna circunstancia los perjuicios que alega el demandante haber sufrido por la amputación de su miembro y el periodo transcurrido desde la orden de dicho procedimiento hasta la práctica del mismo, puede ser atribuido a la clínica que represento, pues por su parte se efectuaron todos los esfuerzos para procurar el bienestar del paciente. En ese orden de ideas, resulta claro que los supuestos perjuicios no se generaron como consecuencia de la falta de diligencia de la entidad médica. Lo mencionado, puesto que la clínica demandada dispuso al paciente todas las maniobras médicas para procurar su bienestar pese a su antecedente de cardiopatía. En esa línea, es claro que no se acredita uno de los elementos estructurales de la responsabilidad, esto es, un actuar médico culposo, debido a que una vez ingresó el paciente se valoró por cirugía general y se determinó que tenía una necrosis isquémica de miembro inferior no revascularizable, para lo cual necesita amputación de la extremidad, además como se mencionó, el tiempo entre dicha orden y la realización de la intervención tuvo como única causa la estabilización de salud del paciente por cuanto padecía de diabetes, hipertensión y contaba con resultado positivo del virus SARS-COV 2.

Por todo lo anterior solicito respetuosamente declarar probada esta excepción.

2. INEXISTENCIA DE RELACIÓN DE CAUSALIDAD ENTRE EL DAÑO O PERJUICIO

ALEGADO POR LA PARTE ACTORA Y LA ACTUACIÓN DE LA CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Téngase en cuenta que la amputación de la extremidad e incluso el tiempo para practicar la misma no se ocasionó por ninguna conducta desplegada por las demandadas y en esa medida no puede ser atribuida responsabilidad alguna a la Clínica Nuestra Señora de los Remedios. En otras palabras, la diligencia empleada por la Clínica al haberle prestado los servicios de salud al paciente, José Olider Orrego, impide declarar la existencia de una relación causal entre la amputación de su extremidad y su gestión profesional médica. Se reitera que el procedimiento tuvo como causa la necrosis isquémica de miembro inferior no revascularizable, para lo cual necesitó amputación de la extremidad, además como se mencionó, el tiempo entre dicha orden y la realización de la intervención tuvo como única causa la estabilización de salud del paciente por cuanto padecía de diabetes, hipertensión y contaba con resultado positivo del virus SARS-COV 2.

Ahora bien, recuérdese que en materia de responsabilidad, la teoría de la causalidad aplicada en Colombia es la causalidad adecuada. A diferencia de la teoría de la equivalencia de condiciones en la que simplemente basta aplicar el método de la supresión mental hipotética y determinar si el hecho final se hubiere o no presentado o no con determinada actuación. La teoría de la causa adecuada exige un filtro adicional, en el que de esa multiplicidad de causas que se pueden presentar en el mundo fenomenológico que pueden ser condiciones *sine qua non*, serán relevantes solo aquellas de las que fuera previsible el resultado. La teoría de la causa adecuada ha sido la elegida por la Corte Suprema de Justicia como la teoría aplicable en Colombia ha sido definida así:

*“Es sabido que para que exista la responsabilidad se requieren tres elementos absolutamente indispensables y necesarios: el daño, el hecho generador del mismo y un nexo de causalidad que permita imputar el daño a la conducta (acción u omisión) del agente generador. **El nexo causal se entiende como la relación necesaria y eficiente entre el hecho generador del daño y el daño probado. La jurisprudencia y la doctrina indican que para poder atribuir un resultado a una persona y declararla responsable como consecuencia de su acción u omisión, es indispensable definir si aquel aparece ligado a esta por una relación de causa-efecto. Si no es posible encontrar esa relación mencionada, no tendrá sentido alguno continuar el juicio de responsabilidad.**”¹¹* (Subrayado y negrilla fuera del texto original).

Teniendo en cuenta la definición jurisprudencial del nexo de causalidad, resulta claro que no se configura este elemento de la responsabilidad, como quiera que no existe prueba alguna en el

¹¹ Patiño, Héctor. “Responsabilidad extracontractual y causales de exoneración. Aproximación a la jurisprudencia del Consejo de Estado colombiano”. Revista Derecho Privado N14. Universidad Externado de Colombia. 2008

plenario que acredite una relación de causalidad entre la amputación del miembro del paciente y la actuación de los profesionales de la Clínica e incluso tampoco puede atribuirse que el tiempo transcurrido desde la orden de la intervención y la realización de la misma se deba a una conducta negligente de la Clínica, pues como se ha indicado a lo largo de la contestación, la misma tuvo como fundamento estabilizar la salud del paciente para que el procedimiento resultara sin complicaciones. Por ende, es evidente que no existe una relación de causalidad y la falencia de ese requisito indispensable destruye cualquier posibilidad de erigir válidamente un cargo de responsabilidad civil contra el extremo pasivo. Siguiendo esa misma línea argumentativa, la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia ha sido clara al determinar que cuando existen diferentes causas de un daño, el compromiso de responsabilidad sólo se podrá predicar respecto de quien genera la condición o causa que efectivamente lo produce. Por eso, la responsabilidad profesional médica no puede deducirse sino cuando proviene y se demuestra que fue generada por el extremo demandado.

Así las cosas, en el caso que nos ocupa, la Clínica Nuestra Señora de los Remedios cumplió con sus obligaciones legales de prestar a cabalidad los servicios médicos y administrativos para los cuales fueron encomendados y en el mismo sentido, como consta en la historia clínica, se desplegaron todas las conductas a fin de salvaguardar la vida del paciente, pues como se ha indicado, el señor contaba con diferentes antecedentes patológicos que generaban una posible complicación en la intervención y por ellos debían tratarse. Maxime cuando se determinó que tenía una necrosis isquémica de miembro inferior no revascularizable, para lo cual necesita amputación de la extremidad, pues desde que ingresó el paciente se registró en la historia clínica que no había procedimiento para la salvación del miembro. Por tanto, no hay un nexo causal entre el actuar de LA CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS y la amputación del miembro o el tiempo transcurrido para realizar dicho procedimiento, pues como se ha reseñado, la entidad hospitalaria prestó todos los servicios médicos requeridos.

En el presente caso no existe una relación de causalidad entre los actos desplegados por los galenos y los perjuicios alegados por el demandante, pues la atención se ajustó a la lex artis y no se observa que haya existido descuido u omisión en la atención del señor José Olider Orrgeo. Por el contrario, la clínica demandada dispuso al paciente todas las maniobras médicas para procurar su bienestar pese a sus antecedentes de diabetes, hipertensión y resultado positivo de SARS-COV2. En esa línea, es claro que no se acredita uno de los elementos estructurales de la responsabilidad, esto es, un actuar médico culposo, debido a que una vez ingresó el paciente se valoró por cirugía general y se determinó que tenía una necrosis isquémica de miembro inferior no revascularizable, para lo cual necesitó amputación de la extremidad, además como se mencionó, el tiempo entre dicha orden y la realización de la intervención tuvo como única causa la estabilización de salud del paciente por cuanto padecía de diabetes, hipertensión y contaba con resultado positivo del virus SARS-COV 2.

En conclusión, no existe relación de causalidad entre la amputación del miembro derecho y la actuación de la demanda, pues este se debió a que el paciente ingresó con una necrosis isquémica sin posibilidad de salvamento. Ahora, en cuanto al tiempo transcurrido desde la orden de intervención y la práctica de esta, debe señalarse que esta fue necesaria para estabilizar la salud del paciente, pues sus antecedentes hacían complejo el procedimiento, por otro parte dicho tiempo no tuvo incidencia alguna en el diagnóstico de amputación de la extremidad del paciente y durante este tiempo no hubo signos de dolores, en tanto se suministraba medicamentos a fin de controlar también esos eventuales síntomas, por lo que es claro que no existe relación de causalidad en la medida de que LA CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS prestó todos los servicios médicos requeridos por el paciente.

3. FALTA DE PRUEBA Y DESCONOCIMIENTO DE LOS LÍMITES JURISPRUDENCIALES ESTABLECIDOS POR EL MÁXIMO ÓRGANO DE LA JURISDICCIÓN ORDINARIA FRENTE AL DAÑO MORAL.

En el proceso de la referencia no es procedente el reconocimiento de perjuicios a título de daño moral, por cuanto los galenos de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios no negaron la prestación del servicio de salud al señor José Olider Orrego, ni mucho menos incurrieron en algún tipo de error o negligencia de la que pudiese desprenderse su responsabilidad. Sin embargo, sin que ello constituya reconocimiento alguno de responsabilidad, debe decirse que el daño moral no se encuentra acreditado y de todas maneras la tasación efectuada por el extremo actor en las pretensiones de la demanda es a todas luces exorbitante y carece de cualquier sustento normativo y/o jurisprudencial.

Por un lado, este juzgador debe tener en consideración que, no se encuentra demostrado que la señora María de la Cruz Ortega sea la esposa del señor José Olider Orrego, pues no se allegó Registro Civil de Matrimonio, razón por la cual el daño moral de los peticionantes debe ser acreditado a fin de obtener el reconocimiento de una indemnización por el perjuicio que solicitan.

Por otra parte, es claro que la parte demandante está efectuando una petición que excede con creces los baremos máximos establecido por la jurisprudencia¹², razón por la cual, la suma solicitada no puede ser reconocida, incluso, en el remoto evento en que se llegase a demostrar la presunta responsabilidad endilgada al extremo pasivo.

La Corte Suprema de Justicia a través de sus múltiples pronunciamientos, ha dejado decantados los límites máximos de reconocimiento de perjuicios, como lo es en el caso del daño moral. En tal sentido, es importante señalar que los perjuicios morales solicitados por la parte Demandante resultan equivocados y exorbitantes. Puesto que siguiendo con los lineamientos jurisprudenciales establecidos por la Sala Civil de la Corte Suprema de Justicia en Sentencia del 23/05/2018, MP:

¹² Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil en sentencia del 07 de marzo de 2019. M.P. Octavio Augusto Tejeiro Duque.

Aroldo Wilson Quiroz, Rad: 11001-31-03-028-2003-00833-0, en donde se estableció que se reconocerá una suma por concepto de daño moral una suma máxima de \$60.000.000 cuando nos encontramos ante daños permanentes, es por lo anterior que, la suma de \$91.000.000 resulta por encima de los topes fijados por este órgano colegiado, razón por la que los mismos no se pueden reconocer. Lo anterior, sin perjuicio igualmente, de que la supuesta culpa, como del daño, la cuantía del supuesto detrimento y el nexo de causalidad entre uno y el otro no se encuentra probada, tal y como se transcribe a continuación:

“En todo caso, conviene tener a la vista que esta Corporación, para eventos de daños permanentes con comprobada trascendencia en la vida de los afectados, ha accedido a reparaciones morales de \$50.000.000 (SC16690, 17 nov. 2016, rad. n.º 2000-00196-01) y \$60.000.000 (SC9193, 28 jun. 2017, rad. n.º 2011-00108-01), equivalentes a 72,5 y 81,3 salarios mínimos vigentes para la fecha de las condenas, respectivamente, razón por la que 20 smlmv no se advierte como una indemnización desatinada en un caso con consecuencias temporales”

Por otra parte, la señora María de la Cruz Ortega también se encuentra solicitando el reconocimiento de la suma de \$91.000.000 y conforme a la sentencia previamente citada el límite máximo corresponde a \$60.000.000 a favor de los parientes de primer grado y cuando nos encontramos ante daños permanentes, por lo que, es menos viable reconocer el mismo monto a la señora de la Cruz, quien no es víctima directa y se peticiona sobre el mismo monto. En virtud de lo anterior, las pretensiones invocadas por la parte Demandante evocan un evidente ánimo especulativo.

En conclusión, es inviable el reconocimiento del daño moral en virtud de el mono pretendido a favor del señor José Orrego por cuanto la tasación propuesta es equivocada. En tal sentido, no hay lugar al reconocimiento de suma alguna por concepto de daño moral que supere los montos fijados a partir de la Sentencia citada y en tal virtud la misma debe ser desestimada.

Por todo lo anterior solicito respetuosamente declarar probada esta excepción.

4. IMPROCEDENCIA Y FALTA DE PRUEBA Y DESCONOCIMIENTO DE LOS LÍMITES JURISPRUDENCIALES ESTABLECIDOS POR EL MÁXIMO ÓRGANO DE LA JURISDICCIÓN ORDINARIA FRENTE AL DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN

En el caso bajo estudio es improcedente que se condenen a las entidades que integran el extremo pasivo, pues no se acreditó la responsabilidad de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios en la supuesta falla médica alegada por la parte demandante. De hecho, se constató que, los galenos dispusieron todos los insumos y conocimientos para que la intervención quirúrgica se realizara sin ninguna complicación. Sin embargo, sin que ello constituya reconocimiento alguno de

responsabilidad por parte de la demandada, debe decirse que, la tasación que se hace es absolutamente excesiva, pues en casos cuya gravedad es mayor que las supuestas lesiones sufridas por la demandante, se ha reconocido sumas inferiores a las peticionadas en el presente litigio.

Ahora bien, es importante señalar que, sobre este tipo de perjuicio, la Corte ha reseñado que el mismo no “constituye un «regalo u obsequio»,” por el contrario se encuentra encaminado a “reparar la congoja, impacto directo en el estado anímico espiritual y en la estabilidad emocional de la persona que sufrió la lesión y de sus familiares”¹³, con sujeción a los elementos de convicción y las particularidades de la situación litigiosa, sin perjuicio de los criterios orientadores de la jurisprudencia, en procura de una verdadera, justa, recta y eficiente impartición de justicia.

Así pues, si bien es cierto que no existen criterios objetivos aplicables de manera mecánica a los casos en los que se deba reparar este daño, lo cierto es que la Corte Suprema de Justicia a lo largo de su jurisprudencia ha establecido unos parámetros para la cuantificación de este.

“Tasación del daño a la vida de relación a favor de la víctima directa, en cincuenta salarios mínimos mensuales legales vigentes (50 s.m.l.m.v.), por los perjuicios causados con la pérdida de la capacidad de locomoción permanente, como consecuencia de accidente de tránsito por exceso de velocidad del vehículo en el que iba de pasajera”.

Es por ello que se evidencia una desmesurada solicitud perjuicios por concepto de daño a la vida en relación por el valor pretendido por el señor José Olider Orrego. En efecto, es evidente el ánimo especulativo y la errónea tasación del daño a la vida en relación, en tanto el mismo resulta exorbitante. Lo anterior, como quiera que se derivan de una estimación excesiva de los supuestos daños a la vida de relación que pretende y lejos de los criterios jurisprudenciales fijados por la Corte Suprema de Justicia en la Sentencia ya relacionada. Así las cosas, teniendo en cuenta que el precedente jurisprudencial reseñado contempló como indemnización la suma de 50 SMMLV para el caso de la pérdida de locomoción permanente, no sería procedente reconocer 70 SMLMV por este concepto.

Por otra parte, debe resaltarse que el daño a la vida en relación es una tipología de perjuicios que ha sido desarrollada jurisprudencialmente en favor de la víctima directa del daño, en tanto que su naturaleza es justamente indemnizar a la víctima directa por los daños sufridos, de modo que es improcedente dicho reconocimiento a cualquier otro reclamante distinto de la víctima directa del daño.

¹³ Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Sentencia del 6 de mayo de 2016. Rad: 2004- 032 (M.P: Luis Armando Tolosa Villabona)

Lo anterior, ha sido reafirmado por la Corte Suprema de Justicia en reiterada jurisprudencia, en la que se ha indicado que no resulta viable condenar al pago de suma alguna a título de daño a la vida de relación a una persona diferente a la víctima. Como se lee en la Sentencia del 29 de marzo de 2017 proferida por dicha Corporación, en la que se indicó:

“b) Daño a la vida de relación:

Este rubro se concede únicamente a la víctima directa del menoscabo a la integridad psicofísica como medida de compensación por la pérdida del bien superior a la salud, que le impedirá tener una vida de relación en condiciones normales”.¹⁴
(Subrayado y negrilla fuera del texto original).

De lo anterior se colige que la etiología de dicho perjuicio está estructurada para ser declarado únicamente en cabeza de la víctima directa. De modo que, cualquier otra reclamación en cabeza de persona distinta de la víctima directa del daño está llamada a fracasar. Así las cosas, se observa que en el caso particular la señora María de la Cruz, en la calidad de cónyuge, solicita el reconocimiento de 70 SMLMV por daño a la vida en relación. Sin embargo, es improcedente cualquier tipo de reconocimiento por esta tipología de perjuicios. Dicho de otro modo, no hay lugar a indemnización por daño a la vida en relación en este caso, en tanto la víctima directa no es la señora De la Cruz y está claro que no puede pagarse suma alguna a ningún otro reclamante por este concepto, puesto que ello implicaría transgredir la naturaleza misma del perjuicio.

En conclusión, como primera medida se advierte que el daño en la salud o perjuicio fisiológico no son tipologías del daño actualmente reconocidas por la Jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia, por ende, no hay lugar al reconocimiento de esta pretensión. En segundo lugar, si el honorable Juzgado entendiera la petición del Demandante como un daño a la vida en relación, de todas formas, es de advertir que la tasación presentada por la Demandante es excesiva y deberá atenerse fielmente a los baremos establecidos por la Jurisprudencia de la Corte Suprema De Justicia. Asimismo, debe indicarse que es improcedente el reconocimiento del perjuicio a favor de la señora María de la Cruz, por cuanto no es víctima directa y como se explicó anteriormente el daño a la vida de relación sólo será reconocido a la víctima directa. Razón suficiente para que el Despacho desestime las pretensiones relacionadas con reconocimiento alguno por esta tipología de perjuicios.

En virtud de todo lo anterior, de manera respetuosa solicito que se declare probada esta excepción.

5. IMPROCEDENCIA DEL RECONOCIMIENTO DEL LUCRO CESANTE

¹⁴ Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, Sentencia del 29/03/2017, MP: Ariel Salazar Ramirez, Rad: 11001-31- 03-039-2011-00108-01

Para empezar, debe hacerse remembranza sobre los aspectos fundamentales que configuran el lucro cesante. Éste se ha entendido cómo una categoría de perjuicio material, de naturaleza económica, de contenido pecuniario. Es decir, que puede cuantificarse en una suma de dinero y que consiste en la afectación o menoscabo de un derecho material o patrimonial, reflejado en la ganancia o ingreso que se ha dejado de percibir y que no ingresará al patrimonio de la persona. En otras palabras, se deja de recibir cuando se sufre un daño y puede ser percibido a título de indemnización por las víctimas directas o indirectas cuando se imputa al causante del perjuicio la obligación de reparar.

No obstante, para indemnizar un daño, además de su existencia cierta, actual o futura, es necesaria su plena demostración en el proceso con elementos probatorios fidedignos e idóneos, como lo son aquellos medios permitidos en el ordenamiento jurídico. Al respecto, la Corte Suprema de Justicia ha sostenido lo siguiente:

*(...) en cuanto perjuicio, **el lucro cesante debe ser cierto, es decir, que supone una existencia real, tangible, no meramente hipotética o eventual. (...) Vale decir que el lucro cesante ha de ser indemnizado cuando se afina en una situación real, existente al momento del evento dañoso, condiciones estas que, justamente, permiten inferir, razonablemente, que las ganancias o ventajas que se percibían o se aspiraba razonablemente a captar dejarán de ingresar al patrimonio fatal o muy probablemente** (...)*

*Por último, están todos aquellos “sueños de ganancia”, como suele calificarlos la doctrina especializada, que no son más que **conjeturas o eventuales perjuicios que tienen como apoyatura meras hipótesis, sin anclaje en la realidad que rodea la causación del daño, los cuales, por obvias razones, no son indemnizables.**”¹⁵ (Subrayado y negrilla fuera del texto original)*

Así, resulta evidente que para reconocer la indemnización del lucro cesante es necesario, de un lado, estar en presencia de una alta probabilidad de que la ganancia esperada iba a obtenerse, y de otro, que sea susceptible de evaluarse concretamente. Sin que ninguna de esas deducciones pueda estar soportada en simples suposiciones o conjeturas, porque de ser así, se estaría en frente de una utilidad meramente hipotética o eventual.

Ahora bien, se debe mencionar que todas las posibles discusiones que pueden emerger frente al particular fueron zanjadas mediante el más reciente pronunciamiento de unificación del Consejo de Estado en la Sentencia No. 44572 del 18 de julio de 2019 proferida por la Sección Tercera, M.P. Carlos Alberto Zambrano. Providencia en la que se elimina la presunción según la cual toda persona en edad productiva percibe al menos un salario mínimo, en tanto contraría uno de los elementos

¹⁵ Corte Suprema de Justicia. Sentencia Radicado 2000-01141 de 24 de junio de 2008.

del daño, esto es la certeza. De manera que el lucro cesante solo reconocerá cuando obren pruebas suficientes que acrediten que efectivamente la víctima dejó de percibir los ingresos o perdió una posibilidad cierta de percibirlos. En dicho pronunciamiento se manifestó literalmente lo siguiente:

“La ausencia de petición, en los términos anteriores, así como el incumplimiento de la carga probatoria dirigida a demostrar la existencia y cuantía de los perjuicios debe conducir, necesariamente, a denegar su decreto. (...)

En los casos en los que se pruebe que la detención produjo la pérdida del derecho cierto a obtener un beneficio económico, lo cual se presenta cuando la detención ha afectado el derecho a percibir un ingreso que se tenía o que con certeza se iba a empezar a percibir, el juzgador solo podrá disponer una condena si, a partir de las pruebas obrantes en el expediente, se cumplen los presupuestos para ello, frente a lo cual se requiere que se demuestre que la posibilidad de tener un ingreso era cierta, es decir, que correspondía a la continuación de una situación precedente o que iba a darse efectivamente por existir previamente una actividad productiva lícita ya consolidada que le permitiría a la víctima directa de la privación de la libertad obtener un determinado ingreso y que dejó de percibirlo como consecuencia de la detención.

Entonces, resulta oportuno recoger la jurisprudencia en torno a los parámetros empleados para la indemnización del lucro cesante y, en su lugar, unificarla en orden a establecer los criterios necesarios para: i) acceder al reconocimiento de este tipo de perjuicio y ii) proceder a su liquidación.

La precisión jurisprudencial tiene por objeto eliminar las presunciones que han llevado a considerar que la indemnización del perjuicio es un derecho que se tiene per se y establecer que su existencia y cuantía deben reconocerse solo: i) a partir de la ruptura de una relación laboral anterior o de una que, aun cuando futura, era cierta en tanto que ya estaba perfeccionada al producirse la privación de la libertad o ii) a partir de la existencia de una actividad productiva lícita previa no derivada de una relación laboral, pero de la cual emane la existencia del lucro cesante.¹⁶

(subrayado y negrilla fuera del texto original)

Este pronunciamiento entonces excluye posibilidad alguna de que se reconozca lucro cesante a una persona que, aunque esté en edad productiva, no acredite los ingresos percibidos por el

¹⁶ Consejo de Estado. Sentencia No. 44572 del 18 de julio de 2019. Sección Tercera, M.P. Carlos Alberto Zambrano. Providencia

efectivo desarrollo de una actividad económica. Lo anterior, por contrariar el carácter cierto del perjuicio, siendo entonces una utilidad meramente hipotética o eventual. En este orden de ideas, es claro que en ningún caso procede el reconocimiento solicitado por la parte Demandante, toda vez que no se tiene certeza de la forma en la que fueron calculados los supuestos perjuicios en los que se fundamentan las pretensiones de la demanda, ni el valor de los presuntos ingresos del demandante para basar el cálculo, así como tampoco existe prueba en el plenario que acredite cuáles eran los ingresos que el señor José Olider Orrego percibía.

De tal suerte, que en el caso sub judice no puede presumirse el lucro cesante a favor de los Demandantes como consecuencia de la supuesta falla médica, así como tampoco existe prueba de la actividad económica desempeñada por el señor José Olider Orrego para el momento del accidente.

Confirmando lo anteriormente dicho, La Corte Suprema de Justicia, mediante sentencia del 20 de noviembre de 1943 revocó una condena al pago de perjuicios materiales que se había impuesto en primera instancia, soportada en los siguientes fundamentos:

“El daño futuro es indemnizable a condición de que en el momento presente resulte cierto que se realizará. Es inadmisibles conceder reparación por pérdidas puramente futuras. Cualquier base que se fije será necesariamente producción de la fantasía. Que el sujeto lesionado hará en el futuro esto o aquello, que obtendrá ganancias en actividades y en formas determinadas, es una incógnita que nadie tiene el poder de adivinar. De consiguiente para que el perjuicio futuro sea avaluable requiere que aparezca como la prolongación cierta y directa de un estado de cosas actual susceptible de estimación inmediata.”¹⁷

Lo anterior significa que el lucro cesante no puede construirse sobre conceptos hipotéticos, pretensiones fantasiosas especulativas que se fundan en posibilidades inciertas de ganancias ficticias. Por el contrario, debe existir una cierta probabilidad objetiva que resulte del curso normal de las cosas y de las circunstancias especiales del caso. De manera que el mecanismo para cuantificar el lucro cesante consiste en un cálculo sobre lo que hubiera ocurrido de no existir el evento dañoso. Siempre que logre acreditarse que en efecto la víctima, al momento de la ocurrencia del daño, ejerciera alguna actividad productiva que le generara los ingresos dejados de percibir.

Así pues, no resulta procedente la pretensión impetrada según la cual debe reconocerse y pagarse en favor del Demandante sumas de dinero por concepto de lucro cesante consolidado y futuro. Toda vez que no hay prueba dentro del expediente de la actividad productiva alguna que le generara ingresos a la víctima. En consecuencia, se trata de una mera expectativa que atenta contra el carácter cierto del perjuicio y, por tanto, no puede presumirse valor alguno para indemnizar el lucro

¹⁷ Corte Suprema de Justicia. Sentencia del 20 de noviembre de 1943.

cesante solicitado por la parte actora.

En conclusión, al no existir prueba si quiera sumaria de los elementos estructurales del lucro cesante, esto es, no hay elemento de juicio que permita acreditar la ganancia dejada de percibir como consecuencia del hecho dañoso, ni la actividad económica que desarrollaba el señor José Olider Orrego. Resulta incuestionable que el Honorable Juez no se encuentra jurídicamente habilitado para reconocer ningún emolumento a título de lucro cesante en este caso.

Por todo lo anterior, ruego al señor juez tener como probada esta excepción.

6. ENRIQUECIMIENTO SIN CAUSA

Esta excepción se fundamenta en un hecho que es común denominador de la demanda, es decir, la recurrente alusión a una obligación indemnizatoria inexistente, de manera que, pese a la imposibilidad de prosperidad de las pretensiones indemnizatorias contenidas en el escrito genitor, debe destacarse que no sería viable acceder a las mismas, en cuanto constituyen la búsqueda de indemnización de unos perjuicios frente a los cuales, no tiene ninguna injerencia la parte demandada.

En gracia de discusión si se llegara a proferir una remota condena en contra de la parte demandada y eventualmente de mi procurada, generaría un rubro que no tiene justificación legal ni soporte probatorio alguno, lo que se traduciría en un enriquecimiento sin causa, figura prohibida en nuestra legislación. De conformidad con lo expuesto, solicito respetuosamente declarar probada esta excepción.

7. GENÉRICA O INNOMINADA

Solicito al señor Juez decretar cualquier otra excepción de fondo que resulte probada en el curso del proceso y que pueda corroborar que no existe obligación alguna a cargo de las entidades demandadas y que pueda configurar otra causal que la exima de toda obligación indemnizatoria, ello en atención a lo reglado por el artículo 282 del Código General del Proceso.

Por todo lo anterior solicito respetuosamente declarar probada esta excepción.

CAPITULO III

PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LAS PRUEBAS DEL DEMANDANTE

- OPOSICIÓN FRENTE A LA SOLICITUD DE DICTAMENES PERICIAES.**

La solicitante en su escrito de demanda exige el decreto de una prueba pericial. Sin embargo, en

su solicitud no se cumplen los requisitos ni las ritualidades mínimas exigidas por mandato de la Ley, para que pueda el honorable Despacho decretar esta prueba. En otras palabras, la Ley Procesal aplicable a la materia establece unos requisitos que deben cumplirse estrictamente durante la petición de una prueba, so pena que el Juzgador se vea en la obligación de negar el decreto y por ende práctica de la misma.

El Código General del Proceso en su artículo 227 fija los requisitos mínimos que debe cumplir una parte procesal para solicitar el decreto de una pericia. Esta norma señala:

*“ARTÍCULO 227. DICTAMEN APORTADO POR UNA DE LAS PARTES. **La parte que pretenda valerse de un dictamen pericial deberá aportarlo en la respectiva oportunidad para pedir pruebas.** Cuando el término previsto sea insuficiente para aportar el dictamen, la parte interesada podrá anunciarlo en el escrito respectivo y deberá aportarlo dentro del término que el juez conceda, que en ningún caso podrá ser inferior a diez (10) días. En este evento el juez hará los requerimientos pertinentes a las partes y terceros que deban colaborar con la práctica de la prueba.*

El dictamen deberá ser emitido por institución o profesional especializado”.
(Subrayado y negrilla fuera del texto original).

Esta norma imperativa de derecho público señala que cuando se requiera el decreto de una pericia, debe el solicitante aportarla junto con los anexos de su demanda. Ahora bien, al contrastar este requisito con lo escrito por el demandante, se evidencia que se está solicitando que el juez sea quien nombre un perito a fin de que realizar el peritaje, cuando el mismo debió haberse aportado conjuntamente con la demanda. En otras palabras, la parte actora no solo no cumple con los requisitos mínimos para el decreto de una prueba pericial, esto es, el hecho de aportar el dictamen junto con su escrito de demanda, sino que también, busca esquivar u omitir la carga que recae sobre sus hombros, y que debió cumplir en su oportunidad.

Adicionalmente, se debe recapitular lo expuesto por la Corte Constitucional en su sentencia T504 de 1998, en donde expuso sin lugar a dudas que cuando una solicitud probatoria no cumple con los requisitos mínimos para su decreto, el juez en calidad de director del proceso, deberá abstenerse de decretar la misma. El tenor literal de dicha sentencia establece lo siguiente:

“En el modo de pedir, ordenar y practicar las pruebas se exigen ciertos requisitos consagrados en el Código de Procedimiento Civil que constituyen una ordenación legal, una ritualidad de orden público, lo que significa que son reglas imperativas y no supletivas, es decir, son de derecho estricto y de obligatorio acatamiento por el juez y las partes. Por

otra parte, el juez como director del proceso, debe garantizar, en aras del derecho de defensa de las partes, los principios generales de la contradicción y publicidad de la prueba, y en este sentido, debe sujetarse a las exigencias consagradas en el procedimiento para cada una de las pruebas que se pidan (...) (Subrayado y negrilla fuera del texto original)”

Por otra parte, es relevante que este despacho tenga en consideración que tampoco es procedente la solicitud del demandante bajo los términos de los artículos 229, 230 y 231 del Código General del Proceso, toda vez que, este se refiere expresamente a la práctica y contradicción del dictamen decretado de oficio por dos razones: la primera, es el mismo operador judicial quien a su arbitrio decide si lo decreta; y, la segunda, a petición de parte, sin embargo, el sujeto procesal debe estar amparado por pobre, lo cual no ocurre en el presente caso. Por las razones anteriormente expuestas, es totalmente improcedente decretar la prueba pericial.

En conclusión, teniendo en cuenta que la solicitud por la parte demandante no cumple con los requisitos mínimos y exigidos por la Ley Procesal para habilitar el decreto de la misma, pues no solo no aporta el dictamen dentro de la oportunidad procesal correspondiente, si no que, no solicita un término para aportarlo, únicamente requiere que el juez sea quien nombre un auxiliar a fin de que elabore dicha prueba, cuando esta carga únicamente recae en cabeza de las partes procesales, no del operador judicial, por ello, muy comedidamente solicito al Despacho, que niegue el decreto y, por ende, práctica de la pericia.

MEDIOS DE PRUEBA

1. DOCUMENTALES:

- a. Historia Clínica del paciente José Olider Orrego de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios.
- b. Póliza Responsabilidad Civil Medica 2022-2023 54188

2. INTERROGATORIO DE PARTE

- a. Comedidamente solicito se cite para que absuelva interrogatorio de parte al señor **JOSÉ OLIDER ORREGO** en su calidad de accionante, a fin de que conteste el interrogatorio que se le formulará frente a los hechos de la demanda, de la contestación, y en general, de todos los argumentos de hecho y de derecho expuestos en este litigio. El señor Orrego podrá ser citado en la dirección de notificación que relaciona en su libelo
- b. Comedidamente solicito se cite para que absuelva interrogatorio de parte a la señora **MARÍA DE LA CRUZ ORTEGA** en su calidad de accionante, a fin de que conteste el interrogatorio que se le formulará frente a los hechos de la demanda, de la

contestación, y en general, de todos los argumentos de hecho y de derecho expuestos en este litigio. La señora De la Cruz podrá ser citada en la dirección de notificación que relaciona en su libelo

- c. Comedidamente solicito se cite para que absuelva interrogatorio de parte al representante legal de **LA CLÍNICA MEDILASER S.A.S- FLORENCIA**, en su calidad de Demandado, a fin de que conteste el interrogatorio que se le formulará frente a los hechos de la demanda, de la contestación, y en general, de todos los argumentos de hecho y de derecho expuestos en este litigio. El representante legal de **LA CLÍNICA** podrá ser citado en la dirección de notificación que relaciona en su libelo.
- d. Comedidamente solicito se cite para que absuelva interrogatorio de parte al representante legal de **ASMET SALUD EPS**, en su calidad de Demandado, a fin de que conteste el interrogatorio que se le formulará frente a los hechos de la demanda, de la contestación, y en general, de todos los argumentos de hecho y de derecho expuestos en este litigio. El representante legal de **ASMET SALUD EPS** podrá ser citado en la dirección de notificación que relaciona en su libelo.

3. DECLARACIÓN DE PARTE

- a. Al tenor de lo preceptuado en el artículo 198 del Código General del Proceso, respetuosamente solicito ordenar la citación del Representante Legal del **INSTITUTO DE RELIGIOSAS SAN JOSÉ DE GERONA.**, para que sea interrogado por el suscrito, sobre los hechos referidos en la contestación de la demanda y especialmente, para exponer y aclarar sobre la atención médica proporcionada al demandante.

4. TESTIMONIALES

- a. Respetuosamente solicito decretar el testimonio de **DEINER GRANADA CANA**, medico ortopedista y traumatólogo quien practicó la intervención quirúrgica y puede ser citado a través de la dirección física Calle 8 No 29-50 de Cali y al correo electrónico: kdeiner@yahoo.com. La citación del testigo se realiza para que se pronuncie sobre los hechos narrados en la demanda, y en especial sobre la intervención quirúrgica realizada al paciente.

Este testimonio solicitado es útil y pertinente, por cuanto es necesario observar desde un punto de vista clínico el actuar diligente por parte del servicio médico de la Clínica en el caso del paciente José Olider Orrego.

- b. Respetuosamente solicito decretar el testimonio de **JULIETH ALEXANDRA MONCAYO**, medico general quien atendió al señor Orrego y puede ser citada a través de la dirección física Calle 8 No 29-50 de Cali y al correo electrónico: juridico@clinicadelosremedios.org La citación de la testigo se realiza para que se pronuncie sobre los hechos narrados en la demanda, y en especial sobre la atención médica recibida por el paciente.

Este testimonio solicitado es útil y pertinente, por cuanto es necesario observar desde un punto de vista clínico el actuar diligente por parte del servicio médico de la Clínica en el caso del paciente José Olider Orrego

- c. Respetuosamente solicito decretar el testimonio de **ARMANDO JOSÉ CAMPO CAICEDO**, médico general quien atendió al señor Orrego en interconsulta interna y puede ser citado a través de la dirección física Calle 8 No 29-50 de Cali y al correo electrónico: juridico@clinicadelosremedios.org La citación del testigo se realiza para que se pronuncie sobre los hechos narrados en la demanda, y en especial sobre la atención médica recibida por el paciente.

Este testimonio solicitado es útil y pertinente, por cuanto es necesario observar desde un punto de vista clínico el actuar diligente por parte del servicio médico de la Clínica en el caso del paciente José Olider Orrego

- d. Respetuosamente solicito decretar el testimonio de **NATALIA CHAPARRO BRIÑEZ**, medico general quien atendió al señor Orrego y puede ser citada a través de la dirección física Calle 8 No 29-50 de Cali y al correo electrónico: juridico@clinicadelosremedios.org La citación de la testigo se realiza para que se pronuncie sobre los hechos narrados en la demanda, y en especial sobre la atención médica recibida por el paciente.

Este testimonio solicitado es útil y pertinente, por cuanto es necesario observar desde un punto de vista clínico el actuar diligente por parte del servicio médico de la Clínica en el caso del paciente José Olider Orrego

- e. Respetuosamente solicito decretar el testimonio de **CARLOS FERNANDO COBO**, medico ortopedista y traumatólogo quien atendió al paciente y puede ser citado a través de la dirección física Calle 8 No 29-50 de Cali y al correo electrónico: juridico@clinicadelosremedios.org La citación del testigo se realiza para que se pronuncie sobre los hechos narrados en la demanda, y en especial sobre la intervención quirúrgica realizada al paciente.

Este testimonio solicitado es útil y pertinente, por cuanto es necesario observar desde un punto de vista clínico el actuar diligente por parte del servicio médico de la Clínica en el caso del paciente José Olider Orrego.

- f. Respetuosamente solicito decretar el testimonio de **SANTIAGO EMILIO CAMPBELL SILVA**, medico ortopedista y traumatólogo quien atendió al paciente y puede ser citado a través de la dirección Carrera 7 no. 11-65 y al correo electrónico: notificacionjudicial@medilaser.com.co. La citación del testigo se realiza para que se pronuncie sobre los hechos narrados en la demanda, y en especial sobre la intervención quirúrgica realizada al paciente.

Este testimonio solicitado es útil y pertinente, por cuanto es necesario observar desde un punto de vista clínico el actuar por parte del servicio médico de la Clínica en el caso del paciente José Olider Orrego.

- g. Solicito se sirva citar a la doctora **ANA MARÍA BARÓN MENDOZA** asesor externo de mi representada con el objeto de que se pronuncie sobre los hechos narrados en la demanda, así como de los fundamentos de derecho y de la atención médica brindada por la Clínica al paciente.

Este testimonio es conducente, pertinente y útil, ya que puede ilustrar al Despacho acerca de las características, condiciones de tiempo, modo y lugar en las que acaeció la prestación del servicio por parte de la Clínica que represento. La Doctora podrá ser citado en la Calle 107ª #7-61 Apto 601 de la ciudad de Bogotá y al correo electrónico anamariabaronmendoza@gmail.com.

5. DICTAMEN PERICIAL

Anuncio que, para acreditar las excepciones y argumentos planteados contra la demanda, me valdré de prueba pericial conforme lo permite el artículo 227 y 228 del C.G.P., y la experticia será producida por un médico experto; la cual se aportará para demostrar la inexistencia de la responsabilidad civil médica equivocadamente atribuida por la accionante a mi procurada. La prueba pericial se anuncia porque no es posible presentarla en este momento, ya que para su producción se requiere previamente que el perito realice un estudio juicioso de las condiciones de modo, tiempo y lugar de los hechos demandados, en particular de la historia clínica del señor José Olider Orrego, tanto de la Clínica Los Remedios como de la otra institución de acuerdo con la remisión documental de las demandantes, se revise copiosa documentación de contenido literario y académico, y emita sus respectivas conclusiones.

En virtud de lo anterior, respetuosamente solicito al despacho que se le conceda a mi representada un término no inferior a dos (2) meses con el fin de aportar dictamen pericial realizado por un perito experto en el tema, el anterior término se justifica teniendo en cuenta la complejidad de dicho dictamen, pues se hace necesario realizar un estudio minucioso a fin de lograr la reconstrucción requerida. De conformidad con lo expuesto, respetuosamente solicito al Honorable Juez proceder de conformidad.

ANEXOS

1. Todas las pruebas documentales relacionadas en el acápite de pruebas.
2. Poder debidamente otorgado por el Instituto De Religiosas San José De Gerona
3. Certificado de Existencia y Representación Legal del Instituto De Religiosas San José De Gerona
4. Llamamiento en garantía formulado a CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A., en cuaderno separado.
5. Llamamiento en garantía formulado al médico DEINER GRANADA CANO, en cuaderno separado.

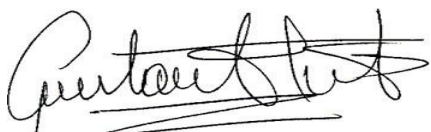
NOTIFICACIONES

La parte actora en el lugar indicado en la demanda.

Mi procurada Instituto de Religiosas de San José de Gerona, entidad de derecho canónico propietaria de la CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS recibirá notificaciones en la Avenida 2N # 24-157 de la ciudad de Cali y para efectos de notificaciones electrónicas, a la dirección: juridico@clinicadelosremedios.org

Al suscrito en la calle 69 N° 4-48 oficina 502, Edificio 69 de la ciudad de Bogotá o en la dirección electrónica: notificaciones@gha.com.co

Del señor Juez, respetuosamente,



GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA

C.C. N° 19.395.114 de Bogotá

T.P. N° 39.116 del C. S. de la J.

Ubicación: Servicio: Cama:

Página 1 de 140

ÍNDICE

INFORMACIÓN GENERAL VIGENTE

Tipo y número de identificación: CC 4913077		Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES	Fecha de nacimiento: 31/07/1959
Estado civil: CASADO	Género: Masculino	Ocupación:	
Teléfono: 3118936608	Dirección: BARRIO EL JARDIN	Lugar de residencia: FLORENCIA, FLORENCIA, CAUCA, COLOMBIA	

HISTÓRICO DE ATENCIONES

Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Tipo de atención	Causa externa	Remitido (Si/No)	Diagnóstico principal
18/08/2020 20:29	16/09/2020 10:54	Urgencias - Hospitalización	ENFERMEDAD GENERAL	No	I739-INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

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

Grupo	Descripción
Alergicos	NIEGA

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

Nota de antecedentes - ENFERMERIA

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

Firmado por: MARIA DEL PILAR ESCOBAR CHOCUE, ENFERMERIA, Registro 1061530842, CC 1061530842, el 18/08/2020 21:26

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

Enfermedad 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.

paciente que hace 1 mes presento covid, ya resuelto, al momento sin nuevos síntomas.

Revisión por sistemas
Sistema neurológico: Normal

SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 132/82, Presión arterial media(mmHg): 98
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 134 Pulso(Pulsa/min): 134 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 36
Saturación de oxígeno 92%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21
Temperatura(°C): 36.3 Escala del dolor: 5 Estado de conciencia: Alerta
Peso(Kg): 85 Talla(cm): 165 Superficie corporal(m2): 1.97 Índice de masa corporal(Kg/m2): 31.2
Color de la piel: Normal

CLASIFICACIÓN DEL TRIAGE

Clasificación del triage: TRIAGE 2
Requirió apoyo médico: Si Ingresó atención inicial: Si
Asignación: No Ubicación: ADMISIONES
Observaciones: DIRECCION B JARDIN BELEN DE LOS ANDAQUIES CAQUETA TEL: 3118936608

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

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

Fecha: 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

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

ANAMNESIS

Motivo de consulta: TVP - EAO MID -ISQUEMIA CRITICA

Enfermedad actual: Paciente de 61 años, que ingresa a urgencias de CNSR, remitido y aceptado por central de referencia de la Clínica Medilaser del Caquetá, familiar(esposa) refiere cuadro clínico de 6 días de evolución consistente en dolor en miembro inferior derecho, frialdad, cianosis distal y limitación funcional. Fue valorado por médico internista quien indicó toma de Ecografía doppler arterial del 12. 08. 2020 que reporta trombosis arterial profunda de miembro inferior derecho con trombosendoluminales obliterantes que comprometen arteria femoral superficial, profunda y poplítea sin signos de recanalización cursando asociado a ello trombosis venosa profunda de miembro inferior derecho comprometiendo vena femoral y profunda con escaso flujo(20% lumen vascular). Paciente en el momento con miembro inferior derecho con signos de isquemia irreversible, frialdad distal, ausencia de pulsos poplíteo de MID, pérdida de sensibilidad completa hasta la rodilla derecha y rigidez. Paciente con rt-PCR positiva para Sars-Cov2-covid19 hace un mes. En el momento niega estar sintomático y en historia de remisión niegan síntomas respiratorios durante hospitalización.

Ocupación: Zapatero

Patológicos: Diabetes mellitus tipo II, Hipertensión arterial

Farmacológicos: Enalapril, Insulina Glargina 30 UI, Insulina Glulisina 3UI, Ácidoacetilsalicílico

Quirúrgicos: niega

Alérgicos:niega

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

REVISIÓN POR SISTEMAS

Revisión Física:

Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 132/82, Presión arterial media(mmHg): 98

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 100 Pulso(Pulsa/min): 100

Saturación de oxígeno 99%, sin oxígeno

Temperatura(°C): 36. 3

Examen Físico:

Aspecto general

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

Extremidades

Extremidades inferiores : Miembro inferior derecho: cianosis hasta tercio inferior de muslo, frialdad, ausencia de pulso poplíteo, tibial posterior, pedio, rigidez, pérdida completa de sensibilidad

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :Ecocardiograma doppler(12. 08. 2020):Función sistólica biventricular conservada FEVI59%, AI:dilatación leve, disfunción sistólica del VI por doppler tisular, calcificación del aparato valvular aórtico, insuf. pulmonar leve, insuf. tricuspideaque permite estimaruna PSAP 31mmHg, llenado transmitral compatible con alteración dela relajación(disfunción diastólica tipo I, taquicardia sinusal.

Doppler arterial de MI(12. 08. 2020):trombosis arterial profunda de miembro inferior derecho con trombosendoluminales obliterantes que comprometen arteria femoral superficial, profunda y poplítea sin signos de recanalización cursando asociado a ello trombosis venosa profunda de miembro inferior derecho comprometiendo vena femoral y profunda con escaso flujo(20% lumen vascular).

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico de ingreso - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 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 refiere en toma de radiografía se torna taquicardico, por lo que indica toma de IgM e IgG para Sars-cov2-covid19 y traslada a sala de respiratorios. Paciente con pronóstico reservado, con alta posibilidad de amputación por signos. Se pautan órdenes médicas-

Plan de manejo: 1. Observación urgencias

2. Se solicita hemograma, creatinina, BUN, PT, PTT, gases arteriales, ácido láctico, electrolitos, dímero D, ferritina, LDH, IgG e IgM para covid 19

3. Se solicita radiografía de tórax portátil

4. Cefepime 2g, EV

5. Ácido acetil Salicílico 100mg/día

6. Enalapril 20mg, VO

7. Insulina Glargina 30UI noche

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

8. Insulina Glulisina 3UI antes de cada comida
9. Enoxaparina 80mg, cada 12h
10. Omeprazol 40mg, EV
11. Hidromorfona 0.6mg, cada 4h
12. Interconsulta por Cirugía vascular
13. Interconsulta por medicina interna
14. Control de signos vitales
15. Control de glucometría cada 4h.

Firmado por: JULIETH ALEXANDRA MONCAYO VASQUEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1144186365, CC 1144186365, el 18/08/2020 23:21

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - TRASLADOS

18/08/2020 23:21

TRASLADO A OBSERVACION URGENCIAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

18/08/2020 23:22

CEFEPIME 1G POLVO LIOFILIZADO

2 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 1 Dia

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

18/08/2020 23:22

ACETILSALICILICO ÁCIDO TABLETA 100MG

100 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 2 Dias

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

18/08/2020 23:23

INSULINA GLARGINA 100UI/ML SOL. INYECTABLE

30 UNIDAD INTERNACIONAL, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 2 Dias

Noche

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

18/08/2020 23:23

INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOL. INYECTABLE

3 UNIDAD INTERNACIONAL, SUBCUTANEA, Cada 8 Horas, por 2 Dias

Antes de cada comida

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

18/08/2020 23:23

ENALAPRIL 20MG TABLETA

20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 2 Dias

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

18/08/2020 23:24

CILOSTAZOL TABLETA 50MG

50 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 2 Dias

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

18/08/2020 23:25

ENOXAPARINA 80MG/0.8ML SOL. INYECTABLE

80 MILIGRAMOS, SUBCUTANEA, Cada 12 Horas, por 2 Dias

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

18/08/2020 23:25

OMEPRAZOL 40MG POLVO LIOFILIZADO

40 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 24 Horas, por 2 Dias

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

18/08/2020 23:25

GASES ARTERIALES

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

18/08/2020 23:25

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 5 de 140

NOTAS MÉDICAS

ACIDO LACTICO [L LACTATO] AUTOMATIZADO

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

18/08/2020 23:25

SARS COV2 (COVID19) ANTICUERPOS IG M

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

18/08/2020 23:26

SARS COV2 (COVID19) ANTICUERPOS IG G

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

18/08/2020 23:26

COLORO

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

18/08/2020 23:26

HEMOGRAMA IV (HB,HTO,REC.ERIT,IND.ERIT,LEUC,REC.PLT,MORF.ELECT.HISTOG)MET.AUT

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

18/08/2020 23:26

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

18/08/2020 23:26

NITROGENO UREICO BUN (19749)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

18/08/2020 23:26

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

18/08/2020 23:26

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

18/08/2020 23:26

SODIO (19891)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

18/08/2020 23:26

POTASIO (19792)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

18/08/2020 23:26

GLICEMIA EN AYUNAS

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

18/08/2020 23:26

DESHIDROGENASA LACTICA LDH (19332)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

18/08/2020 23:26

FERRITINA

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

18/08/2020 23:26

DIMERO D AUTOMATIZADO

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA

18/08/2020 23:27

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)

Se solicita radiografía de tórax portátil

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA

18/08/2020 23:27

PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES

Se solicita radiografía de tórax portátil

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS

18/08/2020 23:27

INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR

Interconsulta

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS

18/08/2020 23:28

INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Interconsulta

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS CONTROLADOS

18/08/2020 23:29

HIDROMORFONA 2MG/1ML SOL. INYECTABLE

0.6 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 4 Horas, por 24 Horas

Interna/hospitalización - GLUCOMETRIA

18/08/2020 23:30

GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)

Cantidad: 6 Frecuencia: Cada 4 Horas, Duración: 1 Dia

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

18/08/2020 23:31

CONTROL DE SIGNOS VITALES

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

19/08/2020 00:11

COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

19/08/2020 00:11

UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA (19775)

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

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICI

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo:.

Objetivo:.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: SALA DE URGENCIAS

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE INFECCION POR COVID 19 (RT PCR POSITIVA) APROXIMADAMENTE 1 MES, SIN CONTROL QUIEN INGresa POR ISQUEMIA CRITICA DEL MIMEMBRO INFERIORCON DOPPLER QUE EVIDENCIA TROMBOSIS ARTERIAL PROFUNDA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN FACTORES DE RIESGO APARENTE PARA LA MISMA, AL INGRESO A URGENCIAS CON SOPORTE DE OXIGENO SATURANDO 92%, POLIPNEICO Y TAQUICRADICO CON RX DE TORAX QUE SE ENVIDENCIA INFILTRACION EN PARCHES PERIFERICO Y BASE IZQUIERDA, HASTA EL MOMENTO HASTA QUE NO SE DEMUESTRE LO CONTRARIO SE SOSPECHA TROMBOSIS POR COVID. SE DEJA INDICACION A MEDICO ASISTENCIAL DE SALA DE RESPIRATORIO DE SOLICITUD DE ANTICUERPOS IGG/IGM PARA COVID.

PLAN:

ENOXAPARINA 80MG CADA 12HRS SC

MEPERIDINA 100MG DILUIDO EN 10CC, APLICAR 3 CC CADA 04H SI DOLOR

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

ASA 100MG CADA 24HRS VO
VALORACION POR CXVASCULAR.
REALIZAR IGM/IGG COVID-19

Plan de manejo:.

Firmado por: JHON ANDRES GARCIA SERRANO, MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICI, Registro 1717313/2014, CC 1110114290, el 19/08/2020 01:18

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

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo:
Jose Olider Orrego Vidales
61 años

Impresión diagnóstica:

- Enfermedad arterial oclusiva de MID
- 1 Isquemia crítica aguda irreversible
- Fontaine IV
- Rutherford VI
- TVP de MID
- Infección por Sars-Cov2-covid19 en estudio
- New Score 0 puntos
- Call Score 11 puntos Clase C
- Trastorno hidroelectrolítico
- 1 Hiponatremia leve
- Anemia de volúmenes normales
- Diabetes mellitus tipo II
- Hipertensión arterial

Objetivo:
Paciente en cubículo 1 en sala de urgencias, con signos vitales: tensión arterial 129/78mmHg - frecuencia cardiaca 81lpm- frecuencia respiratoria 14rpm - saturación de oxígeno 99% al ambiente

ORL: Mucosas hidratadas
Cuello: Móvil, plétora yugular ausente
C/P: ruidos cardiacos rítmicos, no soplos audibles
Abdomen: blando, depresible, no signos de abdomen agudo
G/U: no evaluado
Extremidades: MID: cianosis hasta tercio inferior de muslo, frialdad, ausencia de pulso poplíteo, tibial posterior, pedio, rigidez, pérdida completa de sensibilidad; demás extremidades sin alteración aparente
SNC: AO4 RV5 RM6

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :PT 12. 7
PTT 33. 6
INR 1. 16
Hemograma: Hb 9. 5 HTO 29 VCM 84. 9% Leu 20. 390 Neu 16. 320 Linf 2. 260 PLT 480. 000
LDH 681
Na 132 Cl 100 K 4. 6
Glicemia 107
Uroanálisis: no patológico

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: Paciente adulto mayor, con diagnósticos anteriormente mencionados, con múltiples comorbilidades cardiovasculares. Paciente en regulares condiciones generales, con evidencia clínica de cambios isquémicos agudos con alta posibilidad de pérdida de extremidad por obstrucción y compromiso neurovascular. Se indica continuar con órdenes médicas pautadas.

- Plan de manejo:
1. Observación urgencias
 2. Pendiente creatinina, dímero D, ferritina, IgG e IgM para covid 19
 3. Interconsulta por psicología
 4. Cefepime 2g, EV cada 12h
 5. Ácido acetil Salicílico 100mg/día
 6. Enalapril 20mg, VO
 7. Insulina Glargina 30UI noche
 8. Insulina Glulisina 3UI antes de cada comida
 9. Enoxaparina 80mg, cada 12h
 10. Omeprazol 40mg, EV
 11. Hidromorfona 0.6mg, cada 4h
 12. Interconsulta por Cirugía vascular
 13. Interconsulta por medicina interna
 14. Control de signos vitales
 15. Control de glucometría cada 4h.

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

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS

19/08/2020 05:11

INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

Interconsulta

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

ANAMNESIS

Subjetivo: IC

Objetivo: PACIENTE REMITIDO EL DIA DE AYER DESDE FLORENCIA (CAQUETA).

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

ANTECEDENTE DE INFECCION POR COVID19 HACE 1 MES.

EF: PCTE CON EXTREMIDAD SIN VIABILIDAD NI PRONOSTICO DADAS POR:

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.

DX: TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA POR COVID 19 A NIVEL DE LA AFS MID

ISQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE ISQUEMIA IRREVERSIBLES

EXTREMIDAD SIN PRONOSTICO NI VIABILIDAD.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

Análisis: PCTRE CON ISQUEMIA AGUDA IRREVERSIBLE DONDE YA POR EL TIEMPO Y EL ESTADO DE LA EXTREMIDAD NO HAY PRONOSTICO, NI OPCION DE INTERVENCION PARA SALVAMENTO DE EXTREMIDAD, EXTREMIDAD YA SIN VIABILIDAD CON SIGNOS CLAROS DE ISQUEMIA IRREVERSIBLE.

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.

Firmado por: ARMANDO JOSE CAMPO CAICEDO, CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA - CIRUGIA CARDIOVASCULAR - CIRUGIA GENERAL, Registro 2547 2003, CC 94455003, el 19/08/2020 11:22

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

Evolución médica - Interconsultante - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: JOSE ORREGO
61 AÑOS

1. ENFERMEDAD ARTERIAL OCLUSIVA DE MID
- FONTAINE V
- RUTHERFORD VI
- 3- TROMBOEMBOLISMO PULMOANR A ESTUDIO WELLS SCORE INTERMEDIO 4. 5 PUNTOS
4. TRASTORNO HIDROELECTROLÍTICO
- A HIPONATREMIA LEVE
5. ANEMIA MODERADA NORMOCÍTICA NORMOCRÓMICA
6. DIABETES MELLITUS TIPO II
7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL
8. INFECCIÓN POR COVID19 CONFIRMADA YA POST PERIODO CRITICO
- NEW SCORE 2 PUNTOS
- CALL SCORE 11 PUNTOS CLASE C
- RITAC 0
- PAFI 276

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

Objetivo: O: ENCUESTRO PACIETNE EN CAMA EN DECUBITO SUPINO CON POSICION TREN DE LEMBURG
FC 104 LXM FR 23 RXM SAT 98% FIO2 0. 21 TA 124/84
ESCLERAS ANCITERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSA ORAL HUMEDA NO LESIONES NI SECRECIONES
NO DOLOROSO NO MASAS NI ADENOPATIAS
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD NO SE AUSCULTAN SOPLOS CAMPOS PULMOANERS BIEN VENTIALDOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS
BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI VISCEROMEGASLIA NO IRRITACION PERITONEAL
SE OBSERVA CAMBIOS ISQUEMICO S EN MID SE OBSERVA ZONAS DE NECROSIS EN REGION TALON PULSOS FEMORALES POPLITEO
ABOLIDO CON PARESTESIAS E HIPOESTESIAS AHSTA TERCIO PROXIMAL DE MUSLO IPSILATERAL
ALERTA ORIENTADO EN 3 ESFERAS NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: O: ENCUESTRO PACIETNE EN CAMA EN DECUBITO SUPINO CON POSICION TREN DE LEMBURG

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

FC 104 LXM FR 23 RXM SAT 98% FIO2 0. 21 TA 124/84
 ESCLERAS ANCITERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSA ORAL HUMEDA NO LESIONES NI SECRECIONES
 NO DOLOROSO NO MASAS NI ADENOPATIAS
 RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD NO SE AUSCULTAN SOPLOS CAMPOS PULMOANERS BIEN VENTIALDOS NO RUIDOS SOBREGREGADOS
 BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI VISCEROMEGASLIA NO IRRITACION PERITONEAL
 SE OBSERVA CAMBIOS ISQUEMICO S EN MID SE OBSERVA ZONAS DE NECROSIS EN REGION TALON PULSOS FEMORALES POPLITEO
 ABOLIDO CON PARESTESIAS E HIPOESTESIAS AHSTA TERCIO PROXIMAL DE MUSLO IPSILATERAL
 ALERTA ORIENTADO EN 3 ESFERAS NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE

Plan de manejo: OSPITALIZACION EN UCIN
 DIETA HIPOSODICA HIPOGLUCIDA
 POSICION TREN DE ELMBURG
 CEFEPIME 2G CADA 8 HORAS IV
 HIDROMORFONA 0. 4 MG SI DOLOR INTENSO
 ENOXAPARINA 80 MG CADA 12 HORAS SC
 GLARGINA 16 UI SC CADA 24 HROAS.
 ASA 100 MG CADA 24 HORAS
 ENALAPRIL 20 MG CADA 12 HORAS
 SS// TROPONINA, ECOCARDIOGRAMA, EKG.
 SS// ANGIOTAC
 PENDEINTE VALORACION POR ANGIOGRAFIA Y CIRUGIA VASCULAR
 CSV Y AC

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

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

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - TRASLADOS

19/08/2020 11:21

TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTOS

paciente con cuadro de flegmasis cerulea dolens con isquemia critica de miembro inferior derecho con cuadro de tep

Interna/hospitalización - DIETAS

19/08/2020 11:22

DIETA HIPOGLUCIDA HIPOSODICA

Cantidad: 1

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

19/08/2020 11:23

TROPONINA I CUANTITATIVA

Interna/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

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: SE PAUTAN ORDENES DE MEDICINA INTERNA Y CX VASCULAR

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

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION MEDICA

Firmado por: NATALIA CHAPARRO BRIÑEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1116246219, CC 1116246219, el 19/08/2020 12:18

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS

19/08/2020 12:18

INTERCONSULTA POR PIE DIABETICO Y HERIDAS CONTAMINADAS

Interconsulta

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS

19/08/2020 12:19

INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL

Interconsulta

PACIENTE PROCEDENTE DE AREA LEJANA CAQUETA INGRESA CON ESPOSA SIN FAMILIARES EN LA CIUDAD

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

19/08/2020 12:22

CEFEPIME 1G POLVO LIOFILIZADO

2 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 7 Dias

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

19/08/2020 12:30

NITROGENO UREICO BUN (19749)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

19/08/2020 12:30

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA

19/08/2020 12:47

ANGIOTAC DE ARTERIA PULMONAR

Fecha: 19/08/2020 15:58 - Ubicación: OBS.URG.MP - Servicio: URGENCIAS

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo:.

Objetivo:.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 12 de 140

NOTAS MÉDICAS

Análisis: PACIENTE YA VALORADO POR CIRUGIA VASCULAR QUIEN DETERMINO QUE TIENE UNA NECROSIS ISQUEMICA DE MIEMBRO INFERIOR NO REVASCULARIZABLE, PARA LO CUAL NECESITA AMPUTACION DE LA EXTREMIDAD.
PACIENTE NO REQUIERE MANEJO EN CUIDADO INTENSIVO Y LA HOSPIRALIZACION PUEDE CONTINUAR A CARGO DE ORTOPEDIA.

Plan de manejo: DISMINUIR ENOXAPARINA 40MG SC CADA DIA
SUSPENDER ASA
OMEPRAZOL 20MG VO CADA 12 HORAS
RESTO IGUAL
MANEJO POR CLIP
PROGRAMAR PARA AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR
NO REQUIERE HOSPITALIZACION EN UCI
MEDICINA INTERNA CONTINUA COMO SERVICIO INTERCONSULTANTE
SE CIERRA INTERCONSULTA.

Justificación de permanencia en el servicio:.

Firmado por: CARLOS JULIAN CORONEL RESTREPO, MEDICINA INTERNA, Registro 760546 03, CC 94456066, el 19/08/2020 15:58

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

19/08/2020 15:59

OMEPRAZOL 20MG CAPSULA

20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 12 Horas, por 7 Dias

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

19/08/2020 15:59

ENOXAPARINA 80MG/0,8ML SOL. INYECTABLE

40 MILIGRAMOS, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 2 Dias

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

19/08/2020 16:00

ATORVASTATINA 40 MG TABLETA

40 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias

Fecha: 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

INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores Grupo poblacional: Adulto mayor Religión: NO ESPECIFICADA Habla español: Si

INFORMACIÓN DE DISCAPACIDADES

Discapacidad física: No

Discapacidad mental: No

INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombres	Apellidos	Edad (años)	Parentesco	Ocupación	Estado civil	Escolaridad	Vive con el paciente	Teléfono	Observaciones
Maria de la cruz		36	Esposo (a)		Unión Libre	BASICA PRIMARIA	Si	3118936608	acudiente en hospitalizacion

Tipología familiar: Nuclear

Grado de conocimiento de la familia sobre estado del paciente: conoce proceso de atencion de la paciente

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 13 de 140

NOTAS MÉDICAS

INFORMACIÓN ACADÉMICA, LABORAL Y ECONÓMICA

Escolaridad: Ninguno Activo laboralmente: Si Tipo de ingresos: Independiente

Recursos económicos: bajos

INFORMACIÓN DE LA VIVIENDA

Zona: Rural Tenencia: Familiar Estrato social: 1 Tipo: Casa Servicios públicos: Alcantarillado, Acueducto, Energía eléctrica, Recolección de basuras

Observaciones de la vivienda: se desconocen condiciones de vivienda en Andaquies caqueta

ANÁLISIS DEL CASO

Posible duelo patológico: No Tiene apoyo familiar: Si Intervención: Soporte psicosocial

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

se habla con esposa del paciente refiere de anteriores atenciones de la zona proveniente, remitida a hospital de florencia donde le tomaron prueba de covid, siendo negativa sin reporte. Se le pregunta por la prueba y refiere que no sabe si fue tomada en la clinica, se explica razones por las que se encuentra en sala de aislamiento.

Viaje en compañía de su esposa, quien se esta quedando en casa de familiar, lo que le permite permancer en la ciudad, se explica su rol de acudiente y comunicarse con el area de urgencias. red de apoyo familiar escasa, marcada por difiiles condiciones economicas propias de su condicion rural. se continua seguimeinto al pasar a hospitalizacion.

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

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICI

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: -

Objetivo: -

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: -

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, Registro 1151947299, CC 1151947299, el 19/08/2020 22:07

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - TRASLADOS

19/08/2020 22:08

TRASLADO A HOSPITALIZACION

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

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

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

Página 14 de 140

NOTAS MÉDICAS

ANAMNESIS

Subjetivo:.

Objetivo:.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: SE ABRE FOLIO PARA REFORMULAR

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

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

20/08/2020 00:29

METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA

50 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 12 Horas, por 1 Dia

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

20/08/2020 00:36

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Interna/hospitalización - OXIGENTO TERAPIA

20/08/2020 00:36

Catéter o cánula nasal 1-3 LIT (16 LTXH)

2LTS/MIN

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

ANAMNESIS

Subjetivo: JOSE ORREGO

61 AÑOS

1. TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID

1. 1 ISQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE ISQUEMIA IRREVERSIBLES 2. TROMBOEMBOLISMO PULMOANR A ESTUDIO WELLS SCORE

INTERMEDIO 4. 5 PUNTOS

4. TRASTORNO HIDROELECTROLÍTICO

A HIPONATREMIA LEVE

5. ANEMIA MODERADA NORMOCÍTICA NORMOCRÓMICA

6. DIABETES MELLITUS TIPO II

7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL

8. INFECCIÓN POR COVID19 CONFIRMADA YA POST PERIODO CRITICO

-NEW SCORE 2 PUNTOS

-CALL SCORE 11 PUNTOS CLASE C

-RITAC 0

-PAFI 276

Objetivo: : PCTE CON EXTREMIDAD SIN VIABILIDAD NI PRONOSTICO DADAS POR:

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

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.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE ADULTO MADURO CON ISQUEMIA AGUDA IRREVERSIBLE DONDE YA POR EL TIEMPO Y EL ESTADO DE LA EXTREMIDAD NO HAY PRONOSTICO, NI OPCION DE INTERVENCION PARA SALVAMENTO DE EXTREMIDAD, EXTREMIDAD YA SIN VIABILIDAD CON SIGNOS CLAROS DE ISQUEMIA IRREVERSIBLE. SE EXPLICO CLARAMENTE A SU ESPOSA QUIEN AFIRMA ENTENDER, SE COMENTARA CON CLIP MANEJO QCO, SS NUEVA PRUEBA DE RP PCR PARA COVID 129 YA QUE NO APORTAN RESULTADO.

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

Firmado por: RICARDO MENDOZA DORADO, MEDICINA GENERAL, Registro 14608610, CC 14608610, el 20/08/2020 08:31

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIOS
20/08/2020 10:35
IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES
COVID 19

Fecha: 20/08/2020 09:22 - Ubicación: URGENCIA HOSPITALIZACION - Servicio: HOSPITALIZACION URGENCIA

Terapias - FISIOTERAPEUTA

Tipo de terapia: Terapia respiratoria Tipo de consulta: Tratamiento
Sesión: 0

ANAMNESIS

Subjetivo: atiendo llamado de enfermería para toma de muestra sars cov-2

encuentro en posicion fowler, con soporte de oxigeno adicional a 3lpm, sin signos de dificultad respiratoria en el momento.
Objetivo: 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 5 cc sin complicaciones, se rotula muestra y se entrega a personal de enfermería, se finaliza sin complicaciones.

INSUMOS:

- 1 sonda succion #8
- 1 par de guantes esteriles 7. 5
- 1 hoja de bisturi
- 1 trampa de luken
- 1 jeringa 10 cc

1 solucion salina 50 ml

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 16 de 140

NOTAS MÉDICAS

Signos de dificultad respiratoria: no presenta
Patrón respiratorio: costal superficial simétrico

PLAN DE TRATAMIENTO

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 protección personal se procede a tomar muestra para aspirado nasofaríngeo, se obtienen 5 cc sin complicaciones, se rotula muestra y se entrega a personal de enfermería, se finaliza sin complicaciones.

INSUMOS:

1 sonda succión #8

1 par de guantes esteriles 7. 5

1 hoja de bisturi

1 trampa de luken

1 jeringa 10 cc

1 solución salina 50 ml.

Firmado por: KATHERINE RAMIREZ RAMIREZ, FISIOTERAPEUTA, Registro 1152202377, CC 1152202377, el 20/08/2020 09:24

Fecha: 20/08/2020 15:21 - Ubicación: URGENCIA HOSPITALIZACION - Servicio: HOSPITALIZACION URGENCIA

Evolución médica - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: 1. TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID

1. 1 ISQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE ISQUEMIA IRREVERSIBLES 2. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR A ESTUDIO WELLS SCORE INTERMEDIO 4. 5 PUNTOS

4. TRASTORNO HIDROELECTROLÍTICO

A HIPONATREMIA LEVE

5. ANEMIA MODERADA NORMOCÍTICA NORMOCRÓMICA

6. DIABETES MELLITUS TIPO II

7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL

8. INFECCIÓN POR COVID19 CONFIRMADA YA POST PERIODO CRÍTICO

-NEW SCORE 2 PUNTOS

-CALL SCORE 11 PUNTOS CLASE C

-RITAC 0

-PAFI 276

Objetivo: : PCTE CON EXTREMIDAD SIN VIABILIDAD NI PRONOSTICO DADAS POR:

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.

Objetivo: paciente con historia de trombosis sin posibilidad de manejo de salvavida y post covid pedáneo de amputación de miembro inferior por paret de clip

dolor isquémico y necrosis con lividesces hasta región aerea poplitea.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFÉRICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSIÓN ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 17 de 140

NOTAS MÉDICAS

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: paciente con historia de amputación de COVID-19, con enfermedad isquémica de miembro inferior y con dolor isquémico severo

Plan de manejo: amputación de miembro inferior para COVID

Justificación de permanencia en el servicio: manejo integral

Firmado por: CARLOS FERNANDO COBO BORRERO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA - PIE DIABÉTICO Y HERIDA COMPLEJA, Registro 15429, CC 16671269, el 20/08/2020 15:29

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

20/08/2020 15:30

AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA SOD

;
;

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

20/08/2020 15:30

COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS

;
;

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

20/08/2020 15:31

DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA

;
;

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

20/08/2020 15:31

HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

20/08/2020 15:31

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

20/08/2020 15:31

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

20/08/2020 15:31

GLICEMIA EN AYUNAS

Fecha: 20/08/2020 20:57 - Ubicación: URGENCIA HOSPITALIZACIÓN - Servicio: HOSPITALIZACIÓN URGENCIA

Evolución médica - Tratante - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: SE FORMULA MEDICACIÓN

Objetivo: .

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFÉRICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

Firmado por: DIANA CAROLINA ROJAS FERNANDEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 52-1103-2015, CC 1113645077, el 20/08/2020 20:57

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

20/08/2020 20:58

ENALAPRIL 20MG TABLETA

20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 5 Días

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. 1 ISQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE ISQUEMIA IRREVERSIBLES 2. TROMBOEMBOLISMO PULMOANR A ESTUDIO WELLS SCORE INTERMEDIO 4. 5 PUNTOS

4. TRASTORNO HIDROELECTROLÍTICO

A HIPONATREMIA LEVE

5. ANEMIA MODERADA NORMOCÍTICA NORMOCRÓMICA

6. DIABETES MELLITUS TIPO II

7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL

8. INFECCIÓN POR COVID19 CONFIRMADA YA POST PERIODO CRITICO

-NEW SCORE 2 PUNTOS

-CALL SCORE 11 PUNTOS CLASE C

-RITAC 0

-PAFI 276

S: PACIENTE EN BUENA MEJORA DE SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA NO ALZAS TÉRMICAS, NO NAÚSEAS NO EMESIS

Objetivo: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMILLA ALERTA ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN, NORMOCÉFALICO, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS ROSADAS E HIDRATADAS CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE, NO POLINEICO, NO IMPLANTACIÓN DE MUSCULOS ACCESORIOS, POR PROTOCOLO DE SAL RESPIRATORIA NO AUSCULTACIÓN DEL PACIENTE. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, PERISTALTISMO PRESENTE, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXTREMIDADES: MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON LÍBIDES HASTA LA REGIÓN DISTAL DEL MUSLO.

DESNERVACIÓN ISQUEMICA, PIE CAÍDO.

ANESTESIA TOTAL DE TODA LA EXTREMIDAD.

ESFACELACIÓN A NIVEL DE LA PLANTA DEL PIE Y DORSO.

AUSENCIA DE PULSOS POPLITEO NI PEDIO NI TIBIAL POSTERIOR.

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 140/90, Presión arterial media (mmHg): 106

Frecuencia cardíaca (Lat/min): 100 Pulso (Pulsa/min): 100 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 22

Saturación de oxígeno 99%, con oxígeno por Canula Nasal Fracción inspirada de oxígeno (%): 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 - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFÉRICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE EDE 61 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS EN AMEJO POR PARTE DEL SERVICIO DE CLIP PARA MANEJO QUIRÚRGICO CON LAB. CONTROPRONIA NEGATIVA, FUNCIÓN RENAL CONSERVADA, PACIENTE REIFER EMEJORA CLÍNICA DE SINTOMATOLOGÍA NO ALZAS TÉRMICAS, DE MOMENTO SE CONSIDERA CONTINUAR IGUAL MANEJO MÉDICO INSTITUADO Y VIGILANCIA CLÍNICA

Plan de manejo: HOSPITALIZACIÓN A CARGO DE CLIP
DIETA MICROCÍTICA HIPOCÓMICA
PACIENTE CON AISLAMIENTO RESPIRATORIO
MEDIDAS ANTITROMBÓTICAS MECÁNICAS
MEDIDAS ANTIDELIRIO NO FARMACOLÓGICO

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

CONTROL GLUCÉMICOS CADA 8 HORAS
PENDIENTE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

CSV-AVC

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE

Firmado por: DIANA CAROLINA ROJAS FERNÁNDEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 52-1103-2015, CC 1113645077, el 20/08/2020 22:47

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - GLUCOMETRÍA
20/08/2020 22:48
GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRÍA)
Cantidad: 1 Frecuencia: Cada 8 Horas, Duración: 1 Día

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

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACIÓN
Objetivo: /

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFÉRICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSIÓN ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

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

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS
20/08/2020 23:50
Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 20 de 140

NOTAS MÉDICAS

CILOSTAZOL TABLETA 50MG
50 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 5 Días

Fecha: 21/08/2020 08:16 - Ubicación: URGENCIA HOSPITALIZACION - Servicio: HOSPITALIZACION URGENCIA

Evolución médica - Tratante - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: DX

1. TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID
 1. 1 ISQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE ISQUEMIA IRREVERSIBLES
 2. ANEMIA MODERADA NORMOCÍTICA NORMOCROMICA
 3. DIABETES MELLITUS TIPO II
 4. HIPERTENSIÓN ARTERIAL
 5. INFECCIÓN POR COVID19 CONFIRMADA YA POST PERIODO CRITICO
- NEW SCORE 2 PUNTOS
-CALL SCORE 11 PUNTOS CLASE C
-RITAC 0
-PAFI 276

Objetivo: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA
C/P: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
ABD:BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO MASASNI MEGALIAS NO IRRITACION PERITONEAL.
EXT: FRIALDAD DISTAL +AUSENCIA DE PULSOS DISTALES EN MID.

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 130/80, Presión arterial media(mmHg): 96
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 100
Saturación de oxígeno 98%, con oxígeno por Canula Nasal
Temperatura(°C): 36 Estado de conciencia: Alerta

Examen Físico:

Aspecto general

Aspecto general : Normal.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE HOSPITALIZADO A CARGO DE GRUPO CLIP, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ISQUEMIACRITICA CON CAMBIOS IRREVERSIBLES EN MID, QUIEN TIENE PENDIENTE CONDUCTA QUIRURGICA POR PARTE DE LA ESPECIALIDAD, ADICIONALMENTE CURSANDO CON COINFECCION POR COVID 19 (YA CUENTA CON PRUEBA POSITIVA) EN FASE DE RECUPERACION, CON PARACLINICOS QUE MUESTRAN ELEVACION MARCADA EN LOS REACTANTES DE FASE AGUDA, POR LO QUE SE INDICA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON CEFEPIME, ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA NI SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO, SE INDICA CONTINUAR MANEJO MEDICO ESTABLECIDO +TOMA DE PARACLINICOS DE CONTROL

Plan de manejo: HOSPITALIZACION A CARGO DE CLIP
DIETA HIPOGLUCIDA
AISLAMIENTO RESPIRATORIO
MEDIDAS ANTITROMBOTICAS MECANICAS
MEDIDAS ANTIDELIRUM NO FARMACOLOGICO

OMEPRAZOL 20 MG CADA 12 HORAS
CEFAPIME 2 GR EV CADA 8 HORAS
ENXOAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

ATORVASTIAN 40 MG CADA 24 HORAS
ENALAPRIL 20 MG CADA 24 HORAS
CILOSTAZOL 40 MG CADA 24 HORAS VO
INSULINA GLULISINA 3 UNIDADES DE 8 HORAS

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

CSV-AVC

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

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

21/08/2020 08:17

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

21/08/2020 08:17

DIMERO D AUTOMATIZADO

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

21/08/2020 08:18

TROPONINA I CUANTITATIVA

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

21/08/2020 08:18

GASES ARTERIALES

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

21/08/2020 08:18

COLORO

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

21/08/2020 08:18

SODIO (19891)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

21/08/2020 08:18

POTASIO (19792)

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

21/08/2020 08:18

ACIDO LACTICO [L LACTATO] AUTOMATIZADO

Interna/hospitalización - LABORATORIOS

21/08/2020 08:19

DESHIDROGENASA LACTICA LDH (19332)

Fecha: 22/08/2020 08:29 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR

Objetivo:.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 22 de 140

NOTAS MÉDICAS

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados .:

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (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 22/08/2020 08:30

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - GLUCOMETRIA

22/08/2020 08:30

GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)

Cantidad: 1 Frecuencia: Cada 8 Horas, Duración: 1 Día

PREPRANDIALES

Interna/hospitalización - OXIGENTO TERAPIA

22/08/2020 09:54

Catéter o cánula nasal 1-3 LIT (16 LTXH)

OXIGENO A ALTOS 3LT / MIN

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

22/08/2020 13:00

ACETAMINOFEN TABLETA 500MG

1000 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 6 Horas, por 3 Dias

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS CONTROLADOS

22/08/2020 13:01

MORFINA 10MG/1ML 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

ANAMNESIS

Subjetivo: 1. TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID

1. 1 ISQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE ISQUEMIA IRREVERSIBLES

2. ANEMIA MODERADA NORMOCÍTICA NORMOCRÓMICA

3. DIABETES MELLITUS TIPO II

4. HIPERTENSIÓN ARTERIAL

5. INFECCIÓN POR COVID19 CONFIRMADA YA POST PERIODO CRITICO

-NEW SCORE 2 PUNTOS

-CALL SCORE 11 PUNTOS CLASE C

-RITAC 0

-PAFI 276

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

Objetivo: ** SE REALIZA EVALUACIÓN CON EPP DE ACUERDO A PROTOCOLO INSTITUCIONAL **

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIN O2 SUPLEMENTARIO.

SV: TA: 143/99 MMHG FC: 118 LPM FR: 17 RPM T: 36 SAT: 97% FIO2: 21%

NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS

MUCOSAS HÚMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS

CUELLO SIN ADENOPATÍAS NO INGURGITACIÓN YUGULAR

TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES.

ABDOMEN SIN DOLOR, SIN MASAS NI MEGALIAS.

EXTREMIDADES NO EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEG.

ALERTA, SIN DÉFICIT FOCAL.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFÉRICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE HOSPITALIZADO A CARGO DE GRUPO CLIP, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ISQUEMIACRÍTICA CON CAMBIOS IRREVERSIBLES EN MID, QUIEN TIENE PENDIENTE CONDUCTA QUIRÚRGICA POR PARTE DE LA ESPECIALIDAD, ADICIONALMENTE CURSANDO CON COINFECCIÓN POR COVID 19 (YA CUENTA CON PRUEBA POSITIVA) EN FASE DE RECUPERACIÓN, CON PARACLÍNICOS QUE MUESTRAN ELEVACIÓN MARCADA EN LOS REACTANTES DE FASE AGUDA, POR LO QUE SE INDICA CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON CEFEPÍME, ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA NI SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO, SE INDICA CONTINUAR MANEJO MÉDICO ESTABLECIDO + TOMA DE PARACLÍNICOS DE CONTROL.

Plan de manejo: PACIENTE A CARGO DE CLIP
DIETA HIPOGLUCIDA
AISLAMIENTO RESPIRATORIO
MEDIDAS ANTITROMBÓTICAS MECÁNICAS
MEDIDAS ANTIDÉLIRUM NO FARMACOLÓGICO
CONTINUAR IGUAL MANEJO MÉDICO

Justificación de permanencia en el servicio: MANEJO DE SU CONDICIÓN MÉDICA AUN NO RESUELTA.

Firmado por: YESIRA LORENA DE LAS SALAS TATIS, MEDICINA GENERAL, Registro 55223472, CC 55223472, el 22/08/2020 19:25

Fecha: 23/08/2020 09:06 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACIÓN SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR OXÍGENO POR CANULA

Objetivo: .

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFÉRICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis:.

Plan de manejo:.

Justificación de permanencia en el servicio:.

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 24 de 140

NOTAS MÉDICAS

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

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - OXIGENTO TERAPIA

23/08/2020 09:07

Catéter o cánula nasal 1-3 LIT (16 LTXH)

..
..

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

Objetivo: .

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, 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 23/08/2020 09:28

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

23/08/2020 09:29

ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SOL. INYECTABLE

40 MILIGRAMOS, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 7 Días

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

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: REFORMULACION

Objetivo: .

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 25 de 140

NOTAS MÉDICAS

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 23/08/2020 09:37

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

23/08/2020 09:37

OMEPRAZOL 20MG CAPSULA

20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias

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

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: REFORMULACION

Objetivo: .

Diagnósticos activos después de la nota: I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, Se descarta U072 - COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO por PCR 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, el 23/08/2020 10:42

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

Evolución médica - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: PACIENTE CO DX Y TTO ANOTDO

Objetivo: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

NO ALGICO

NO SEPTICO.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 -

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 26 de 140

NOTAS MÉDICAS

DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE CON HISTORIA DE TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID, ISQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE ISQUEMIA IRREVERSIBLES YA VALORADO POR CIRUGÍA VASCULAR QUIEN CONCEPTUA AMPUTACIÓN SUPRACONDILIA POR ISQUEMIA CRÍTICA IRREVERSIBLE PACIENTE AHORA PENDIENTE DE PCR PARA COVID-19.
SE PROGRAMARÁ PARA AMPUTACIÓN SUPRACONDILIA EL DÍA MARTES AL FINAL DE LA PROGRAMACIÓN Qx

Plan de manejo: 1. IOM
2. AMPUTACIÓN SUPRACONDILIA EL DÍA MARTES.

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICIÓN CLÍNICA.

Firmado por: CARLOS FERNANDO COBO BORRERO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA - PIE DIABÉTICO Y HERIDA COMPLEJA, Registro 15429, CC 16671269, el 23/08/2020 16:58

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

Evolución médica - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: paciente con historia anatómica de ovis istiva e caregena de elcahaira repetida por protocolo e al clínica, paciente con condiciónes generales regulares cinsosgbso desrs ¿o infección aguada al grupo tratante le preocupa la necesidad de sparea p'cr para realizar amputación se solicita interconsulta por medicina interna para posibilidad de p'gg igm par estabecer etapa de proceso y proceder a amputación lo ara rápido pible con seguridad para el érsenal de quirofanos y los taratentes
Objetivo: calamadaoafirl solar izeuimio flicitena uy necrosis distal

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFÉRICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: paciente con historia anatómica de ovis istiva e caregena de elcahaira repetida por protocolo e al clínica, paciente con condiciónes generales regulares cinsosgbso desrs ¿o infección aguada al grupo tratante le preocupa la necesidad de sparea p'cr para realizar amputación se solicita interconsulta por medicina interna para posibilidad de p'gg igm par estabecer etapa de proceso y proceder a amputación lo ara rápido pible con seguridad para el érsenal de quirofanos y los taratentes

Plan de manejo: amputación establecién la etapa en el proceso de recuperación por covid

Justificación de permanencia en el servicio: manejo integral

Firmado por: CARLOS FERNANDO COBO BORRERO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA - PIE DIABÉTICO Y HERIDA COMPLEJA, Registro 15429, CC 16671269, el 24/08/2020 13:24

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS
24/08/2020 13:25

INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Interconsulta

paciente con historia anatómica de ovis istiva e caregena de elcahaira repetida por protocolo e al clínica , paciente con condiciónes generales regulares cinsosgbso desrs ¿o infección aguada al grupo tratante le preocupa la necesidad de sparea p'cr para realizar amputación se solicita interconsulta por medicina interna para posibilidad de p'gg igm par estabecer etapa de proceso y proceder a amputación lo ara rápido pible con seguridad para el érsenal de quirofanos y los taratentes

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 27 de 140

NOTAS MÉDICAS

manejo integral

Fecha: 25/08/2020 08:55 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR.

Objetivo:.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - 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 25/08/2020 08:55

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - OXIGENTO TERAPIA

25/08/2020 08:56

Catéter 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 externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: pazeinte co hsitri de necrosi de opeiurana derecha ahora co covid estabel hemodianmicamenet pedniet de valarcaion promedciona interan para determinara stdio de el cvid y aps aamputcao conmediada deseguridaa permanete

pazeinte calamadaoehemodinameicamente estable y co pedir igg igm pedniet resulta pcr toimadoen la clinica

Objetivo: calamadaoafribil pedniet de pásoa cirugía par mapytacio y epdniet estabelcer estadiop dela enfremedacovis 19 para mediada de proteccion para pesonal medioa

pazeinte stabel enelmomernto sin riego para su vida

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 28 de 140

NOTAS MÉDICAS

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: paciente con historia de necrosis de omepran derecha ahora con covid estable hemodinamicamente pedinet de valoración promediana interan para determinar estado de el covid y aps amputación conmediada deseguridaa permanente
paciente calamadaoehemodinamicamente estable y con pedir igg igm pedinet resulta pcr toimadoen la clinica

Plan de manejo: amputación con establecimiento de mediada e seguridadapara el personal tratante

Justificación de permanencia en el servicio: manejo integral

Firmado por: CARLOS FERNANDO COBO BORRERO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - PIE DIABETICO Y HERIDA COMPLEJA, Registro 15429, CC 16671269, el 25/08/2020 11:28

Fecha: 25/08/2020 17:08 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR.

Objetivo:.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - 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 25/08/2020 17:09

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS CONTROLADOS

25/08/2020 17:09

MORFINA 10MG/1ML SOL. INYECTABLE

4 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

...

Fecha: 26/08/2020 08:31 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

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

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

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados .:

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

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.

Justificación de permanencia en el servicio:.

Firmado por: VALENTINA HURTADO PARDO, MEDICINA GENERAL, Registro 76528/2015, CC 1061717228, el 26/08/2020 08:31

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

26/08/2020 08:31

ENALAPRIL 20MG TABLETA

20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 14 Dias

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS CONTROLADOS

26/08/2020 08:32

MORFINA 10MG/1ML SOL. INYECTABLE

4 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

...

..

Interna/hospitalización - OXIGENTO TERAPIA

26/08/2020 08:32

Catéter o cánula nasal 1-3 LIT (16 LTXH)

.

.

Fecha: 26/08/2020 11:26 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Interconsultante - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: **MEDICINA INTERNA**

JOSÉ OLIDER ORREGO VIDALES

EDAD:61 AÑOS

CC 4913077

FI 18/08/2020

DIAGNÓSTICOS:

1. INFECCIÓN POR COVID19 CONFIRMADA YA POST PERIODO CRÍTICO
-NEW SCORE 2 PUNTOS - CALL SCORE 11 PUNTOS CLASE C - -RITAC 0

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

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

MC: ISQUEMIA DE MID, REMITIDO DE FLORENCIA CAQUETÁ

EA: PACIENTE HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE ISQUEMIA CRÍTICA CON CAMBIOS IRREVERSIBLES EN MID, QUIEN TIENE PENDIENTE CONDUCTA QUIRÚRGICA POR PARTE DE LA ESPECIALIDAD, A CARGO DE CLIP. AL PARECER YA PRESENTÓ INFECCIÓN POR COVID19 HACE MÁS DE 40 DÍAS, SIN EMBARGO CON CURSANDO CON COINFECCIÓN POR COVID 19 (YA CUENTA CON PRUEBA POSITIVA) EN FASE DE RECUPERACIÓN, CON PARACLÍNICOS QUE MUESTRAN ELEVACIÓN MARCADA EN LOS REACTANTES DE FASE AGUDA, POR LO QUE SE INDICA CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON CEFEPIME. ORTOPEDIA SOLICITA VX POR MEDICINA INTERNA PARA ESTUDIO Y ESTADIFICACIÓN DE COVID19 Y CONCEPTO PARA AMPUTACIÓN CON ESTABLECIMIENTO DE MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA LA ESPECIALIDAD TRATANTE.

ANTECEDENTES:

- PATOLÓGICOS: HTA, DM INSULINORREQUIRIENTE, ANT DE COVID HACE 1 MES - RESUELTO.
- FARMACOLÓGICOS: ENALAPRIL, INSULINA GLARGINA 30 UI, INSULINA GLULISINA 3UI, ÁCIDOACETILSALICÍLICO
- ALÉRGICA: NIEGA
- QUIRÚRGICOS: NIEGA
- TÓXICOS: EXFUMADOR PESADO (HACE 10 AÑOS DEJÓ DE FUMAR- FUMABA 1 CAJETILLA DIARIA)
- TRANSFUSIÓN:NIEGA
- OCUPACIÓN: ZAPATERO

S:PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON DOLOR MODULADO, SIN SIRS, SIN DISNEA NI DOLOR TORÁCICO. SIN OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS.

Objetivo: ** SE REALIZA EVALUACIÓN CON EPP DE ACUERDO A PROTOCOLO INSTITUCIONAL **

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIN O2 SUPLEMENTARIO.
SV: TA: 140/90 MM HG FC: 98 LPM FR: 20 RPM T: 36 SAT: 92% FIO2: 21%
NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS
MUCOSAS HÚMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS
CUELLO SIN ADENOPATÍAS NO INGURGITACIÓN YUGULAR
TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES.
ABDOMEN SIN DOLOR, SIN MASAS NI MEGALIAS.
EXTREMIDADES NO EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEG.
ALERTA, SIN DÉFICIT FOCAL.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :PARACLINICOSPREVIOS:

21/08/2020: *** NO TIENE RESULTADO DE GASES ARTERIALES***
TP 12. 7, INR 1. 16, TTP 31. 4, DÍMERO D 7. 1, TROPONINA CUANTITATIVA <0. 012
CH:LEU 12710, NEU 9990, LIN 1600, HB 9. 5, HTO 29%, VCM 86. 8, PTS 554000
GLICEMIA 79, LDH 397, NA 135, K 4, CL 104

19/08/20: CR 0. 7, BUN 10, FERRITINA >1000

18/08/20: GASES ARTERIALES PH 7. 51, PCO2 24. 8, PO2 58. 1, HCO3 21. 9, SO2 91. 5, FIO2 21%, PAFI 276 - LACTATO 2. 5

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFÉRICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSIÓN ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE CON ANTECEDENTES ANOTADOS, HOSPITALIZADO A CARGO DE GRUPO CLIP, EN CONTEXTO DE ISQUEMIA CRÍTICA CON CAMBIOS IRREVERSIBLES EN MID, CON TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID, QUIEN TIENE PENDIENTE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA POR PARTE DE LA ESPECIALIDAD, SIN EMBARGO ACTUALMENTE CURSANDO CON COINFECCIÓN POR

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

COVID 19 (YA CUENTA CON PRUEBA POSITIVA) EN FASE DE RECUPERACIÓN, NEWS SCORE 2 PUNTOS Y CALL SCORE 11 PUNTOS, SOLICITAN VALORACIÓN PARA CONCEPTO ACERCA DE PROCEDIMIENTO QX BAJO MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PERSONAL TRATANTE. ACTUALMENTE PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA NI SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ÚLTIMOS GASES ARTERIALES CON HIPOXEMIA LEVE, ADECUADA SO2 SIN SOPORTE DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO. GRUPO TRATANTE SUGIERE TOMA DE ANTICUERPOS, SIN EMBARGO POR TIEMPO DE EVOLUCIÓN SE AUMENTA LA PROBABILIDAD DE FALSOS NEGATIVOS. POR PARTE DE MEDICINA INTERNA NO REQUIERE TTO ADICIONAL. SE SUGIERE VX POR INFECTOLOGÍA. SE CIERRA INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA.

Plan de manejo: PLAN:

SE CIERRA INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA.

SE SUGIERE VX POR INFECTOLOGÍA.

Firmado por: JULIAN BOTERO DERAZO, MEDICINA INTERNA, Registro 763764/2015, CC 1130601782, el 26/08/2020 11:28

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

Evolución médica - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: PACIENTE CON DX Y TTO ANOTADO

Objetivo: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

NO ALGICO

O SEPTICO.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE CON HISTORIA DE TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID, ISQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE ISQUEMIA IRREVERSIBLES YA VALORADO POR CIRUGIA VASCULAR QUIEN CONCEPTUA AMPUTACION SUPRACONDILIA POR ISQUEMICA CRITICA IRREVERSIBLE PACIENTE AHORA PENDIENTE DE PCR PARA COVID-19. SE PROGRAMARÁ PARA AMPUTACION SUPRACONDILIA

Plan de manejo: 1. IOM

2. AMPUTACIÓN SUPRACONDILIA ESTA SEMANA DE ACUERDO A DISPONIBILIDAD Qx.

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA.

Firmado por: CARLOS FERNANDO COBO BORRERO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - PIE DIABETICO Y HERIDA COMPLEJA, Registro 15429, CC 16671269, el 26/08/2020 17:51

Fecha: 26/08/2020 18:34 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo:.

Objetivo:.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 32 de 140

NOTAS MÉDICAS

61 Años, I10X - 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 26/08/2020 18:34

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - 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

ANAMNESIS

Subjetivo: REFORMULACION

Objetivo: .

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de 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 08:31

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

27/08/2020 08:32

ATORVASTATINA 40 MG TABLETA

40 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

27/08/2020 09:42

OXIGENO POR CANULA NASAL

Cantidad: 1 Frecuencia: Cada 24 Horas, Duración: 7 Dias

3 LT MIN 24H

Fecha: 27/08/2020 13:35 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Interconsultante - PSICOLOGIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: PACIENTE JOSE OLIDER ORREGO

PACIENTE CASADO, CON LA SEÑORA MARIA ORTEGA

PACIENTE NO TIENE HIJOS

RESIDE EN EL CAQUETA, CON SU ESPOSA

OCUPACION: ZAPATERO

NIEGA ANTECEDENTES PSIQUIATRICOS

NIEGA CONSUMO DE SPA

NIEGA IDEAS DE MUERTE E IDEACIONES SUICIDAS

NIEGA CONSUMO DE CIGARRILLO O ALCOHOL PESADO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 33 de 140

NOTAS MÉDICAS

SIN SINTOMAS PSICOTICOS

ESPOSA DE PACIENTE PERMANECE EN LA CIUDAD DE CALI, EN CASA DE AMIGOS DE PACIENTE, MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO. ACTUALMENTE FAMILIAR DE PACIENTE RECIBE AYUDA ECONOMICA POR PARTE DE ESTAS PERSONAS. EN LA ACTUALIDAD ESPOSA DE PACIENTE, NO HA SOLICITADO PRUEBA PARA IDENTIFICAR VIRUS DE COVID, ORIENTO RUTA PARA HACER SOLICITUD FORMAL A 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 PROLONGADAS DE ESTRES.

Objetivo: ORIENTADO, ALERTA, DISCURSO COHERENTE Y FLUIDO.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE JOSE OLIDER ORREGO

PACIENTE CASADO, CON LA SEÑORA MARIA ORTEGA

PACIENTE NO TIENE HIJOS

RESIDE EN EL CAQUETA, CON SU ESPOSA

OCUPACION: ZAPATERO

NIEGA ANTECEDENTES PSIQUIATRICOS

NIEGA CONSUMO DE SPA

NIEGA IDEAS DE MUERTE E IDEACIONES SUICIDAS

NIEGA CONSUMO DE CIGARRILLO O ALCOHOL PESADO

SIN SINTOMAS PSICOTICOS

ESPOSA DE PACIENTE PERMANECE EN LA CIUDAD DE CALI, EN CASA DE AMIGOS DE PACIENTE, MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO. ACTUALMENTE FAMILIAR DE PACIENTE RECIBE AYUDA ECONOMICA POR PARTE DE ESTAS PERSONAS. EN LA ACTUALIDAD ESPOSA DE PACIENTE, NO HA SOLICITADO PRUEBA PARA IDENTIFICAR VIRUS DE COVID, ORIENTO RUTA PARA HACER SOLICITUD FORMAL A 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 PROLONGADAS DE ESTRES.

Plan de manejo: SEGUIMIENTO

Justificación 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

Subjetivo: reformulacion

Objetivo: .

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de 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

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS CONTROLADOS
27/08/2020 16:32
MORFINA 10MG/1ML SOL. INYECTABLE
4 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

...
..

Fecha: 27/08/2020 17:50 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: **evolucion dia **

DIAGNÓSTICOS:

1. INFECCIÓN POR COVID19 CONFIRMADA YA POST PERIODO CRÍTICO
-NEW SCORE 2 PUNTOS - CALL SCORE 11 PUNTOS CLASE C - -RITAC 0
- 2- TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID
- A. ISQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE ISQUEMIA IRREVERSIBLES (FONTAINE LV, RUTHERFORD VL)
3. ANEMIA MODERADA NORMOCRÍTICA NORMOCRÓMICA
4. DIABETES MELLITUS TIPO II
5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Objetivo: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIN O2 SUPLEMENTARIO.
SV: TA: 140/80 MM HG FC: 90 LPM FR: 20 RPM T: 36 SAT: 94% FIO2: 21%
NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS
MUCOSAS HÚMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS
CUELLO SIN ADENOPATÍAS NO INGURGITACIÓN YUGULAR
TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES.
ABDOMEN SIN DOLOR, SIN MASAS NI MEGALIAS.
EXTREMIDADES NO EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEG.
ALERTA, SIN DÉFICIT FOCAL.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFÉRICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSIÓN ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

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

Plan de manejo: PENDIENTE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA MID.

Firmado por: MIGUEL FELIPE RIASCOS QUINTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1116248610, CC 1116248610, el 27/08/2020 17:51

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

Evolución médica - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 35 de 140

NOTAS MÉDICAS

Subjetivo: PACEINTE COHISTROIA DE NECROSI DE EIRAN PEDIET DE AMPUTCAIO SURACONDILE POR CLIP Y CON FACE DE RECUPERCAIO DE COVIS POR LO CUAL SERA PASADOA CIRUGIA POISBELEMENT EL DI SABADO DE ACERDOA ADSPONIBILIADA ED CUPOS QUIRTUGCIOS
Objetivo: CALAMADAOAFRBS SINOSGSSO DE INFECIO Y CON NECROSI DEPERANA

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACEINTE COHISTROIA DE NECROSI DE EIRAN PEDIET DE AMPUTCAIO SURACONDILE POR CLIP Y CON FACE DE RECUPERCAIO DE COVIS POR LO CUAL SERA PASADOA CIRUGIA POISBELEMENT EL DI SABADO DE ACERDOA ADSPONIBILIADA ED CUPOS QUIRTUGCIOS

Plan de manejo: AMPUTACION 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 YHERIDA COMPLEJA, Registro 15429, CC 16671269, 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 externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: SE SIENTE MAL
REFIERE DOLOR MID
REFIERE INTRANQUILA Y NECDESIDAD DE RESOLUCION DE SU PROCESO EN EL MID
Objetivo: PACIENTE EN NOVENO DIA DE HJOSITALZACION
LUCE PALIDO, REGULAR ESTADO GENRAL
OJOS PIIR, NO ICTERICIA DE ESCLERAS
CUELLO SIN I YUGULAR
TORAX LEVE TIRAJE BASAL INTERCOSTAL, PULMONES CON DISMUNICON DE VENTILACION TERCIOS INFERIORES PULMONARES
CORAZON DE BUEN TIMBRE CON REPUESTA RAPIDA
ABDOMEN SIN DEFENS PALPATORIA
MID SIN PULSOS PEDIO Y DE RODILLA PALPABLES, CON ISQUEMIA SEVERA DESDE RODILLA EN ADELANTE, CON HEDOR POCO INTENSO, PIEL CON TENDENCIA A ESFACELARSE.

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 110/80, Presión arterial media(mmHg): 90
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 96 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 22
Temperatura(°C): 36. 2 Estado de conciencia: Alerta.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DM, COVID POSITIVO, CON EAOCCLUSIVA SEVERA QUE COMPROMETE Y NECROSA MID, AHORA EN PROCESO NECROTIC Y DE ESFACELACION
PACIENTE QUE MAERITA ADICIONAL A SU PROCEDIMIENTO QX CUBRIMIENTO ATMICROBI NAO DE AMPLO ESPECTRO, RIESGO ALTO DE SEPSIS SECUNDARIA DE FOCO PIEL Y TEJIDOS BLANDOS.
POR INFECTO SIN CONTRAINDICACION A PROCEDIMIENTO QX.
TIEN CRATINIAN PREVIA NORMAL

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 36 de 140

NOTAS MÉDICAS

Plan de manejo: SUSPENDER TTRO ANTIMICROBIAO PREVIO
PIPTAZO EV CADA 8 HORAS
VANCOMICNA EV CDA 12 HORAS
CILO INICAL DE 8 DIAS SEGUN EVOLCUION.

Justificación de permanencia en el servicio:.

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

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS
28/08/2020 07:41
PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4,5G POLVO LIOFILIZADO
4.5 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 7 Dias

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS
28/08/2020 07:42
VANCOMICINA 500MG 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

ANAMNESIS

Subjetivo: PACIENTE CON DX Y TTO ANOTADO

Objetivo: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

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

Plan de manejo: VX POR INFECTOLOGIA

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA.

Firmado por: CARLOS FERNANDO COBO BORRERO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - PIE DIABETICO YHERIDA COMPLEJA, Registro 15429, CC 16671269, el 28/08/2020 07:38

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS
28/08/2020 07:38
INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA
Interconsulta



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 37 de 140

NOTAS MÉDICAS

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

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR

Objetivo:.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - 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 28/08/2020 08:30

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

28/08/2020 08:31

OMEPRAZOL 20MG CAPSULA

20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 6 Dias

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS CONTROLADOS

28/08/2020 08:33

MORFINA 10MG/1ML SOL. INYECTABLE

4 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

.

..

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

28/08/2020 08:34

CONTROL DE GLUCOMETRIA

Cantidad: 1 Frecuencia: Cada 8 Horas, Duración: 5 Dias

PREPRANDIALES

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

28/08/2020 09:29

OXIGENO POR CANULA NASAL

Cantidad: 1

3LT/ MIN

Fecha: 29/08/2020 08:34 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 38 de 140

NOTAS MÉDICAS

ANAMNESIS

Subjetivo: Reformulacion.

Objetivo:.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

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

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS CONTROLADOS

29/08/2020 08:34

MORFINA 10MG/1ML SOL. INYECTABLE

4 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

.

..

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

29/08/2020 08:35

CONTROL DE GLUCOMETRIA

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

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

29/08/2020 08:35

OXIGENO POR CANULA NASAL

Cantidad: 1 Frecuencia: Cada 24 Horas, Duración: 10 Dias

3 lt minx24h

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:

1. INFECCIÓN POR COVID19 CONFIRMADA YA POST PERIODO CRÍTICO

-NEW SCORE 2 PUNTOS - CALL SCORE 11 PUNTOS CLASE C - -RITAC 0

2- TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID

A. ISQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE ISQUEMIA IRREVERSIBLES (FONTAINE LV, RUTHERFORD VL)

3. ANEMIA MODERADA NORMOCÍTICA NORMOCRÓMICA

4. DIABETES MELLITUS TIPO II

5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

Objetivo: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIN O2 SUPLEMENTARIO.

SV: TA: 160/90 MM HG FC: 98 LPM FR: 20 RPM T: 36 SAT: 95% FIO2: 21%

NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS

MUCOSAS HÚMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS

CUELLO SIN ADENOPATÍAS NO INGURGITACIÓN YUGULAR

TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES.

ABDOMEN SIN DOLOR, SIN MASAS NI MEGALIAS.

EXTREMIDADES NO EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEG.

ALERTA, SIN DÉFICIT FOCA.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 -

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 39 de 140

NOTAS MÉDICAS

DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE, HOSPITALIZADO A CARGO DE GRUPO CLIP, EN CONTEXTO DE ISQUEMIA CRÍTICA CON CAMBIOS IRREVERSIBLES EN MID, CON TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID, ASOCIADO INFECCIÓN POR SARS COV-2 EN PERÍODO POSTCRÍTICO EN RECUPERACIÓN, MEDICINA INTERNA CERRO INTERCONSULTA, POR PARTE DE CLIP ESTA PENDIENTE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA

Plan de manejo: IOM

Firmado por: MIGUEL FELIPE RIASCOS QUINTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1116248610, CC 1116248610, el 29/08/2020 17:54

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

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: reformulación

Objetivo: .

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFÉRICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

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

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

30/08/2020 09:06

CONTROL DE GLUCOMETRIA

Cantidad: 1 Frecuencia: Cada 24 Horas, Duración: 10 Dias

3 lt min 24h

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

30/08/2020 09:06

CONTROL DE GLUCOMETRIA

Cantidad: 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 Y HERIDA COMPLEJA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: PACIENTE CON DX Y TTO ANOTADO

Objetivo: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

NO ALGICO

NO SEPTICO.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFÉRICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 40 de 140

NOTAS MÉDICAS

61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE CON HISTORIA DE TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID, ISQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE ISQUEMIA IRREVERSIBLES YA VALORADO POR CIRUGIA VASCULAR QUIEN CONCEPTUA AMPUTACION SUPRACONDILIA POR ISQUEMICA CRITICA IRREVERSIBLE PACIENTE AHORA CON REPORTE POSITIVO PARA COVID-19
SE PROGRAMARÁ PARA AMPUTACION SUPRANCONDILIA EL DIA MARTES.

Plan de manejo: AMPUTACION SUPRACONDILIA EL DIA MARTES.

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA.

Firmado por: DIEGO HERNAN DIAZ VARELA, PIE DIABETICO YHERIDA COMPLEJA, Registro 53966 2007, CC 94433674, 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

ANAMNESIS

Subjetivo: SE ABRE HISTORIA CLINICA PARA REFORMULACION DE MEDICAMENTOS.

Objetivo: SE ABRE HISTORIA CLINICA PARA REFORMULACION DE MEDICAMENTOS.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis:.

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

Justificación de permanencia en el servicio:.

Firmado por: ANGELICA ALVAREZ JIMENEZ, MEDICINA GENERAL, Registro 1151942965, CC 1151942965, el 31/08/2020 08:47

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

31/08/2020 08:49

ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SOL. INYECTABLE

40 MILIGRAMOS, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 7 Dias

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS CONTROLADOS

31/08/2020 08:49

MORFINA 10MG/1ML SOL. INYECTABLE

4 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

.

..

Interna/hospitalización - OXIGENTO TERAPIA

31/08/2020 08:51

Catéter o cánula nasal 1-3 LIT (16 LTXH)

OXIGENO POR CANULA VIA INHALACION

Interna/hospitalización - GLUCOMETRIA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 41 de 140

NOTAS MÉDICAS

31/08/2020 08:52

GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)

Cantidad: 1 Frecuencia: Cada 8 Horas, Duración: 1 Día

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

Evolución médica - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: PACIENTE CON DX Y TTO ANOTADO

Objetivo: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

NO ALGICO

NO SEPTIOC.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE CON HISTORIA DE TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID, ISQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE ISQUEMIA IRREVERSIBLES YA VALORADO POR CIRUGIA VASCULAR QUIEN CONCEPTUA AMPUTACION SUPRACONDILIA POR ISQUEMIA CRITICA IRREVERSIBLE PACIENTE AHORA CON REPORTE POSITIVO PARA COVID-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 15429, CC 16671269, el 31/08/2020 16:06

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, Registro 15429, CC 16671269, el 31/08/2020 16:06

Fecha: 01/09/2020 09:13 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR

Objetivo:.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

Análisis de resultados .:

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - 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

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

PREPRANDIALES

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS CONTROLADOS

01/09/2020 11:17

MORFINA 10MG/1ML SOL. INYECTABLE

4 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

....

..

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

01/09/2020 15:19

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

Evolución médica - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: NOTA DE CANCELACION:

SE CANCELA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR PROLONGACION DE TIEMPO QUIRURGICO.

SE REPROGRAMA.

SE HABLA CON FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Objetivo:.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: NOTA DE CANCELACION:

SE CANCELA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR PROLONGACION DE TIEMPO QUIRURGICO.

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 43 de 140

NOTAS MÉDICAS

SE REPROGRAMA.
SE HABLA CON FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

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

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

Firmado por: CARLOS FERNANDO COBO BORRERO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - PIE DIABETICO YHERIDA COMPLEJA, Registro 15429, CC 16671269, el 01/09/2020 18:40

Fecha: 02/09/2020 08:42 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR
Objetivo:.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - 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 02/09/2020 08:43

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS CONTROLADOS
02/09/2020 08:44
MORFINA 10MG/1ML SOL. INYECTABLE
4 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

...
..

Interna/hospitalización - GLUCOMETRIA
02/09/2020 08:44
GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)
Cantidad: 1 Frecuencia: Cada 8 Horas, Duración: 1 Dia
PREPRANDIALES

Fecha: 02/09/2020 13:38 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Descripción operatoria - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

Acto quirúrgico: 16518 Fecha del acto: 02/09/2020 13:37 Tipo de cirugía: Cirugía electiva

Diagnósticos activos después de la nota: U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, Diagnóstico principal - E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS (Previo, Posterior, Primario).

Anestesia
Tipo de anestesia: Raquidea

Procedimientos realizados: 841700 - AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD, Principal Si, Vía A, Región Topográfica Extremidad Inferior, Clase de Herida Limpia Contaminada.
867203 - COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS, Principal No, Vía B, Región Topográfica Extremidad Inferior, Clase de Herida Limpia Contaminada.

Descripción operatoria: PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA COVID. ASEPSIA ANTISEPSIA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SE ENCUENTRA NECROSIS SEVERA DE LA EXTREMIDAD DESDE EL PIE HASTA 5 CM ARRIBA DE LA RODILLA, SE PROCEDE A REALIZA INCISION CIRCUNFERENCIAL EN TERCIO DISTAL DE MUSLO, SE DISECA POR PLANOS HEMOSTASIA, POR PLANOS MUSCULARES SUPERFICIALES Y PROFUNDOS DE MANERA CIRCUNFERENCIAL, SE DISECA PERIDOSTIO EN FEMUR Y SE PROCEDE A REALIZAR OSTEOTOMIA DE FEMUR DIAFISIARIA ALTA, LUEGO SE UBICAN GRANDES VASOS ARTERIA Y VENA, LOS CUALES SE ENCUENTRA COLAPSADOS POR COAGULO, SE LIGAN GRANDES VASOS, SE ELECTROCAUTERIZA AREAS SANGRANDES Y SE CORTA NERVIO CIATICO CON BISTURI, SE ENCUENTRA AREA CRUENTA EN COMPARTIMIENTO MEDIAL MUSCULAR CON DESVITALIZACION, SE LEVANTA COLGAJO DE PIEL COMPUESTO DE 10 CM DE POSTERIOR A ANTEROLATERAL Y MEDIAL FORMANDO COBERTURA A MUÑON, CUBRIENDO COMPLETAMENTE, SE PROCEDE ASUTURA POR PLANOS CUBRIENDO HUESO CON PLANOS MUSCULARES, SE SUTURA FASCIA Y SE PROCEDE A CERRAR TCS Y PIEL DEL COLGAJO CON PROLENE, QUEDANDO TOTALMENTE CERRADO. SE CUBRE HERIDA Y SE DEJA VENDAJE BULTOSOS. NO COMPLICACIONES

Pérdida sanguínea: No
Profilaxis: No
Complicación: No.

Recuento de compresas: No aplica

PLAN DE MANEJO
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

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

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS
Subjetivo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR
Objetivo:.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

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 16:28

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

02/09/2020 16:29

ATORVASTATINA 40 MG TABLETA

40 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias

...

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

02/09/2020 16:29

OMEPRAZOL 20MG CAPSULA

20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 5 Dias

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

02/09/2020 17:52

TRAMADOL 50MG/1ML SOL. INYECTABLE

50 MILIGRAMOS, SUBCUTANEA, Dosis Unica, por 1 Dia

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

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: reformulacion

Objetivo: .

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

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

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

03/09/2020 08:33

CONTROL DE GLUCOMETRIA

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

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

Evolución médica - Apoyo - PSICOLOGIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

ANAMNESIS

Subjetivo: SE REALIZA TRABAJO DE DUELO POR RECIENTE AMPUTACION QUE LE FUE REEALIZADA A PACIENTE

PACIENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

SIN DEPRESION NI ANSIEDAD

AFFECTO TRISTE

SE BRINDA CONTENCIÓN EMOCIONAL, NORMALIZANDO EXPERIENCIA PSICOLÓGICA Y REALIZANDO TRABAJO DE DUELO, CON EL ANIMO DE ACEPTAR LA PERDIDA Y RESIGNIFICAR LAS IDEAS ALREDEDOR DE ELLA, CONTRIBUYENDO EN SU ADAPTACION Y FUNCIONALIDAD

Objetivo: ORIENTADO, ALERTA, DISCURSO COHERENTE Y FLUIDO

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: SE REALIZA TRABAJO DE DUELO POR RECIENTE AMPUTACION QUE LE FUE REEALIZADA A PACIENTE

PACIENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

SIN DEPRESION NI ANSIEDAD

AFFECTO TRISTE

SE BRINDA CONTENCIÓN EMOCIONAL, NORMALIZANDO EXPERIENCIA PSICOLÓGICA Y REALIZANDO TRABAJO DE DUELO, CON EL ANIMO DE ACEPTAR LA PERDIDA Y RESIGNIFICAR LAS IDEAS ALREDEDOR DE ELLA, CONTRIBUYENDO EN SU ADAPTACION Y FUNCIONALIDAD

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

ANAMNESIS

Subjetivo: DIAGNÓSTICOS:

1. INFECCIÓN POR COVID19 CONFIRMADA YA POST PERIODO CRÍTICO
-NEW SCORE 2 PUNTOS - CALL SCORE 11 PUNTOS CLASE C - -RITAC 0
- 2- TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID
A. ISQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE ISQUEMIA IRREVERSIBLES (FONTAINE LV, RUTHERFORD VL)
3. ANEMIA MODERADA NORMOCÍTICA NORMOCROMICA
4. DIABETES MELLITUS TIPO II
5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

Objetivo: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIN O2 SUPLEMENTARIO. NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS
MUCOSAS HÚMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS
CUELLO SIN ADENOPATÍAS NO INGURGITACIÓN YUGULAR
TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES.
ABDOMEN SIN DOLOR, SIN MASAS NI MEGALIAS.
EXTREMIDADES NO EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEG.
ALERTA, SIN DÉFICIT FOCA.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE, HOSPITALIZADO A CARGO DE GRUPO CLIP, EN CONTEXTO DE ISQUEMIA CRÍTICA CON CAMBIOS IRREVERSIBLES EN MID, CON TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID, ASOCIADO INFECCIÓN POR SARS COV-2 EN PERÍODO POSTCRÍTICO EN RECUPERACIÓN, POR PARTE DE CLIP ESTA PENDIENTE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA

Plan de manejo: PENDIENTE REPROGRAMACIÓN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Firmado por: MIGUEL FELIPE RIASCOS QUINTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1116248610, CC 1116248610, el 03/09/2020 18:28

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

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: reformulación

Objetivo: .

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFÉRICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFÉRICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

Firmado por: MIGUEL FELIPE RIASCOS QUINTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1116248610, CC 1116248610, el 04/09/2020 08:42

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MÉDICO DELEGADAS

04/09/2020 08:43

CONTROL DE GLUCOMETRÍA

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

Fecha: 04/09/2020 15:18 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACIÓN SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: formulación

Objetivo: .

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFÉRICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFÉRICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

Firmado por: MIGUEL FELIPE RIASCOS QUINTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1116248610, CC 1116248610, el 04/09/2020 15:18



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 48 de 140

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

04/09/2020 15:19

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4,5G POLVO LIOFILIZADO
4.5 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 7 Días

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

04/09/2020 15:19

VANCOMICINA 500MG POLVO LIOFILIZADO
1000 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 7 Días

Fecha: 04/09/2020 19:06 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: DX

POP AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA + COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS 02. 09. 2020

Objetivo: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIN O2 SUPLEMENTARIO. NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS
MUCOSAS HÚMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS
CUELLO SIN ADENOPATÍAS NO INGURGITACIÓN YUGULAR
TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES.
ABDOMEN SIN DOLOR, SIN MASAS NI MEGALIAS.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: 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 04/09/2020 19:07

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

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: ss paraclínicos de control

Objetivo: .

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X -

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, 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 08:07

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIOS
05/09/2020 08:08
SODIO (19891)

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

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

Interna/hospitalización - LABORATORIOS
05/09/2020 08:08
NITROGENO UREICO BUN (19749)

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

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

ANAMNESIS

Subjetivo: reformulacion

Objetivo: .

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis:.

Plan de manejo:.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 50 de 140

NOTAS MÉDICAS

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

05/09/2020 10:20

MORFINA 10MG/1ML SOL. INYECTABLE

4 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

...

..

Fecha: 06/09/2020 09:38 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: REFORMULACION

Objetivo: .

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, 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 06/09/2020 09:38

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS CONTROLADOS

06/09/2020 09:38

MORFINA 10MG/1ML SOL. INYECTABLE

4 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

...

..

Fecha: 06/09/2020 19:03 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Tratante - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: PACIENTE CON DX Y TTO ANOTADO

Objetivo: PACIENTE ENB UENAS CONDICIONES GENERALE

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 51 de 140

NOTAS MÉDICAS

SNO ALGICO
NO SEPTICO.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TROMBOSIS ARTERIAL EN MIEMBRO INFERIOR CON ISQUEMIA CRITICA LO CUAL REQUIRIO AMPUTACION SUPRACONDILIA, EL DIA DE MAÑANA SE REVISARÁ Y DE ACUERDO A EVOLUCION EGRESO.

Plan de manejo: 1. IOM

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA.

Firmado por: CARLOS FERNANDO COBO BORRERO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - PIE DIABETICO YHERIDA COMPLEJA, Registro 15429, CC 16671269, el 06/09/2020 19:05

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

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: FORMULACION
Objetivo: .

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

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

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

07/09/2020 08:25

CONTROL DE GLUCOMETRIA

Cantidad: 1 Frecuencia: Cada 8 Horas, Duración: 15 Dias

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

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: comenta personal de enfermería, paciente con cifras tensionales elevadas, no es la primera vez, paciente totalmente asintomático, no acusa cefalea, o dolor precordial o disnea, se indica ajuste de manejo antihipertensivo, se deja enalapril 20 mg cada 12 horas.
Objetivo:.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 52 de 140

NOTAS MÉDICAS

CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

Firmado por: MIGUEL FELIPE RIASCOS QUINTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1116248610, CC 1116248610, el 07/09/2020 15:37

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - 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

Objetivo: .

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

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

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS CONTROLADOS

07/09/2020 16:05

MORFINA 10MG/1ML SOL. INYECTABLE

4 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 24 Horas

...

..

Fecha: 07/09/2020 18:40 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - 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 CONDICIONES GENERALES

NO ALGICO

NO SEPTICO.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X -

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

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

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

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

Plan de manejo: 1. EGRESO CON INDICACIONES.
2. PACIENTE QUIEN VIVE EN LA ZONA DE CAQUETA PACIENTE QUIEN POR SUS COMORBILIDADES REQUIERE TRANSPORTE EN AMBULANCIA BASCIO.

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICION CLINICA.

Firmado por: CARLOS FERNANDO COBO BORRERO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - PIE DIABETICO YHERIDA COMPLEJA, Registro 15429, CC 16671269, el 07/09/2020 18:52

Fecha: 07/09/2020 18:52 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Egreso clínico - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA MEDICA

Diagnósticos activos después de la nota: E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, Diagnóstico de egreso - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

Resumen de la atención: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE COVID-19 POSITIVO CON TROMBOEMBOLISMO ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON ISQUEMIA CRITICA EL CUAL REQUIRIO AMPUTACION SUPRACONDILIA.
SE REVISAS EL DIA DE HOY AHORA CON BUENA EVOLUCION CLINICA, PUNTOS EN POSICION, NO SIGNOS DE INFECCION.

Estado del paciente al momento del egreso: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES
NO ALGIC
NO SEPTICO.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Cita de control: Si Incapacidad: No

Información a la familia: Si

Problemas clínicos pendientes: NO

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

Destino del paciente: Casa

Firmado por: CARLOS FERNANDO COBO BORRERO, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - PIE DIABETICO YHERIDA COMPLEJA, Registro 15429, CC 16671269, el 07/09/2020 18:53

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

07/09/2020 18:54

CUMPLIR TRATAMIENTO MEDICO INDICADO

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

07/09/2020 18:54

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

REPOSO RELATIVO EN CAMA

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

07/09/2020 18:54

CUMPLIR DIETA INDICADA

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

07/09/2020 18:54

ACUDIR A CONSULTA O CONTROL AMBULATORIO.

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

07/09/2020 18:54

CONTROL DE GLICEMIA CAPILAR

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

07/09/2020 18:54

VIGILAR FIEBRE

Cantidad: 1

Ambulatoria/Externa - SALIDAS

07/09/2020 18:54

ALTA DEL PACIENTE DE HOSPITALIZACION POR ORDEN MEDICA

Ambulatoria/Externa - CITA DE CONTROL

07/09/2020 18:55

Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Ortopedia Y Tra

10 Días

Condición clínica del paciente

CONTROL POR PARTE DE SU EPS.

.

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

07/09/2020 18:55

TRASLADO EN AMBULANCIA

Cantidad: 1

.

.

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS EXTERNOS

07/09/2020 18:56

ENALAPRIL TABLETA 20MG

1 TABLETA, ORAL, Cada 12 Horas, por 30 Días

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS EXTERNOS

07/09/2020 18:56

ATORVASTATINA TABLETA 40MG

1 TABLETA, ORAL, Cada 24 Horas, por 30 Días

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS EXTERNOS

07/09/2020 18:57

CIPROFLOXACINO TABLETA 500MG

1 TABLETA, ORAL, Cada 12 Horas, por 15 Días

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS EXTERNOS

07/09/2020 18:58

ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE 40MG/0,4ML

1 JERINGA PRELLENADA, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 10 Días

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

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 55 de 140

NOTAS MÉDICAS

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: se carga orden.

Objetivo:.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis:.

Plan de manejo:.

Justificación de permanencia en el servicio:.

Firmado por: KATERINE YULIETE CANO DONOSO, MEDICINA GENERAL, Registro 76-6225/2014, CC 1130672331, el 07/09/2020 20:31

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - TRASLADOS

07/09/2020 20:32

TRASLADO EN AMBULANCIA

Fecha: 08/09/2020 10:18 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR

Objetivo:.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - 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 08/09/2020 10:18

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

08/09/2020 10:19

ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SOL. INYECTABLE

40 MILIGRAMOS, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 4 Dias

Interna/hospitalización - GLUCOMETRIA

08/09/2020 10:19

GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)

Cantidad: 1 Frecuencia: Cada 8 Horas, Duración: 1 Dia

PREPRANDIALES

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

08/09/2020 15:33

CLONIDINA 150MCG TABLETA

150 MICROGRAMOS, ORAL, Dosis Unica, por 1 Dia

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

08/09/2020 16:12

OMEPRAZOL 20MG CAPSULA

20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 2 Dias

Nota aclaratoria

Fecha: 08/09/2020 15:04

PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD , YA POR PARTE DE CLIP SE LE DI DE ALTA ESTA A LA ESPERA DE TRASLADO POR AMBULANCIA .

Firmado por: YESIRA LORENA DE LAS SALAS TATIS, MEDICINA GENERAL, Registro 55223472, CC 55223472, el 08/09/2020 15:04

Fecha: 08/09/2020 16:32 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: POP AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA + COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS 02. 09. 2020

Objetivo: **SE REALIZA EVALUACIÓN CON EPP DE ACUERDO A PROTOCOLO INSTITUCIONAL**

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

TA. 208/106 mmHg, FC 80 lpm, FR 22 rpm, T 36. 4, SO2 97%, FIO2 21% GLUCOMETRIA. 142 MG/DL

MUCOSAS HUMEDAS, COJUNTIVAS ROSADAS. PUPILAS ISOCORICAS, CUELLO MÓVIL NO INGURGITADO

TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES.

RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO DE MANERA GENERALIZADA

BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

EXTREMIDADES MÓVILES, SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEG. PULSOS CONSERVADO.

SNC : ALERTA SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020,

Edad al diagnóstico: 61 Años, E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS,

U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO

ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X -

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

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD, CON DX ANOTADOS, PACIENTE QUIEN SE LE HABIA DADO DE ALTA MEDICA EL DIA DI AYER, POR CLIP PERO HAY RETRASO CON LA AMBULANCIA YA QUE VIVE DEMASIADO LEJOS (CAQUETA), PERO EL PACIENTE

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 57 de 140

NOTAS MÉDICAS

ACTUALMETE SE ENCUENTRA CON CIFRAS TENSIONALES MUY ALTAS 208/106 MMHG, SE LE ADMINISTRA CLONIDINA 150 MCG AHORA, DEPENDE DE LA EVOLUCION, SE DECIDE DAR DE ALTA MEDICA. PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de manejo: CLONIDINA 150 MCG VIA ORAL AHORA
RESTO DE ORDENES IGUALES.

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 16:36

Nota aclaratoria

Fecha: 08/09/2020 18:15

ADEMAS PACIENTE ACTUALMENTE YA NO ES INFECTO CONTAGIOSO , YA ES UN PACIENTE EN RECUPERACION .

Firmado por: YESIRA LORENA DE LAS SALAS TATIS, MEDICINA GENERAL, Registro 55223472, CC 55223472, el 08/09/2020 18:15

Fecha: 09/09/2020 08:57 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR

Objetivo:.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - 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 09/09/2020 08:57

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - GLUCOMETRIA

09/09/2020 08:57

GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)

Cantidad: 1 Frecuencia: Cada 8 Horas, Duración: 1 Día
PREPRANDIALES

Fecha: 09/09/2020 15:17 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 58 de 140

NOTAS MÉDICAS

Evolución médica - Tratante - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: JOSE OLIDER ORREGO

61 AÑOS

CAMA : 616A

DIAGNOSTICOS :

1. POP AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA + COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS 02. 09. 2020

Objetivo: **SE REALIZA EVALUACIÓN CON EPP DE ACUERDO A PROTOCOLO INSTITUCIONAL**

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

TA. 132/94 mmHg, FC 104 lpm, FR 18 rpm, T 36. 4, SO2 92%, FIO2 21% GLUCOMETRIA. 198 MG/DL MUCOSAS HUMEDAS, COJUNTIVAS ROSADAS. PUPILAS ISOCORICAS, CUELLO MÓVIL NO INGURGITADO

TÓRAX : SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES.

RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO DE MANERA GENERALIZADA

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

EXTREMIDADES MÓVILES, SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEG. PULSOS CONSERVADO.

SNC : ALERTA SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 61 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE COVID-19 POSITIVO CON TROMBOEMBOLISMO ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON ISQUEMIA CRITICA EL CUAL REQUIRIO AMPUTACION SUPRACONDILIA. ACTUALMENTE MANEJADO POR CLIP, SIN SOPORTE DE O2 TOLERANDO AL 1/2 AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PRESENTADO CIFRAS TENSIONALES ALTAS, SI REEVALORARA EN 48 HORAS DEPENDE DE EVOLUCION CLINICA PARA DEFINIR EGRESO CLINICO. PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

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.

Firmado 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 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: HISTORIA CLINICA PARA REEVALORAR

Objetivo:.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - 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 10/09/2020 10:04

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

10/09/2020 10:05

NIFEDIPINO 30MG CAPSULA

30 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 12 Horas, por 2 Dias

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

10/09/2020 15:54

ATORVASTATINA 40 MG TABLETA

40 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 4 Dias

...

Interna/hospitalización - 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

ANAMNESIS

Subjetivo: SE ABRE HISTORIA PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS.

Objetivo: SE ABRE HISTORIA PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 60 de 140

NOTAS MÉDICAS

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 por: VALENTINA HURTADO PARDO, MEDICINA GENERAL, Registro 76528/2015, CC 1061717228, el 11/09/2020 08:42

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

11/09/2020 08:43

OMEPRAZOL 20MG CAPSULA

20 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 14 Dias

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

Evolución médica - Apoyo - PSICOLOGIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: 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 DE MINUSVALIA

Objetivo: SIN CAMBIOS.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: 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 DE MINUSVALIA

Plan de manejo: SEGUIMIENTO

Justificación 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

ANAMNESIS

Subjetivo: EVOLUCION DEL DIA
MEDICINA INTERNA.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 61 de 140

NOTAS MÉDICAS

DIAGNOSTICOS :

1. POP AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA + COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS 02. 09. 2020

Objetivo: ****SE REALIZA EVALUACIÓN CON EPP DE ACUERDO A PROTOCOLO INSTITUCIONAL****

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SIGNOS VITALES: TA: 145/88, T:36. 6, FC:110, FR:18, SAT:94%

MUCOSAS HUMEDAS, COJUNTIVAS ROSADAS. PUPILAS ISOCORICAS, CUELLO MÓVIL NO INGURGITADO

TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES.

RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO DE MANERA GENERALIZADA

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

EXTREMIDADES MÓVILES, SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEG. PULSOS CONSERVADO.

SNC : ALERTA SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 61 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE COVID-19 POSITIVO CON TROMBOEMBOLISMO ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON ISQUEMIA CRITICA EL CUAL REQUIRIO AMPUTACION SUPRACONDILIA. EL DIA DE HOY SE REVISAN CIFRAS TENSIONALES LAS CUALES MUESTRAN MEJORIA CON RESPECTO A REPORTES PREVISO. AHORA INDICO AJUSTAR MANEJO ANTIHIPERTENSIVO CON NIFEDIPINO 30 MG CADA 8 HORAS + 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

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

11/09/2020 14:52

NIFEDIPINO 30MG CAPSULA

30 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 8 Horas, por 14 Dias

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

11/09/2020 14:53

ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA

25 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 14 Dias

Fecha: 12/09/2020 11:05 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Tratante - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: DIAGNOSTICOS :

-POP AMPUTACION SUPRACONDILEA + COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS 02. 09. 2020

-HTA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

-DM 2

REFIERE ESTAR EN BIEN, NIEGA SINTOMA.

Objetivo:.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENT CON HISTORIA DE AMPUTACION RECIENTE.
EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA POR HTA NO CONTROLADA.
SE REALIZO AJUSTE DE ANTIHIPERTENSIVOS. SE EVIDENCIA MEJOR CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES SIN CAMBIOS POR AHORA.
DE ACUERDO A EVOLUCION 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 DERAZO, MEDICINA INTERNA, Registro 763764/2015, CC 1130601782, el 12/09/2020 11:07

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

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: reformulacion

Objetivo: .

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

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

12/09/2020 13:44

CONTROL DE GLUCOMETRIA

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

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

12/09/2020 13:53

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4,5G POLVO LIOFILIZADO

4.5 GRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 8 Horas, por 7 Dias

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

12/09/2020 13:54

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 63 de 140

NOTAS MÉDICAS

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

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

12/09/2020 14:51

VANCOMICINA 500MG POLVO LIOFILIZADO

1000 MILIGRAMOS, ENDOVENOSA, Cada 12 Horas, por 7 Dias

Fecha: 13/09/2020 11:13 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: SE ABRE FOLIO PARA REFORMULACION

Objetivo: .

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

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

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

13/09/2020 11:14

CONTROL DE GLUCOMETRIA

Cantidad: 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 externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: DIAGNOSTICOS :

-POP AMPUTACION SUPRACONDILEA + COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS 02. 09. 2020

-HTA

-DM 2

REFIERE ESTAR EN BIEN, NIEGA SINTOMA.

Objetivo: SIGNOS VITALES: TA: 149/100, T:36, FC:100, FR:18, SAT:94%

MÚCOSAS HUMEDAS, COJUNTIVAS ROSADAS. PUPILAS ISOCÓRICAS, CUELLO MÓVIL NO INGURGITADO

TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES.

RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO DE MANERA GENERALIZADA

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

EXTREMIDADES MÓVILES, SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEG. PULSOS CONSERVADO.

SNC : ALERTA SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS MÉDICAS

ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 61 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE COVID-19 POSITIVO CON TROMBOEMBOLISMO ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON ISQUEMIA CRÍTICA EL CUAL REQUIRIRÍO AMPUTACIÓN SUPRACONDILIA.
EL DÍA DE HOY SE REVISAN CIFRAS TENSIONALES PERSISTEN ELEVADAS.
AHORA INDICO AJUSTAR MANEJO ANTIHIPERTENSIVO CON PRAZOCINA 1 MG CADA 12 HORAS RESTO DE MANEJO IGUAL.

Plan de manejo: PRAZOCINA 1MG CADA 12 HORAS

Justificación de permanencia en el servicio: CONDICIÓN CLÍNICA.

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

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

13/09/2020 16:19

PRAZOSINA 1MG TABLETA

1 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 12 Horas, por 4 Días

Fecha: 14/09/2020 08:26 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: REFORMULACIÓN

Objetivo: .

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFÉRICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFÉRICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, 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 14/09/2020 08:26

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MÉDICO DELEGADAS

14/09/2020 08:27

CONTROL DE GLUCOMETRÍA

Cantidad: 24 Frecuencia: Cada 8 Horas, Duración: 8 Días

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS CONTROLADOS

14/09/2020 08:43

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 65 de 140

NOTAS MÉDICAS

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

...
..

Fecha: 14/09/2020 09:04 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: PACIENTE CON MEJORA DE CIFRAS TENSIONALES CON AJUSTE ANTIHIPERTENSIVO REALIZADO MEDICINA INTERNA, PUEDE CONTINUAR PROCESO DE EGRESO CON AMBULANCIA.

Objetivo:..

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, 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 14/09/2020 09:05

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

14/09/2020 16:55

ATORVASTATINA 40 MG TABLETA

40 MILIGRAMOS, ORAL, Cada 24 Horas, por 7 Dias

...

Ambulatoria/Externa - CUIDADOS EN CASA

14/09/2020 17:36

CURACION DE HERIDA (SEGUN INDICACION MEDICA)

Cantidad: 15 Frecuencia: Cada 24 Horas, Duración: 45 Dias
tres veces por semana

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

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: DIAGNOSTICOS :

-POP AMPUTACION SUPRACONDILEA + COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS

CUADRADOS 02. 09. 2020

-HTA

-DM 2

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 66 de 140

NOTAS MÉDICAS

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BUEN ESTADO, TOLERANDO LA VIA ORAL MICCION Y DEPOSICIONES PRESNETES

Objetivo: SV TA 134/88 MMHG FC 82 LAT/MIN T 36 SAT 97%

MUCOSAS HUMEDAS, COJUNTIVAS ROSADAS. PUPILAS ISOCORICAS, CUELLO MÓVIL NO INGURGITADO

TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES.

RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO DE MANERA GENERALIZADA

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

EXTREMIDADES MÓVILES, SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEG. PULSOS CONSERVADO.

SNC : ALERTA SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 61 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE COVID-19 POSITIVO CON TROMBOEMBOLISMO ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON ISQUEMIA CRITICA EL CUAL REQUIRIO AMPUTACION SUPRACONDILIA. REQUIRIO AJUSTE DE ANTIHIPERTENSIVOS AHORA CON ADECUADO 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

Justificación 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

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS EXTERNOS

14/09/2020 11:59

PRAZOSINA TABLETA 1MG

1 TABLETA, ORAL, Cada 12 Horas, por 30 Dias

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS EXTERNOS

14/09/2020 11:59

ESPIRONOLACTONA TABLETA 25MG

1 TABLETA, ORAL, Cada 24 Horas, por 30 Dias

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS EXTERNOS

14/09/2020 11:59

NIFEDIPINO CÁPSULA 30MG

1 CAPSULA, ORAL, Cada 8 Horas, por 30 Dias

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS EXTERNOS

14/09/2020 12:00

ENALAPRIL TABLETA 20MG

1 TABLETA, ORAL, Cada 12 Horas, por 30 Dias

Fecha: 15/09/2020 07:48 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA GENERAL

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: se abre folio para reformular

Objetivo: .

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 67 de 140

NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

Firmado por: MIGUEL FELIPE RIASCOS QUINTERO, MEDICINA GENERAL, Registro 1116248610, CC 1116248610, el 15/09/2020 07:48

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

15/09/2020 07:49

ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SOL. INYECTABLE

40 MILIGRAMOS, SUBCUTANEA, Cada 24 Horas, por 4 Dias

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

15/09/2020 08:02

CONTROL DE GLUCOMETRIA

Cantidad: 1 Frecuencia: Cada 8 Horas, Duración: 24 Horas

Fecha: 15/09/2020 10:02 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Evolución médica - Apoyo - MEDICINA INTERNA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

Subjetivo: DIAGNOSTICOS :

-POP AMPUTACION SUPRACONDILEA + COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS 02. 09. 2020

-HTA

-DM 2

S: SE SIENTE BIEN.

Objetivo: SV TA 140/90 MMHG FC 100 LAT/MIN T 36 SAT 97%

MUCOSAS HUMEDAS, COJUNTIVAS ROSADAS. PUPILAS ISOCORICAS, CUELLO MÓVIL NO INGURGITADO

TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES.

RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO DE MANERA GENERALIZADA

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

EXTREMIDADES MÓVILES, SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEG. PULSOS CONSERVADO.

SNC : ALERTA SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

Diagnósticos activos después de la nota: Diagnóstico principal - I739 - INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, U071 - COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, Fecha de diagnóstico: 23/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años, I10X - HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 18/08/2020, Edad al diagnóstico: 61 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 61 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE COVID-19 POSITIVO CON TROMBOEMBOLISMO ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON ISQUEMIA CRÍTICA EL CUAL REQUIRIRIO AMPUTACION SUPRACONDILIA. REQUIRIRIO AJUSTE DE ANTIHIPERTENSIVOS AHORA CON ADECUADO CONTROL, EGRESO PARA MAÑANA 05. 00 POR DISPONIBILIDAD DE AMBULANCIA

Plan de manejo: EGRESO MAÑANA 05. 00.

Firmado por: JULIAN BOTERO DERAZO, MEDICINA INTERNA, Registro 763764/2015, CC 1130601782, el 15/09/2020 10:03

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 68 de 140

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha **15/09/2020**

Grupo	Descripción
Alergicos	NIEGA
Infectocontagiosos	COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 18/08/2020 23:28 - Ubicación: CONSULTORIO 5 - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: RECIBO USUARIO EN SERVICIO DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO, PACIENTE CONCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON FAMILIAR, DX DE TVP MID, + PRUEBA COVID 19 TOMADA DE LA PERIFERIA +, AL EXAMEN FISICO, S E OBSERVA MUCOSAS ORALES BIEN HIDRATADAS, CAMPOS PULMONARES VENTIALEDOS, SE OSBERVAN MULTIPUNCIONES EN MIENBROS SUPERIORES, PACIENTE REMITIDO DE EL CAQUETA, SE OBSERVA EDEMA + ERCITEMA + FRIALDA EN PIE DERECHO, PULSOS PEDIOS AUSENTES, LLENADO CAPILAR +, DE INMEDIATO ES VALORADO POR LA DOCTORA JULIETH QUIEN REALIZA EXAMEN MEDICO, SE COMUNICA VIA TELEFONICA CON EL DOCTOR CAMPO, CX VASCULAR, QUIEN TOMA EL CASO REFIERE QUE EN HORAS DE LA MAÑANA RESPONDE INTERCONSULTA, SE CANALIZA ACCESO VENOSO EN ANTEBRAZO DERECHO, SE TOMAN MUESTRAS LABORATORIOS, SE BRINDA INFORMACION A ALA FAMILIAR POR PARTE DE EL PERSONAL MEDICO, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFERIL .

Firmado por: CLAUDIA JULIETH BARON BURBANO, ENFERMERIA, Registro 76-2074, CC 1144147312, el 18/08/2020 23:33

Fecha: 18/08/2020 23:33 - Ubicación: CONSULTORIO 5 - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: POR ORDEN MEDICA SE TOMAN GASES ARTERIALES SE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO AL PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA, SE REALIZA LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO, SE REALIZA PRUEBA DE ALLEN, SE REALIZA ASEPSIA DE SITIO A PUNCIÓN ARTERIA RADIAL DERECHA, SE PUNSIONA EN UNA OPORTUNIDAD CON JERINGA PARA GASES SE OBSERVA RETORNO PUNSATIL, SE REALIZA COMPRESIÓN DURANTE UNOS MINUTOS, SE ROTULA MUESTRA Y SE ENTREGA A LA AUX. DE LABORATORIO. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

INSUMOS
JERINGA PARA GASES ARTERIALES =1.

Firmado por: CLAUDIA JULIETH BARON BURBANO, ENFERMERIA, Registro 76-2074, CC 1144147312, el 18/08/2020 23:34

Fecha: 19/08/2020 02:22 - Ubicación: OBS.URG.MP - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: CONTINUA PACIENTE ADULTO DE 61 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE URGENCIAS AISLADO EN CAMILLA CON BARANDAS DE SGEURIDAD EN ALTO, CON DX :

CON ANTECEDENTES DE INFECCION POR COVID 19 (RT PCR POSITIVA) APROXIMADAMENTE 1 MES, SIN CONTROL QUIEN INGRESA POR ISQUEMIA CRITICA DEL MIMEMBRO INFERIOR CON DOPPLER QUE EVIDENCIA TROMBOSIS ARTERIAL PROFUNDA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO. AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TRANQUILO CONCIENTE ORIENTADO EN TLP SIN ALTERACION RESPIRATORIO NI NEUROLOGICO, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CN PAÑAL DESECHABLE, PTE DUERME INTERVALOS LARGOS, SIN CAMBIOS EN EL MOMENTO, TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENDO SIN COMPLICACION, P// VX POR CX VASCULAR. P// REPORTE DE IGM/IGG COVID-19.

Firmado por: YURANY ORTIZ MARTINEZ, ENFERMERIA, Registro 1130667633, CC 1130667633, el 19/08/2020 02:23

Fecha: 19/08/2020 05:41 - Ubicación: OBS.URG.MP - Servicio: URGENCIAS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: Fecha: 19/08/2020 02:22 - Ubicación: OBS. URG. MP - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: CONTINUA PACIENTE ADULTO DE 61 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE URGENCIAS AISLADO EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CON DX :

CON ANTECEDENTES DE INFECCION POR COVID 19 (RT PCR POSITIVA) APROXIMADAMENTE 1 MES, SIN CONTROL QUIEN INGRESA POR ISQUEMIA CRITICA DEL MIEMBRO INFERIOR CON DOPPLER QUE EVIDENCIA TROMBOSIS ARTERIAL PROFUNDA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO. AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TRANQUILO CONSCIENTE ORIENTADO EN TLP SIN ALTERACION RESPIRATORIO NI NEUROLOGICO, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON LEV PERMEABLES PASANDO SSN0. 9% A 80 CC, CON PAÑAL DESECHABLE, PTE DUERME INTERVALOS LARGOS, SIN CAMBIOS EN EL MOMENTO, TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENDO SIN COMPLICACION, P// VX POR CX VASCULAR. P// REPORTE DE IGM/IGG COVID-19. P// VX POR MEDICINA INERNA, P// VX POR PSICOLOGIA.

Firmado por: YURANY ORTIZ MARTINEZ, ENFERMERIA, Registro 1130667633, CC 1130667633, el 19/08/2020 05:44

Fecha: 19/08/2020 06:13 - Ubicación: OBS.URG.MP - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 129/84, Presión arterial media(mmHg): 99, Lugar toma PA: Brazo Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 67
Saturación de oxígeno: 100%
Temperatura(°C): 35.6 Lugar toma temperatura: Frontal.

Nota de enfermería: NOTA DE 7+00 QUEDA PACIENTE ADULTO DE 61 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE URGENCIAS AISLADO EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CON DX :

CON ANTECEDENTES DE INFECCION POR COVID 19 (RT PCR POSITIVA) APROXIMADAMENTE 1 MES, SIN CONTROL QUIEN INGRESA POR ISQUEMIA CRITICA DEL MIEMBRO INFERIOR CON DOPPLER QUE EVIDENCIA TROMBOSIS ARTERIAL PROFUNDA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO. AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TRANQUILO CONSCIENTE ORIENTADO EN TLP SIN ALTERACION RESPIRATORIO NI NEUROLOGICO, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON LEV PERMEABLES PASANDO SSN0. 9% A 80 CC, CON PAÑAL DESECHABLE SECO LIMPIO, REALIZA DIURESIS AMARILLA, PTE DUERME INTERVALOS LARGOS, SIN CAMBIOS EN EL MOMENTO, TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENDO SIN COMPLICACION, P// VX POR CX VASCULAR. P// REPORTE DE IGM/IGG COVID-19. P// VX POR MEDICINA INERNA, P// VX POR PSICOLOGIA.

Firmado por: YURANY ORTIZ MARTINEZ, ENFERMERIA, Registro 1130667633, CC 1130667633, el 19/08/2020 06:15

Fecha: 19/08/2020 10:24 - Ubicación: OBS.URG.MP - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 147/98, Presión arterial media(mmHg): 114, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 114 Pulso(Pulsa/min): 114 Lugar toma pulso: Oximetría de pulso Frecuencia respiratoria(Respi/min): 22
Saturación de oxígeno 92%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 36.3 Lugar toma temperatura: Frontal
Peso(Kg): 85.

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 118

Nota de enfermería: RECIBO USUARIO DE 61 AÑOS DE EDAD EN CAMILLA DE SALA DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO DESPIERTO ESTABLE COLABORADOR CON DX 1. Enfermedad arterial oclusiva de MID

1. 1 Isquemia crítica aguda irreversible
-Fontaine IV

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 70 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

- Rutherford VI
- 2. TVP de MID
- 3. Infección por Sars-Cov2-covid19 en estudio
- New Score 0 puntos
- Call Score 11 puntos Clase C
- 4. Trastorno hidroelectrolítico
- 4. 1 Hiponatremia leve
- 5. Anemia de volúmenes normales
- 6. Diabetes mellitus tipo II
- 7. Hipertensión arterial

CON OXIGENO MEDIO AMBIENTE, ACCESO VENOSO EN PLIEGUE DE BRAZO DERECHO PERMEABLE, CON FECHA DE INSERCIÓN VIGENTE, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, ELIMINA ESPONTÁNEO, SE OBSERVA EN MID CON CIANOSIS HASTA EL TERCIO INFERIOR DEL MUSLO SE EVIDENCIA FRIALDAD, AUSENCIA DE PULSO POPLITEO, PEDIAL AUSENCIA DE SENSIBILIDAD, USUARIO QUE CONTINUA PENDIENTE VALORACIÓN POR CX VASCULAR PERIFÉRICO, Vx PSICOLOGÍA Y MEDICINA INTERNA, DEFINIR TOMA DE PRUEBAS RÁPIDAS DE IGG E IGM COVID.

SE LE REALIZA CAMBIO DE ACCESO VENOSO YA QUE POR SU POSICIÓN EN PLIEGUE NO PERMITE QUE SE LE CONTINUE LEV POR BOMBA DE INFUSIÓN CONTINUAMENTE, MOTIVO POR EL CUAL ES NECESARIO CANALIZAR NUEVAMENTE, SE CANALIZA CON CATÉTER NÚMERO 20 EN ANTEBRAZO IZQ SE DEJA CON EXTENSIÓN R 44, QUEDANDO LEV PERMEABLES POR BOMBA DE INFUSIÓN.

Firmado por: VIVIANA RODRIGUEZ ALARCON, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 0741, CC 26431268, el 19/08/2020 10:26

Fecha: 19/08/2020 12:22 - Ubicación: OBS.URG.MP - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE VALORADO POR MÉDICO INTERNISTA Dr. SALGADO QUIEN ORDENA TRASLADO A UCIN, ORDENA TOMAR MUESTRA PARA TROPONINA, PENDIENTE REPORTE. SE TOMA E. K. G. Y QUEDA PENDIENTE VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO POR ANGIOGRAFÍA - CX VASCULAR PERIFÉRICA. SE LE INFORMA A LA Dra CHAPARRO PARA REALIZAR ORDEN DE ANGIOTAC Y CREATININA.

Firmado por: MARIA FERNANDA TROCHEZ HERNANDEZ, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 97-03043, CC 66989638, el 19/08/2020 12:32

Fecha: 19/08/2020 18:05 - Ubicación: OBS.URG.MP - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE A QUIEN LE HABIAN ORDENADO PRUEBA RÁPIDA IGG E IGM PERO EN LA RONDA MI MANIFIESTA QUE SE DIFIERE.

Firmado por: ROSA MARIA DIAZ RUBIANO, ENFERMERIA, Registro 65772288, CC 65772288, el 19/08/2020 18:06

Fecha: 19/08/2020 18:38 - Ubicación: OBS.URG.MP - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 136/89, Presión arterial media(mmHg): 104, Lugar toma PA: Brazo Derecho
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 120 Pulso(Pulsa/min): 120 Lugar toma pulso: Oximetría de pulso Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 93%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 36. 2 Lugar toma temperatura: Frontal
Peso(Kg): 85.

Saturación de oxígeno(%): 93, Con oxígeno: No, Glicemia por micrométodo(mg/dl): 103

Nota de enfermería: USUARIO QUE SE CANALIZA CON CATÉTER NÚMERO 18 EN PLIEGUE DE BRAZO IZQ PARA TOMA DE ANGIOTAC Y REGRESA SIN COMPLICACIONES PREVIAMENTE SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO INFORMADO SE USAN 2 MEDIOS DE CONTRASTE IOPRAMIDA DE 50 ML, PASA LA TARDE ESTABLE, DUERME A INTERVALOS LARGOS, ELIMINA ESPONTÁNEO EN PAÑAL, SE LE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL, QUEDANDO LIMPIA Y SECA, CONTINUA CON LEV POR BOMBA DE INFUSIÓN PENDIENTE REPORTE DE ANGIOTAC PULMONAR,

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 71 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

VALORACION POR CLIP, PROGRAMAR PARA CX (AMPUTACION MID), TOMA DE ECOCARDIOGRAMA TT.

Firmado por: VIVIANA RODRIGUEZ ALARCON, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 0741, CC 26431268, el 19/08/2020 18:44

Fecha: 19/08/2020 20:12 - Ubicación: OBS.URG.MP - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 142/95, Presión arterial media(mmHg): 110, Lugar toma PA: Brazo Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 115 Pulso(Pulsa/min): 115 Lugar toma pulso: Falange Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19
Saturación de oxígeno 94%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 36. 7 Lugar toma temperatura: Frontal Escala del dolor: 0 Estado de conciencia: Alerta
Peso(Kg): 85.

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 106

Nota de enfermería: recibo paciente en sala de observacion orientado en TLP; con vena canalizada en ant izq recibiendo lev por BI, elimina espontaneo en pañal se observa MID con cambios de colocarcion y frialdad pendiente traslado a hospitalizacion, reporte de angiotac pulmonar, valoracion por CLIP, psicología, toma de eco tt.

Firmado por: KATHERINE HUERGO CARDENAS, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 760070, CC 38552811, el 19/08/2020 20:28

Fecha: 20/08/2020 00:51 - Ubicación: OBS.URG.MP - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 153/93, Presión arterial media(mmHg): 113, Lugar toma PA: Brazo Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 123 Pulso(Pulsa/min): 123 Lugar toma pulso: Falange Frecuencia respiratoria(Respi/min): 22
Saturación de oxígeno 91%, sin oxígeno

Nota de enfermería: se le comenta al Dr. colorado sobre frecuencia cardiaca elevada se toma quien ordena toma de ekg, administra medicamento via oral y se deja con soporte de O2 por canula nasal ordenes medicas que se cumplen
nota realizada por katherine huergo cardenas.

Firmado por: INGRITH XIMENA SANDOVAL, ENFERMERIA, Registro 3461203, CC 3461203, el 20/08/2020 00:53

Fecha: 20/08/2020 01:31 - Ubicación: OBS.URG.MP - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 133/97, Presión arterial media(mmHg): 109, Lugar toma PA: Brazo Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 90 Pulso(Pulsa/min): 90 Lugar toma pulso: Falange Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 99%, con oxígeno por Canula Nasal Fracción inspirada de oxígeno(%): 35

Nota de enfermería: posterior a la administracion de medicamento oral metoprolol x 50 mg nota realizada por katherine huergo cardenas

Firmado por: INGRITH XIMENA SANDOVAL, ENFERMERIA, Registro 3461203, CC 3461203, el 20/08/2020 01:32

Fecha: 20/08/2020 05:05 - Ubicación: OBS.URG.MP - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 138/94, Presión arterial media(mmHg): 108, Lugar toma PA: Brazo Derecho

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 107 Pulso(Pulsa/min): 107 Lugar toma pulso: Falange Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20 Saturación de oxígeno 98%, con oxígeno por Canula Nasal Fracción inspirada de oxígeno(%): 35 Temperatura(°C): 36. 2 Lugar toma temperatura: Frontal Escala del dolor: 1 Estado de conciencia: Alerta Peso(Kg): 85.

Saturación de oxígeno(%): 98, Con oxígeno: Si, Método de administración: Canula Nasal, Glicemia por micrométodo(mg/dl): 91

Nota de enfermería: paciente que duerme a intervalos cortos, recibe y tolera tto medico ordenado, se le cambia pañal en dos ocasiones, queda con sopote de O2 por canula nasal, lev permeables recibiendo ssn por BI, se observa muy decaído pendiente valoración por clip, psicología, traslado a habitación.

NOTA: realizada por katherine huergo cardenas.

Firmado por: INGRITH XIMENA SANDOVAL, ENFERMERIA, Registro 3461203, CC 3461203, el 20/08/2020 05:08

Fecha: 20/08/2020 07:00 - Ubicación: OBS.URG.MP - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: encuentro paciente en camilla en reposo en condiciones estables, despierto conciente orientado en persona tiempo y lugar con acceso venoso en antebrazo izquierdo permeable con fecha de inserción 19-08-2020 sin signos de flebitis, con plan de líquidos pasando por bomba de infusión a 60cc, con soporte de oxígeno por canula nasal a 3lts, paciente en espera de traslado a hospitalización toma de ecocardiograma valoración por psicología ortopedi clip y realización de procedimiento quirúrgico. se deja en camilla frenada barandas en alto.

Firmado por: NORALBA FRANCO NIETO, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 30589, CC 24369289, el 20/08/2020 07:20

Fecha: 20/08/2020 09:07 - Ubicación: OBS.URG.MP - Servicio: URGENCIAS

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: por parte del servicio de terapia respiratoria se realiza toma de pcr con los siguientes insumos (guantes 7 par, jeringa de 10cc, ssn de 50cc, sonda succión 10, hoja bisturí número 10 trampa luker)

Firmado por: NORALBA FRANCO NIETO, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 30589, CC 24369289, el 20/08/2020 09:09

Fecha: 20/08/2020 09:37 - Ubicación: URGENCIA HOSPITALIZACION - Servicio: HOSPITALIZACION URGENCIA

Nota de enfermería - ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 143/95, Presión arterial media(mmHg): 111 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 108 Saturación de oxígeno 98%, con oxígeno por Canula Nasal Temperatura(°C): 36. 2.

Nota de enfermería: paciente a quien se le brindan medidas de higiene y confort mas arreglo de la unidad, se le asiste con la alimentación, paciente que elimina espontáneo en pañal. se observa edema equimosis y frialdad de extremidad de miembros dolor. paciente que luce adinámico pálido poco comunicativo se deja en camilla frenada barandas en alto en espera de disponibilidad de habitación.

Firmado por: NORALBA FRANCO NIETO, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 30589, CC 24369289, el 20/08/2020 09:40

Fecha: 20/08/2020 15:32 - Ubicación: URGENCIA HOSPITALIZACION - Servicio: HOSPITALIZACION URGENCIA

Nota de enfermería - ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 140/90, Presión arterial media(mmHg): 106 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 90

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 73 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

Saturación de oxígeno 98%, con oxígeno
Temperatura(°C): 36. 2.

- Escala de Riesgo de Caída : Total: 4

- Escala BRADEN : Total: 10, Riesgo Medio

Nota de enfermería: paciente quien se le realiza cambio de pañal elimina espontaneo en buena cantidad se le admnsitra tto medico ordenado se observa adinamico y muy decaido paciente que fue valorado por ortopedia clip quien refiere "no hay salvamento de extremidad"paciente contunua con soporte de oxígeno a canula nasal con saturacion de 98%.

Firmado por: NORALBA FRANCO NIETO, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 30589, CC 24369289, el 20/08/2020 15:36

Fecha: 20/08/2020 17:44 - Ubicación: URGENCIA HOSPITALIZACION - Servicio: HOSPITALIZACION URGENCIA

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: se comfirma con dr mendoza laboratorios d e control de hemograma y tiempos de coagulacion mas glicemia central son ordenes para el momento de cx la cual aun esta diferida en espera de reporte de prueba covid. de igual manera se suspende orden de ecordiograma ya que trae reporte de sitio de remision con reporte correpondiente a la fecha 13-08-2020. paciente aqui en se le asite durante el turno con los epp (tapabocas n95, mascara simple, overol, pijama, bata antifuídos, careta gafas gorro).

Firmado por: NORALBA FRANCO NIETO, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 30589, CC 24369289, el 20/08/2020 17:48

Fecha: 20/08/2020 17:51 - Ubicación: URGENCIA HOSPITALIZACION - Servicio: HOSPITALIZACION URGENCIA

Registro consumo gases medicinales - ENFERMERIA

OXÍGENO

Vía	Factor	Litros por minuto	Fecha/hora inicial	Fecha/hora final	FIO2	Volumen total litros
Canula Nasal		2.33	20/08/2020 07:00	20/08/2020 19:00	32	1677.6

Firmado por: NORALBA FRANCO NIETO, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 30589, CC 24369289, el 20/08/2020 17:53

Fecha: 20/08/2020 19:39 - Ubicación: URGENCIA HOSPITALIZACION - Servicio: HOSPITALIZACION URGENCIA

Nota de enfermería - ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 145/93, Presión arterial media(mmHg): 110, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 108 Pulso(Pulsa/min): 108 Lugar toma pulso: Oximetría de pulso Frecuencia respiratoria(Respi/min): 22
Saturación de oxígeno 99%, con oxígeno por Canula Nasal Fracción inspirada de oxígeno(%): 32
Temperatura(°C): 35. 7 Lugar toma temperatura: Frontal
Peso(Kg): 85.

Saturación de oxígeno(%): 99, Con oxígeno: Si, Método de administración: Canula Nasal, Glicemia por micrométodo(mg/dl): 105

Nota de enfermería: RECIBO USUARIO DE 61 AÑOS DE EDAD EN CAMILLA DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO CON DX 1. TROMBOSIS ARTERIAL AGUDA A NIVEL DE LA AFS MID

1. 1 ISQUEMIA AGUDA MID CON SIGNOS DE ISQUEMIA IRREVERSIBLES 2. TROMBOEMBOLISMO PULMOANR A ESTUDIO WELLS SCORE INTERMEDIO 4. 5 PUNTOS

4. TRASTORNO HIDROELECTROLÍTICO

A HIPONATREMIA LEVE

5. ANEMIA MODERADA NORMOCÍTICA NORMOCRÓMICA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 74 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

6. DIABETES MELLITUS TIPO II

7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL

8. INFECCIÓN POR COVID19 CONFIRMADA YA POST PERIODO CRITICO

USUARIO CON GLASGOW 15/15, DECAIDO, APORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, ACCESO VENOSO EN ANTEBRAZO IZQ CON FECHA DE INSERCIÓN 19 DE AGOSTO CON PASO DE LEV POR BOMBA DE INFUSIÓN, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL, SE OBSERVA EN MID CON CAMBIOS DE COLORACIÓN CIANOSIS HASTA REGION DISTAL DEL MUSLO, AUSENCIA DE PULSOS POPLITEOS, TIBIAL Y PEDIAL, FLICTENAS, AUSENCIA DE SENSIBILIDAD, SE MOVILIZA CON AYUDA, CONTINUA PENDIENTE TRASLADO A HOSPITALIZACIÓN, VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA, REPORTE DE PRUEBA COVID Y POSTERIOR A ESTO PROGRAMAR PARA CX, USUARIO CON GLUCOMETRIAS EN SUS NIVELES NORMALES DEBIDO A ESTO NO SE LE HA ADMINISTRADO DOSIS DE INSULINAS.

Firmado por: VIVIANA RODRIGUEZ ALARCON, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 0741, CC 26431268, el 20/08/2020 19:51

Fecha: 21/08/2020 06:47 - Ubicación: URGENCIA HOSPITALIZACIÓN - Servicio: HOSPITALIZACIÓN URGENCIA

Nota de enfermería - ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 132/83, Presión arterial media(mmHg): 99, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 112 Pulso(Pulsa/min): 112 Lugar toma pulso: Oximetría de pulso Frecuencia respiratoria(Respi/min): 22

Saturación de oxígeno 98%, con oxígeno por Canula Nasal Fracción inspirada de oxígeno(%): 32

Temperatura(°C): 36.5 Lugar toma temperatura: Frontal

Peso(Kg): 85.

Saturación de oxígeno(%): 98, Con oxígeno: Si, Método de administración: Canula Nasal, Glicemia por micrométodo(mg/dl): 105

Nota de enfermería: USUARIO QUE PASA LA NOCHE ESTABLE DUERME A INTERVALOS LARGOS, SE ADMINISTRA TTO MEDICO ORDENADO, LEV POR BOMBA DE INFUSIÓN A 60CC HORA, ELIMINA EN PAÑAL, EN ABUNDANTE CANTIDAD, SE LE REALIZAN CAMBIOS DE PAÑAL QUEDANDO LIMPIO Y SECO, SE LE DAN RECOMENDACIONES SOBRE LOS CAMBIOS DE POSICIÓN, GLUCOMETRIAS NORMALES, SIGNOS VITALES ESTABLES, PENDIENTE TRASLADO A HOSPITALIZACIÓN VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA, REPORTE DE PRUEBA COVID Y POSTERIOR A ESTO PROGRAMAR PARA CX.

Firmado por: VIVIANA RODRIGUEZ ALARCON, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 0741, CC 26431268, el 21/08/2020 06:47

Fecha: 21/08/2020 07:01 - Ubicación: URGENCIA HOSPITALIZACIÓN - Servicio: HOSPITALIZACIÓN URGENCIA

Registro consumo gases medicinales - ENFERMERIA

OXÍGENO

Vía	Factor	Litros por minuto	Fecha/hora inicial	Fecha/hora final	FIO2	Volumen total litros
Canula Nasal		2.33	20/08/2020 19:00	21/08/2020 07:00	32	1677.6

Firmado por: VIVIANA RODRIGUEZ ALARCON, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 0741, CC 26431268, el 21/08/2020 07:02

Fecha: 21/08/2020 09:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACIÓN SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 155/92, Presión arterial media(mmHg): 113, Lugar toma PA: Brazo Derecho

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 110 Pulso(Pulsa/min): 110 Lugar toma pulso: Falange Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20

Saturación de oxígeno 92%, con oxígeno por Canula Nasal Fracción inspirada de oxígeno(%): 32

Peso(Kg): 85

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 75 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

Saturación de oxígeno(%): 92, Con oxígeno: Si, Método de administración: Canula Nasal, Glicemia por micrométodo(mg/dl): 101

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE EN CAMILLA DE SERVICIO DE URGENCIAS, SALA DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO, PACIENTE QUE SE OBSERVA DECAIDO, PALIDO, CONCIENTE Y ORIENTADO, SE OBSERVA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3ltr, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CANALIZACION EN ANTEBRAZO IZQUIERDO PASANDO PLAN DE L. E. V. A 60cc/hr EN BOMBA DE INFUSION SIN SIGNOS DE FLEBITIS, EN M. I. D. SE OBSERVA LESION NECROTICA HASTA NIVEL DE MUSLO REFIERE DOLOR EN TODA LA EXTREMIDAD FLICTEMAS CON SALIDA DE LIQUIDO CAFE. PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN ABUNDANTE CANTIDAD SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL Y CUIDADO DE PIEL, NO DEPOSICION.

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN ESPERA DE VALORACION POR TRABAJO SOCIAL - PSICOLOGIA.

PENDIENTE REPORTE DE PRUEBA COVID

PENDIENTE PROGRAMAR PROCEDIMIENTO QX.

EN ESPERA DE ASIGNAR CAMA PARA TRASLADO A HOSPITALIZACION.

QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION, SE ATIENDE CON PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y EPP BRINDADOS POR LA INSTITUCION PARA MANEJO DE PANDEMIA ACTUAL.

Firmado por: MARIA FERNANDA TROCHEZ HERNANDEZ, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 97-03043, CC 66989638, el 21/08/2020 16:11

Fecha: 21/08/2020 10:11 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: SE REALIZA CAMBIO DE ASCESO VENOSO POR VENCIMIENTO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES UNICA PUNCION EN ANTEBRAZO DERECHO, QUEDA CON PLAN DE L. E. V. SSN EN BOMBA DE INFUSION.

Firmado por: MARIA FERNANDA TROCHEZ HERNANDEZ, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 97-03043, CC 66989638, el 21/08/2020 16:13

Fecha: 21/08/2020 13:50 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: ingresa usuario hombre en camilla al servicio de hospitalizacion procedente de urg acompañado de auxiliar y sin familiar se observa conciente calmado y tranquilo con dx covid 19 (+), isquemia critica en mid + dm + anemia + hta. se observa conciente calmado y tranquilo palido con glazgo de 15, recibe la via oral, con soporte de oxigeno por canula nasal se a deja a 3 litros, con lev permeables en msd pasando ssn, con abdomen blando, depresible, elimina espontaneo en pañal, no realioza deposicion, usuario se observa en mid necrotico, sin pulsos pedios, no presenta dolor refiere ser hipertenso diabetico no asmatico se le brindan medidas de bienestar se barandas elevadas ahora con signos vitales estables.

Firmado por: SORAIDA PARRA RIQUETT, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-2224, CC 45487887, el 21/08/2020 18:48

Fecha: 21/08/2020 14:12 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE ES TRASLADO A HOSPITALIZACION EN CAMILLA, POR AUTORIZACION DE LA JEFE JESSICA, PACIENTE DESPIERTO, EN CONDICIONES ESTABLES, LLEVA L. E. V. PERMEABLES, EN VENA PERIFERICA DE ANTEBRZO DERECHO Y SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3ltr, PACIENTE CON EXTREMIDAD DERECHA NECROSADA, DRENANDO LIQUIDO CAFE. PENDIENTE VALORACION POR TRABAJO SOCIAL - PSICOLOGIA - PENDIENTE REPORTE DE COVID 19 - PENDIENTE PROGRAMAR PROCEDIMIENTO QX.

Firmado por: MARIA FERNANDA TROCHEZ HERNANDEZ, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 97-03043, CC 66989638, el 21/08/2020 16:00

Fecha: 21/08/2020 16:13 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Registro consumo gases medicinales - ENFERMERIA

OXÍGENO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 76 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

Vía	Factor	Litros por minuto	Fecha/hora inicial	Fecha/hora final	FIO2	Volumen total litros
Canula Nasal		2.33	21/08/2020 07:00	21/08/2020 14:00	32	978.6

Firmado por: MARIA FERNANDA TROCHEZ HERNANDEZ, ENFERMERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 97-03043, CC 66989638, el 21/08/2020 16:14

Fecha: 21/08/2020 16:34 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 146/97, Presión arterial media(mmHg): 113
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 119 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 99%, con oxígeno
Temperatura(°C): 36.4.

Firmado por: SORAIDA PARRA RIQUETT, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-2224, CC 45487887, el 21/08/2020 16:35

Fecha: 21/08/2020 16:35 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Registro consumo gases medicinales - AUXILIAR DE ENFERMERIA

OXÍGENO

Vía	Factor	Litros por minuto	Fecha/hora inicial	Fecha/hora final	FIO2	Volumen total litros
Canula Nasal		2.33	21/08/2020 14:00	21/08/2020 19:00		699

Firmado por: SORAIDA PARRA RIQUETT, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-2224, CC 45487887, el 21/08/2020 16:36

Fecha: 21/08/2020 18:28 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: usuaria durante el resto de la tarde pasa calmado niega dolor molestia alguna se le administra tratamiento ordenado, recibe y tolera su vía oral, con soporte de oxígeno por canula nasal sin signos de dificultad respiratoria, se observa miembro inferior derecho con edema equimosis, elimina espontáneo no hace deposición queda en cama estable se le dejan barandas elevadas timbre del llamado cerca

Firmado por: JOHANA ANDREA VARGAS QUINTERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 113097, CC 18284281, el 21/08/2020 18:29

Fecha: 21/08/2020 22:03 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: se recibe paciente adulto en cama, colaborador, tranquilo, sin compañía de familiar, paciente con patrón respiratorio de 17rxm, no presenta dificultad respiratoria, no sensación ahogo, no presenta espectoraciones, no secreciones, no sangrado, se posiciona adecuadamente en cama, glasgow de 15/15, no refiere dolor, al examen físico paciente, con cabeza simétrica, con conjuntivas rosadas, pupilas reactivas a la luz en 3, sin dificultad auditiva, tabique nasal simétrica, con mucosa oral rosada e hidratada, cuello móvil y simétrico, torax simétrico con expansión, campos pulmonares limpios (no roncus, no sibilancias, no estertores) abdomen depresible, no dolor a la palpación, en presencia de sus cuatro extremidades, se observa tejido necrótico en miembro inferior derecho con salida de material seroso, elimina espontáneo en pisigo, si deposición, se toman signos vitales, se dan recomendaciones generales, se aclaran dudas, queda en cama con barandas elevadas.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 77 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

Firmado por: MARVIN ORTEGA CARDONA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-7037/2014, CC 1144072247, el 21/08/2020 22:05

Fecha: 21/08/2020 23:34 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Registro consumo gases medicinales - AUXILIAR DE ENFERMERIA

OXÍGENO

Vía	Factor	Litros por minuto	Fecha/hora inicial	Fecha/hora final	FIO2	Volumen total litros
Canula Nasal		2.33	21/08/2020 19:00	22/08/2020 07:00	32	1677.6

Firmado por: VIVIANA PEPICANO GOMEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76500/2006, CC 38642775, el 21/08/2020 23:34

Fecha: 22/08/2020 06:06 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: se entrega paciente adulto en cama, colaborador, tranquilo, sin compañía de familiar, duerme intervalos largos, paciente con patron respiratorio de 17rxm, no presenta dificultad respiratoria, no sensacion ahogo, no presenta espectoraciones, no secreciones, no sangrado, se posiciona adecuadamente en cama, glasgow de 15/15, no refiere dolor, al examen fisico paciente, con cabeza simetrica, con conjuntivas rosada, pupilas reactivas a la luz en 3, sin dificultad auditiva, tabique nasal simetrica, con mucosa oral rosada e hidratada, cuello movil y simetrico, torax simetrico con expansion, campos pulmonares limpios (no roncus, no sibilancias, no estertores) abdomen depresible, no dolor a la palpacion, en presencia de sus cuatro extremidades, se observa tejido necrotico en miembro inferior derecho con salida de material seroso, elimina espontaneo en pisingo, si deposicion, se toman signos vitales, se dan recomendaciones generales, se aclaran dudas, queda en cama con barandas elevadas.

Firmado por: MARVIN ORTEGA CARDONA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-7037/2014, CC 1144072247, el 22/08/2020 06:07

Fecha: 22/08/2020 08:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 149

Nota de enfermería: *** GLUCOMETRIA **

149 MG/DL

SE LE ADMINISTRA 3 UNIDADES DE INSULINA GLULISINA.

Firmado por: ALEXANDRA MILENA BENITEZ ORTIZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0824/2009, CC 1130632792, el 22/08/2020 15:17

Fecha: 22/08/2020 08:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: se le administra 3 unidades de insulina glulisina

Firmado por: ALEXANDRA MILENA BENITEZ ORTIZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0824/2009, CC 1130632792, el 22/08/2020 15:18

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 22/08/2020 10:22 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 140/100, Presión arterial media(mmHg): 113, Lugar toma PA: Brazo Derecho

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 110 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 22

Saturación de oxígeno 99%, con oxígeno

Firmado por: JUAN ALBERTO HERRERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0811, CC 75086522, el 22/08/2020 10:23

Fecha: 22/08/2020 12:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 154

Nota de enfermería: *** GLUCOMETRIA **

154 MG/DL

se le administra 3 unidades de insulina glulisina

Firmado por: ALEXANDRA MILENA BENITEZ ORTIZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0824/2009, CC 1130632792, el 22/08/2020 15:18

Fecha: 22/08/2020 12:44 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Registro consumo gases medicinales - AUXILIAR DE ENFERMERIA

OXÍGENO

Vía	Factor	Litros por minuto	Fecha/hora inicial	Fecha/hora final	FIO2	Volumen total litros
Canula Nasal		2.33	22/08/2020 07:00	22/08/2020 19:00	32	1677.6

Firmado por: ALEXANDRA MILENA BENITEZ ORTIZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0824/2009, CC 1130632792, el 22/08/2020 12:44

Fecha: 22/08/2020 12:45 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: 7+00 Recibo paciente adulto mayor en habitacion despierto, conciente, orientado, acostado en cama, colaborador, tranquilo, sin compañía de familiar, Diagnostico covid positivo, isquemia critica en miembro inferior derecho, sin dificultad respiratoria, cuello movil y simetrico, torax simetrico, abdomen depresible, no dolor a la palpacion, presencia de sus cuatro extremidades, moviliza extremidades superiores, aceso venoso en miembro superior derecho con liquidos de base solucion salina a 10 cc por bomba de infusion, miembro superior izquierdo movil, extremidad inferior derecha con lesion de piel tejido necrotico salida de material seroso, dolor a la movilidad, elimina espontaneo en pisingo, niega deposición, con medidas de seguridad clinica,.

en la ronda de enfermería se da indicaciones de seguridad clinica.

durante la mañana se realiza toman y registro de signos vitales, se realiza demarcacion en bordes de lesion de la pierna derecha para verificar cambios, se deja extremidad inferior elevada, refiere dolor se le informa a medico y jefe de el turno, paciente tola alimentos, elimina en el pisingo, con medidas

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 79 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

de seguridad clínica, queda en cama con barandas elevadas.

Firmado por: ALEXANDRA MILENA BENITEZ ORTIZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0824/2009, CC 1130632792, el 22/08/2020 12:58

Fecha: 22/08/2020 17:30 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: GLUCOMETRIA DE 149 MG/DL

se le administra 3 unidades de insulina glulisina.

Firmado por: ALEXANDRA MILENA BENITEZ ORTIZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0824/2009, CC 1130632792, el 22/08/2020 19:06

Fecha: 22/08/2020 19:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 143/99, Presión arterial media(mmHg): 113

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 118

Saturación de oxígeno 97%, sin oxígeno

Temperatura(°C): 36. 1.

Nota de enfermería: Durante la tarde se realiza toma y registro de signos vitales, se le administra medicamentos ordenados los cuales tolera, tolera la vía oral en poca cantidad, se le administra las glucometrias e insulinas preprandiales, con medidas de seguridad clínica.

Queda paciente hombre adulto mayor en habitación despierto, conciente, acceso venoso en miembro superior derecho con líquidos de base solución salina a 10 cc por bomba de infusión, con pierna derecha con lesión más tejido necrótico salida de material seroso, con medidas de seguridad clínica implementadas, se dejan barandas elevadas.

Firmado por: ALEXANDRA MILENA BENITEZ ORTIZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0824/2009, CC 1130632792, el 22/08/2020 19:14

Fecha: 22/08/2020 21:46 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD CONCIENTE TRANQUILO OBEDECE ORDENES SENCILLA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL 3 LITROS SATURAN 94 % SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON DX : COVID POSITIVO, CON LEV POR BI EN MSD SIN SIGNOS DE FLEBITIS, SE LE ADMINISTRO TTO FARMACOLÓGICO, NO REFIERE DOLOR U OTRO SINTOMA, TOLERA MUY POCO LA VÍA ORAL NO PRESENTA EMESIS, SE LE OBSERVA NECROSIS EN MIEMBROS INFERIO DERECHO DESCUBIERTO, COLABORA MUY POCO CON LOS CAMBIOS DE POSICION CON SU PIEL INTEGRAL TALLADA ELIMINA ESPONTANEO NO HACE DEPOSICION QUEDA SIN CAMBIOS SIN FAMILIAR EN CAMA EN POSICION SUPINA CON BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD CLINICA

Firmado por: JENNIFER CAMPO SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0113-2007, CC 1130591224, el 22/08/2020 21:51

Fecha: 22/08/2020 21:51 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Registro consumo gases medicinales - AUXILIAR DE ENFERMERIA

OXÍGENO

Vía	Factor	Litros por minuto	Fecha/hora inicial	Fecha/hora final	FIO2	Volumen total litros
-----	--------	-------------------	--------------------	------------------	------	----------------------

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE			
Tipo y número de identificación: CC 4913077			
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES			
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:	

Página 80 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

Canula Nasal		2.33	22/08/2020 19:00	23/08/2020 19:00	32	3355.2
--------------	--	------	------------------	------------------	----	--------

Firmado por: JENNIFER CAMPO SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0113-2007, CC 1130591224, el 22/08/2020 21:52

Fecha: 22/08/2020 23:20 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 141/96, Presión arterial media(mmHg): 111, Lugar toma PA: Brazo Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 121 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 21
Saturación de oxígeno 94%, con oxígeno
Temperatura(°C): 37. 4 Lugar toma temperatura: Axilar.

Firmado por: JENNIFER CAMPO SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0113-2007, CC 1130591224, el 22/08/2020 23:20

Fecha: 23/08/2020 05:28 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE PASA LA NOCHE TRANQUILO DUERME INTERVALOS CORTOS OBEDECE ORDENES SENCILLA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL 3 LITROS, CON LEV POR BI EN MSD SIN SIGNOS DE FELBTIS, SE LE ADMNI SU TTO FARAMCOLOGICO, NO REFIERE DOLOR U OTRO SINTOMA, TOLERA MUY POCO LA VIA ORAL NO PRESENTA EMESIS, SE LE OBSERVA NECROSIS EN MIEMBROS INFERIO DERECHO DESCUBIERTO, COLABORA MUY POCO CON LOS CAMBIOS DEPOSICON CON SU PIEL INTEGRA TALLADA ELIMINA ESPONTANEO NO HACE DEPOSICON QUEDA SIN CAMBIOS SIN FAMILIAR EN CAMA EN POSICION SUPINA CON BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD CLINICA

Firmado por: JENNIFER CAMPO SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0113-2007, CC 1130591224, el 23/08/2020 05:28

Fecha: 23/08/2020 11:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 154

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 23/08/2020 12:33

Fecha: 23/08/2020 11:47 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 130/93, Presión arterial media(mmHg): 105, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 98 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 92%, con oxígeno por Canula Nasal Fracción inspirada de oxígeno(%): 32
Temperatura(°C): 36. 5 Lugar toma temperatura: Axilar.

Nota de enfermería: 7AM RECIBO PTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TLP, SIN COMPAÑIA DEL FLIAR, RECIBE Y TOLERA LA V. O, DX COVID 19 +, CON SOPORTE DE 02 POR CANULA NASAL A 3LXM, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, LEV EN MSD PASANDO SSN A 20CC POR B. I SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN GOLOBOSO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO, DURANTE LA MAÑANA SE LE REALIZA ASEO CORPORAL EN CAMA ASISTIDO POR ENFERMERA SIN COMPLACION, SE LE OBSERVA MID CON NECROSIS, REFIERE DOLOR, SE MOVILIZA EN CAMA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION, ELIMINA ESPONTANEO, NO HACE DEPOSICION, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PTE AHORA ESTABLE EN COMPAÑIA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:40

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

DEL FLIAR BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS.

PTE MANEJADO CON PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA COVID 19 CON MULTIPLES LAVADO DE MANOS, UTILIZANDO LOS SGTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, GAFAS, MASCARILLA N95, CARETA, PIJAMA ANTIFLUIDO, TRAJE ANTIFLUIDO, BATA ANTIFLUIDO, GORRO, POLAINAS.

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 23/08/2020 11:52

Fecha: 23/08/2020 17:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 124

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 23/08/2020 18:27

Fecha: 23/08/2020 17:01 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: hc revsada

Firmado por: CARLOS ERNESTO VELEZ MONTERO, ENFERMERIA, Registro 1118285814, CC 1118285814, el 23/08/2020 17:01

Fecha: 23/08/2020 17:16 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 155/90, Presión arterial media(mmHg): 111, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 100 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20

Saturación de oxígeno 99%, con oxígeno por Canula Nasal Fracción inspirada de oxígeno(%): 32

Temperatura(°C): 36.6 Lugar toma temperatura: Axilar.

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 23/08/2020 17:17

Fecha: 23/08/2020 18:08 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PTE QUE PASA EL RESTO DE LA TARDE ESTABLE AFEBRIL, RECIBE Y TOLERA LA V. O, CONTINUA CON SOPORTE DE 02 > CANULA NASAL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE MOVILIZA EN CAMA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, NO HACE DEPOSICION, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PTE AHORA ESTABLE SIN COMPAÑIA DEL FLIAR.

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 23/08/2020 18:10

Fecha: 23/08/2020 23:04 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Registro consumo gases medicinales - AUXILIAR DE ENFERMERIA

OXÍGENO

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Vía	Factor	Litros por minuto	Fecha/hora inicial	Fecha/hora final	FIO2	Volumen total litros
Canula Nasal		2.33	23/08/2020 19:00	24/08/2020 07:00	32	1677.6

Firmado por: MILETH DAYANA SILVA CERON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-3519/2012, CC 1130645779, el 23/08/2020 23:04

Fecha: 23/08/2020 23:08 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: RECIBO PTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TLP, RECIBE Y TOLERA LA V. O, DX COVID 19 +, CON SOPORTE DE O2 POR CANULA NASAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, LEV EN MSD SIN SIGNOS DE FLEBITIS, SE LE OBSERVA MID CON NECROSIS, REFIERE DOLOR, SE MOVILIZA EN CAMA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINA ESPONTANEO, NO HACE DEPOSICION, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PROGRAMADO PARA AMPUTACION PARA EL MARTES.

Firmado por: JUAN ALBERTO HERRERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0811, CC 75086522, el 23/08/2020 23:12

Fecha: 24/08/2020 00:30 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 129/80, Presión arterial media(mmHg): 96, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 63 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 97%, con oxígeno
Temperatura(°C): 36.5 Lugar toma temperatura: Frontal.

Firmado por: JUAN ALBERTO HERRERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0811, CC 75086522, el 24/08/2020 00:32

Fecha: 24/08/2020 05:39 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: paciente que durante la noche duerme a intervalos cortos se le administra tratamiento ordenado permanece con O2 por canula, sin dificultad respiratoria elimina espontaneo en pisingo no hace deposicion, se le insiste en los cambios de posicion los cuales no realiza se le insiste sobre cambio de pañal refiere que se encuentra seco queda en iguales condiciones sin complicacion alguna, pendiente cx para el día martes, queda con signos vitales estables.

Firmado por: JUAN ALBERTO HERRERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0811, CC 75086522, el 24/08/2020 05:47

Fecha: 24/08/2020 12:39 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 160/90, Presión arterial media(mmHg): 113, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 112 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
Saturación de oxígeno 98%, con oxígeno
Temperatura(°C): 36 Lugar toma temperatura: Frontal Estado de conciencia: Alerta

Nota de enfermería: A LAS 7.00AM, RECIBO PTE MASCULINO EN CAMA DESPIERTO CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS SE ENCUENTRA SIN COMPAÑIA DEL FLIAR, CON DX COVID 19 +, PTE CON SOPORTE DE O2 POR CANULA NASAL A 3LXM, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, LEV EN MSD PASANDO SSN A 20CC POR B. I SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN GOLOBOSO DEPRESIBLE A

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 83 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

LA PALPACION, NO DOLOROSO, DURANTE LA MAÑANA SE LE REALIZA HIGIENE CORPORAL EN CAMA ASISTIDO POR ENFERMERA SE LE BRINDAN MEDIDAS DE CONFORT, SE OBSERVA MID CON NECROSIS, REFIERE DOLOR, SE MOVILIZA EN CAMA A TOLERANCIA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION, ELIMINA ESPONTANEO, NO HACE DEPOSICION, RECIBE SU TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PTE EN CAMA DESPIERTO TRANQUILO EN COMPAÑIA DEL FLIAR, SE DEJAN BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS.

Firmado por: VIVIANA PEPICANO GOMEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76500/2006, CC 38642775, el 24/08/2020 12:42

Fecha: 24/08/2020 14:07 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Registro consumo gases medicinales - AUXILIAR DE ENFERMERIA

OXÍGENO

Vía	Factor	Litros por minuto	Fecha/hora inicial	Fecha/hora final	FIO2	Volumen total litros
Canula Nasal		3	24/08/2020 07:00	24/08/2020 19:00	32	2160

Firmado por: JHON EDWARD CUERO BERMUDEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 16867174, CC 16867174, el 24/08/2020 14:07

Fecha: 24/08/2020 14:20 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: HISTORIA CLINICA REVISADA

Firmado por: ESTEFANIA MUÑOZ DELGADO, ENFERMERIA, Registro 1144034548, CC 1144034548, el 24/08/2020 14:20

Fecha: 24/08/2020 17:49 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PTE QUE PASA EL RESTO DE LA TARDE ESTABLE TRANQUILO AFEBRIL, CONTINUA CON SOPORTE DE OXIEGNO POR CANULA NASAL A 3 L*/MIN SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE MOVILIZA EN CAMA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO HACE DEPOSICION, RECIBE LA VIA ORAL Y SU TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PTE AFEBRIL TRANQUILO SIN COMPAÑIA DEL FLIAR. CON BARANDAS DE LA CAMA LEEVDAS PARA SU SEGURIDAD.

Firmado por: VIVIANA PEPICANO GOMEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76500/2006, CC 38642775, el 24/08/2020 17:50

Fecha: 24/08/2020 20:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: NOTA DE RECIBO

19. 00 Recibo paciente mayor en habitacion en cama solo en aislamiento con DX: COVID POSITIVO, ISQUEMIA CRITICA MID, se encuentra despierto, conciente, orientado, sin signos de dificultad respiratoria tolerando al medio ambiente, refiere dolor en pierna derecha, acceso venoso en mano derecha sin signos de flebitis pasando para paso de medicamentos, abdomen blando depresible, no doloroso a la palpacion, pierna derecha con frialdad, violacea, con desfacelacion, flictenas, dolor, en pie con necrosis, con salida de material seroso, dolor a la movilidad, elimina espontaneo en pisingo, niega deposiocn, con medidas de seguridad clinica.,

se da recomendaciones de seguridad clinica, permanece con las barandas elevadas, timbre cerca sin acompañante, atenta al llamado.

paciente es manejado con todos los elementos de proteccion personal, segun protocolos institucional.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:41

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Firmado por: EMILSE MOTATO RAMOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0299, CC 29583143, el 25/08/2020 00:56

Fecha: 24/08/2020 22:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 157/90, Presión arterial media(mmHg): 112, Lugar toma PA: Brazo Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 120 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 92%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21
Temperatura(°C): 36.6 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: 0 Estado de conciencia: Alerta.

Firmado por: EMILSE MOTATO RAMOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0299, CC 29583143, el 25/08/2020 00:56

Fecha: 25/08/2020 05:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 149/84, Presión arterial media(mmHg): 105, Lugar toma PA: Brazo Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 100 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 94%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21
Temperatura(°C): 36.6 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: 4 Estado de conciencia: Alerta.

Firmado por: EMILSE MOTATO RAMOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0299, CC 29583143, el 25/08/2020 05:50

Fecha: 25/08/2020 05:49 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: NOTA DE ENTREGA

Paciente en el transcurso de la noche pasa tranquilo, afebril, sin signos de dificultad respiratoria tolerando al medio ambiente, refiere dolor en pierna derecha, continua con acceso venoso permeable sin signos de flebitis pasando ssu para paso de medicamentos, abdomen blando depresible, no doloroso a la palpación, pierna derecha con frialdad, violacea, con desfacelacion, flictenas, dolor, en pie con necrosis, con salida de material seroso, dolor a la movilidad.

En el transcurso del turno

elimina espontaneo, no deposicion
se toma signos vitales
se administra y tolera tratamiento farmacologico

pendiente ciruigia en horas de la tarde, se le realiza lista de chequeo.

Permanece con las barandas elevadas, timbre cerca sin acompañante.
paciente es manejado con todos los protocolos de proteccion personal para manejo de paciente con covid, segun protocolo institucional.

Firmado por: EMILSE MOTATO RAMOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0299, CC 29583143, el 25/08/2020 05:49

Fecha: 25/08/2020 11:14 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 149/87, Presión arterial media(mmHg): 107
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 114

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 85 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

Saturación de oxígeno: 93%
Temperatura(°C): 35. 8.

Nota de enfermería: 7+00 Recibo paciente adulto mayor en habitación despierto, conciente, orientado, acostado en cama, colaborador, tranquilo, sin compañía de familiar, Diagnostico covid positivo, isquemia critica en miembro inferior derecho, sin dificultad respirtoria, cuello movil y simetrico, torax simetrico, abdomen depresible, no dolor a la palpacion, presencia de sus cuatro extremidades, moviliza extremidades superiores, aceso venoso en miembro superior derecho con liquidos de base solucion salina a 10 cc por bomba de infusion, miembro superior izquierdo movil, extremidad inferior derecha con lesion de piel tejido necrotico salida de material seroso, flictenas, dolor a la movilidad, elimina espontaneo en pisingo, niega deposiocrn, con medidas de seguridad clinica.,

en la ronda de enfermería se da indicaciones de seguridad clinica.

durante la mañana se realiza toma y registro de signos vitales, se deja extremidad inferior elevada, refiere dolor se le informa a medico y jefe de el turno, paciente esta nada va oral, elimina en el pisngo, niega deposiocrn, con medidas de seguridad clinica, queda en cama con barandas elevadas.

llego el familiar, quien firma la lista de chequeo.

Firmado por: ALEXANDRA MILENA BENITEZ ORTIZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0824/2009, CC 1130632792, el 25/08/2020 11:18

Fecha: 25/08/2020 11:57 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: hc revisada

Firmado por: LISSA MARIA BALANTA, ENFERMERIA, Registro 1901031, CC 1151936697, el 25/08/2020 11:57

Fecha: 25/08/2020 12:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: paciente con orden medica de nada via oral, por tal motivo no se administra insulina preprandial, con resultado de 118 mg/dl.

Firmado por: SUSAN JIMENA ERAZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 25026113, CC 25026113, el 25/08/2020 18:21

Fecha: 25/08/2020 12:41 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO TRANTANTE QUIEN LO VALORA Y REFIERE QUE NO LE REALIZARA EL DIA DE HOY CIRUGIA POR LO TANTO SE LE DEJA ALIMENTOS EN LA HABITACION, PACIENTE TOLERA LA VIA ORAL.

Firmado por: ALEXANDRA MILENA BENITEZ ORTIZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0824/2009, CC 1130632792, el 25/08/2020 12:43

Fecha: 25/08/2020 15:01 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 134/81, Presión arterial media(mmHg): 98
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 117
Saturación de oxígeno 92%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 36. 1.

Firmado por: ALEXANDRA MILENA BENITEZ ORTIZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0824/2009, CC 1130632792, el 25/08/2020 15:02

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:41

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 25/08/2020 16:43 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: Durante la tarde se realiza toma y registro de signos vitales, se le administra medicamentos ordenados los cuales tolera, tolera la vía oral, realiza micción en el pañal, deambula por sus propios medios, niega mareo y dificultad respiratoria, acceso venoso permeable en miembro superior derecho con líquidos de base, se le observa pierna derecha con lesión de piel tejido necrótico salida de material seroso, flictenas, mas necrosis en dedos, con medidas de seguridad clínica.

Firmado por: ALEXANDRA MILENA BENITEZ ORTIZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0824/2009, CC 1130632792, el 25/08/2020 16:47

Fecha: 25/08/2020 18:19 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: usuaria durante el resto de la tarde pasa calmada niega dolor o molestia alguna se le administra tratamiento ordenado, se le realiza cambios de posición y cuidados de piel, recibe y tolera su vía oral, se observa miembro inferior derecho cianótico, frío, elimina espontáneo en pañal no hace deposición queda en cama estable sin fiebre se le dejan barandas elevadas timbre del llamado cerca

Firmado por: JOHANA ANDREA VARGAS QUINTERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 113097, CC 18284281, el 25/08/2020 18:20

Fecha: 25/08/2020 21:44 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: 19HRS RECIBO PTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TLP, SIN COMPAÑIA DEL FLIAR, DX COVID 19 +, SIN SOPORTE DE O2, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, LEV EN MSD PASANDO SSN A 20CC POR B. I SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN GOLOBOSO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO, SE LE OBSERVA MID CON NECROSIS, REFIERE DOLOR, SE MOVILIZA EN CAMA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION, ELIMINA ESPONTANEO, NO HACE DEPOSICION, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PTE AHORA ESTABLE EN COMPAÑIA DEL FLIAR BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS.

PTE MANEJADO CON PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA COVID 19 CON MULTIPLES LAVADO DE MANOS, UTILIZANDO LOS SGTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, GAFAS, MASCARILLA N95, CARETA, PIJAMA ANTIFLUIDO, TRAJE ANTIFLUIDO, BATA ANTIFLUIDO, GORRO, POLAINAS.

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 25/08/2020 21:47

Fecha: 26/08/2020 01:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 140/90, Presión arterial media(mmHg): 106, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 98 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 92%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 36 Lugar toma temperatura: Axilar

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 26/08/2020 01:01

Fecha: 26/08/2020 05:28 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PTE QUE PASA EL RESTO DE LA NOCHE ESTABLE AFEBRIL, DUERME POR INTERVALOS CORTOS, CONTINUA SIN

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 87 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

SOPORTE DE 02 TOLERANDO AL 1/2 AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE MOVILIZA EN CAMA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, NO HACE DEPOSICION, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PTE AHORA ESTABLE SIN COMPAÑIA DEL FLIAR BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 26/08/2020 05:28

Fecha: 26/08/2020 07:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: NOTA DE RECIBO

RECIBO USUARIA EN LA UNIDAD DEL 6 PISO HABITACION 616A DE SEXO MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD, CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, BUENA RESPUESTA VERBAL, ALGICO, SIN SOPORTE DE OXIGENO RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA CON DX : COVID POSITIVO / ISQUEMIA CRITICA MIEMBRO INFERIOR DERECHO / SUS MIEMBROS SUPERIORES CON TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADOS, CON ACCESO VENOSO PERMABLE PARA LA ADMINISTRACION DE TRATAMIENTO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN DEPRESIBLE, SU MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADO, MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON FLITEMAS, NECROSIS EN PIE Y PARTE DE LA PIERNA, SIN LLENADO CAPILAR, USUARIO CON PIEL INTEGRAL, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE EN PISINGO, USUARIO CON PIEL INTEGRAL / SE BRINDA EDUCACION DE SEGURIDAD CLINICA, DERECHOS Y DEBERES, TIMBRE ACTIVO PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA.

SE PASA RONDA DE ENFERMERIA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION SEGUN PROTOCOLO ESTABLECIDO.

PENDIENTE CONTINUAR MANEJO Y TRATAMIENTO MEDICO.

Firmado por: JHON EDWARD CUERO BERMUDEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 16867174, CC 16867174, el 26/08/2020 11:49

Fecha: 26/08/2020 08:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 112

Firmado por: EMILSE MOTATO RAMOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0299, CC 29583143, el 26/08/2020 11:29

Fecha: 26/08/2020 08:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: se administra 3 UI de insulina Glulisina

Firmado por: EMILSE MOTATO RAMOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0299, CC 29583143, el 26/08/2020 11:31

Fecha: 26/08/2020 11:28 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Registro consumo gases medicinales - AUXILIAR DE ENFERMERIA

OXÍGENO

Vía	Factor	Litros por minuto	Fecha/hora inicial	Fecha/hora final	FIO2	Volumen total litros
Canula Nasal		2.33	26/08/2020 07:00	26/08/2020 19:00	32	1677.6

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:41

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 88 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

Firmado por: EMILSE MOTATO RAMOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0299, CC 29583143, el 26/08/2020 11:29

Fecha: 26/08/2020 11:42 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 132/87, Presión arterial media(mmHg): 102, Lugar toma PA: Brazo Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 109 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 92%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 36.2 Lugar toma temperatura: Frontal.

Firmado por: NICOLAS PINZON MOLINA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1007787833, CC 1007787833, el 26/08/2020 11:43

Fecha: 26/08/2020 12:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 137

Firmado por: EMILSE MOTATO RAMOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0299, CC 29583143, el 26/08/2020 18:50

Fecha: 26/08/2020 15:18 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: hc revisada

Firmado por: LISSA MARIA BALANTA, ENFERMERIA, Registro 1901031, CC 1151936697, el 26/08/2020 15:18

Fecha: 26/08/2020 16:13 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 144/90, Presión arterial media(mmHg): 108, Lugar toma PA: Brazo Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 113 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 95%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 36.2 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: 1 Estado de conciencia: Alerta.

Firmado por: MILETH DAYANA SILVA CERON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-3519/2012, CC 1130645779, el 26/08/2020 16:15

Fecha: 26/08/2020 17:30 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 100

Firmado por: EMILSE MOTATO RAMOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0299, CC 29583143, el 26/08/2020 18:51

Fecha: 26/08/2020 18:31 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:41



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 89 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: ENTREGO PACIENTE, DURANTE LA NOCHE PASA TRANQUILO, AFEBRIL, SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN EL SISTEMA, PACIENTE QUE NO COLABORA CON LOS CAMBIOS DE POSICION, RECIBE Y TOLERA DE VIA ORAL, NO EMESIS, NO AHOGOS, RECIBE Y TOLERA TTO FARMACOLOGICO ORDENADO, NO ALERGIAS, RESPIRANDO O2 DE MEDIO AMBIENTE, NO DISNEA, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, SE LE INDICAN RIESGOS DE CAIDA Y CUIDADO DE PIEL, PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

PACIENTE MANEJADO CON PROTOCOLO INSTITUCIONAL DE PACIENTE COVID19.

Firmado por: NICOLAS PINZON MOLINA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1007787833, CC 1007787833, el 26/08/2020 18:31

Fecha: 27/08/2020 00:17 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: RECIBO PTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TLP, RECIBE Y TOLERA LA V. O, DX COVID 19 +, SIN SOPORTE DE O2, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, LEV EN MSD SIN SIGNOS DE FLEBITIS, SE LE OBSERVA MID CON NECROSIS, REFIERE DOLOR, SE MOVILIZA EN CAMA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINA ESPONTANEO, NO HACE DEPOSICION, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA CON BARANDAS ELEVADAS.

Firmado por: JUAN ALBERTO HERRERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0811, CC 75086522, el 27/08/2020 00:20

Fecha: 27/08/2020 01:24 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 150/80, Presión arterial media(mmHg): 103, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 110 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20

Saturación de oxígeno 92%, sin oxígeno

Temperatura(°C): 36 Lugar toma temperatura: Frontal

Firmado por: JUAN ALBERTO HERRERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0811, CC 75086522, el 27/08/2020 01:24

Fecha: 27/08/2020 05:49 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: paciente que durante la noche duerme a intervalos cortos se le administra tratamiento ordenado sin complicacion alguna, se le administra analgesia ordenada y le cede, tolera sin soporte de O2 se observa mid con lesion necrotica pendiente que sea programado para amputacion, se observa palido y decaido queda con signos vitales estables.

Firmado por: JUAN ALBERTO HERRERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0811, CC 75086522, el 27/08/2020 05:54

Fecha: 27/08/2020 09:53 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 141/82, Presión arterial media(mmHg): 101, Lugar toma PA: Brazo Derecho

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 112 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 21

Saturación de oxígeno 95%, sin oxígeno

Temperatura(°C): 36.5 Lugar toma temperatura: Axilar.

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD CONCIENTE TRANQUILO OBEDECE ORDENES SENCILLAS TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON DX : COVID POSITIVO, CON LEV POR BI EN MSD SIN SIGNOS DE FELBTIS, SE LE ADMINI SU TTO FARAMCOLOGICO, REFIERE DOLOR SE LE ADMINI SU ANALGESIA, TOLERA MUY POCO LA VIA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:41

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 90 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

ORAL NO PRESENTA EMESIS, SE LE OBSERVA NECROSIS EN MIEMBROS INFERIO DERECHO DESCUBIERTO SE LE OBSERVA CON FLICTEMAS, COLABORA MUY POCO CON LOS CAMBIOS DEPOSICION CON SU PIEL INTEGRAL TALLADA ELIMINA ESPONTANEO NO HACE DEPOSICION QUEDA SIN CAMBIOS SIN FAMILIAR EN CAMA EN POSICION SUPINA CON BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD CLINICA.

Firmado por: JENNIFER CAMPO SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0113-2007, CC 1130591224, el 27/08/2020 10:54

Fecha: 27/08/2020 15:55 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 151/95, Presión arterial media(mmHg): 113, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 78

Saturación de oxígeno: 98%

Temperatura(°C): 36.5 Lugar toma temperatura: Axilar.

Firmado por: NICOLAS PINZON MOLINA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1007787833, CC 1007787833, el 27/08/2020 15:56

Fecha: 27/08/2020 17:04 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE PASA LA TRAD ETRANQUILO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LEV POR BI EN MSD SIN SIGNOS DE FELBTIS, SE LE ADMIN SU TTO FARMACOLOGICO, REFIERE DOLOR SE LE ADMIN SU ANALGESIA, TOLERA MUY POCO LA VIA ORAL NO PRESENTA EMESIS, SE LE OBSERVA NECROSIS EN MIEMBROS INFERIO DERECHO DESCUBIERTO SE LE OBSERVA CON FLICTEMAS, COLABORA MUY POCO CON LOS CAMBIOS DEPOSICION CON SU PIEL INTEGRAL TALLADA ELIMINA ESPONTANEO NO HACE DEPOSICION QUEDA SIN CAMBIOS SIN FAMILIAR EN CAMA EN POSICION SUPINA CON BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD CLINICA.

Firmado por: JENNIFER CAMPO SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0113-2007, CC 1130591224, el 27/08/2020 17:05

Fecha: 27/08/2020 19:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: NOTA DE RECIBO

RECIBO USUARIA EN LA UNIDAD DEL 6 PISO HABITACION 616A DE SEXO MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD, CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, BUENA RESPUESTA VERBAL, ALGICO, SIN SOPORTE DE OXIGENO RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PIEL PALIDA GENERALIZADA, CON DX : COVID POSITIVO / ISQUEMIA CRITICA MIEMBRO INFERIOR DERECHO / SUS MIEMBROS SUPERIORES CON TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADOS, CON ACCESO VENOSO PERMABLE PARA LA ADMINISTRACION DE TRATAMIENTO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN DEPRESIBLE, SU MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADO, MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON FLICTEMAS, NECROSIS EN PIE Y PARTE DE LA PIERNA HASTA LA RODILLA, SIN LLENADO CAPILAR, USUARIO CON PIEL INTEGRAL, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE EN PISINGO, USUARIO CON PIEL INTEGRAL / SE BRINDA EDUCACION DE SEGURIDAD CLINICA, DERECHOS Y DEBERES, TIMBRE ACTIVO PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA.

SE PASA RONDA DE ENFERMERIA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION SEGUN PROTOCOLO ESTABLECIDO.

PENDIENTE CONTINUAR MANEJO Y TRATAMIENTO MEDICO.

Firmado por: JHON EDWARD CUERO BERMUDEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 16867174, CC 16867174, el 28/08/2020 00:05

Fecha: 28/08/2020 05:36 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:41

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 91 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE PASA LA NOCHE CALMADO DUERME A INTERVALOS LARGOS ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO SE MOVILIZA EN CAMA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION SE LE ADMINISTRO SU TTO FARAMACOLOGICO ORDENADO, PTE QUE PASA LA NOCHE CON SOPORTE DE OXIEGNO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN, SE DEJA EN CAMA CON BARANDAS ELEVDAS PARA SUS EURIDAD.

Firmado por: VIVIANA PEPICANO GOMEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76500/2006, CC 38642775, el 28/08/2020 05:39

Fecha: 28/08/2020 05:39 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Registro consumo gases medicinales - AUXILIAR DE ENFERMERIA

OXÍGENO

Vía	Factor	Litros por minuto	Fecha/hora inicial	Fecha/hora final	FIO2	Volumen total litros
Canula Nasal		2.33	27/08/2020 19:00	28/08/2020 07:00	32	1677.6

Firmado por: VIVIANA PEPICANO GOMEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76500/2006, CC 38642775, el 28/08/2020 05:39

Fecha: 28/08/2020 10:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 140/90, Presión arterial media(mmHg): 106, Lugar toma PA: Brazo Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 105 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 21
Saturación de oxígeno 97%, con oxígeno
Temperatura(°C): 36. 2 Lugar toma temperatura: Axilar.

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD CONCIENTE TRANQUILO OBEDECE ORDENES SENCILLAS TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE AFEBRIL, SIN DIFICLUTAD RESPIRATROIA, CON DX : COVID POSITIVO, CON LEV POR BI EN MSD SIN SIGNOS DE FELBTIS, SE LE ADMNI SU TTO FARAMCOLOGICO, REFIERE DOLOR SE LE ADMINI SU ANALGESIA, TOLERA MUY POCO LA VIA ORAL NO PRESENTA EMESIS, SE LE OBSERVA NECROSIS EN MIEMBROS INFERIO DERECHO DESCUBIERTO SE LE OBSERVA CON FLICTEMAS, SE LE REALIZA SU ASEO GENERAL EN CAMA COLABORA MUY POCO CON LOS CAMBIOS DEPOSICON CON SU PIEL INTEGRAL TALLADA ELIMINA ESPONTANEO NO HACE DEPOSICON QUEDA SIN CAMBIOS SIN FAMILIAR EN CAMA EN POSICION SUPINA CON BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD CLINICA.

Firmado por: JENNIFER CAMPO SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0113-2007, CC 1130591224, el 28/08/2020 10:51

Fecha: 28/08/2020 10:51 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Registro consumo gases medicinales - AUXILIAR DE ENFERMERIA

OXÍGENO

Vía	Factor	Litros por minuto	Fecha/hora inicial	Fecha/hora final	FIO2	Volumen total litros
Canula Nasal		2.33	28/08/2020 07:00	28/08/2020 19:00	32	1677.6

Firmado por: JENNIFER CAMPO SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0113-2007, CC 1130591224, el 28/08/2020 10:52

Fecha: 28/08/2020 16:35 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:41



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 92 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 136/81, Presión arterial media(mmHg): 99, Lugar toma PA: Brazo Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 109 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 21
Saturación de oxígeno 93%, con oxígeno
Temperatura(°C): 36. 3.

Firmado por: JENNIFER CAMPO SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0113-2007, CC 1130591224, el 28/08/2020 16:35

Fecha: 28/08/2020 17:37 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE PASA LA TARDE TRANQUILO CON LEV POR BI EN MSD SIN SIGNOS DE FELBTIS, SE LE ADMNI SU TTO FARAMCOLOGICO, NO REFIERE DOLOR U OTRO SINTOMA TOLERA MUY POCO LA VIA ORAL NO PRESENTA EMESIS, SE LE OBSERVA NECROSIS EN MIEMBROS INFERIO DERECHO DESCUBIERTO SE LE OBSERVA CON FLICTEMAS, COLABORA MUY POCO CON LOS CAMBIOS DEPOSICON CON SU PIEL INTEGR TALLADA ELIMINA ESPONTANEO NO HACE DEPOSICON QUEDA SIN CAMBIOS SIN FAMILIAR EN CAMA EN POSICION SUPINA CON BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD CLINICA.

Firmado por: JENNIFER CAMPO SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0113-2007, CC 1130591224, el 28/08/2020 17:38

Fecha: 28/08/2020 18:53 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: HC revisada.

Firmado por: DIANA GUIOMAR JIMENEZ HERNANDO, ENFERMERIA, Registro 1144042116, CC 1144042116, el 28/08/2020 18:54

Fecha: 29/08/2020 00:06 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 127/91, Presión arterial media(mmHg): 103, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 109 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 90%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 36. 5 Lugar toma temperatura: Axilar.

Firmado por: DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4269, CC 94550952, el 29/08/2020 00:07

Fecha: 29/08/2020 00:53 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: 19horas RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD, DESPIERTO, CONCIENTE Y ORIENTADO, TRANQUILO OBEDECE ORDENES SENCILLAS, SIN SOPORTE DE OXIGENO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON UN DX : COVID POSITIVO+ISQUEMIA CRITICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES POR BOMBA DE INFUSION, EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SIN SIGNOS DE FELBTIS CON SSN, REFIERE DOLOR, TOLERA MUY POCO LA VIA ORAL, NO PRESENTA EMESIS, SE LE OBSERVA NECROSIS EN MIEMBROS INFERIOR DERECHO DESCUBIERTO SE LE OBSERVA CON FLICTEMAS, COLABORA MUY POCO CON LOS CAMBIOS DEPOSICON CON SU PIEL INTEGR Y TALLADA, ELIMINA ESPONTANEO, HACE DEPOSICON, QUEDA SIN CAMBIOS SIN FAMILIAR EN CAMA, EN POSICION SUPINA CON BARANDAS ARRIBA.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:41



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 93 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

Firmado por: DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4269, CC 94550952, el 29/08/2020 00:58

Fecha: 29/08/2020 06:21 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PERMANECE EN IGUALES CONDICIONES SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO Y ANALGESIA ORDENADA QUEDA CON LEV PERMEABLES, SIN SOPORTE DE O2 TOLERANDO AL MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE OBSERVA PALIDO CON NECROSIS EN MID EN AVANZADO ESTADO PENDIENTE QUE SEA PROGRAMADO PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, QUEDA CON SIGNOS VITALES ESTABLES, CON BARNADAS ELEVADAS.

Firmado por: JUAN ALBERTO HERRERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0811, CC 75086522, el 29/08/2020 06:25

Fecha: 29/08/2020 11:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 164

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 29/08/2020 11:58

Fecha: 29/08/2020 11:54 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 140/84, Presión arterial media(mmHg): 102, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 98 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20

Saturación de oxígeno 94%, con oxígeno por Canula Nasal Fracción inspirada de oxígeno(%): 32

Temperatura(°C): 36 Lugar toma temperatura: Axilar

Nota de enfermería: 7AM RECIBO PTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TLP, SIN COMPAÑIA DEL FLIAR, RECIBE Y TOLERA LA V. O, DX COVID 19 +, CON SOPORTE DE O2, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, LEV EN MSD PASANDO SSN A 20CC POR B. I SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN GOLOBOSO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO, SE LE OBSERVA MID CON NECROSIS, REFIERE DOLOR, DURANTE LA MAÑANA SE LE REALIZA ASEO CORPORAL EN CAMA ASISTIDO POR ENFERMERIA SIN COMPLICACION, SE MOVILIZA EN CAMA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, NO HACE DEPOSICION, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PTE AHORA ESTABLE EN COMPAÑIA DEL FLIAR BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS.

PTE MANEJADO CON PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA COVID 19 CON MULTIPLES LAVADO DE MANOS, UTILIZANDO LOS SGTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, GAFAS, MASCARILLA N95, CARETA, PIJAMA ANTIFLUIDO, TRAJE ANTIFLUIDO, BATA ANTIFLUIDO, GORRO, POLAINAS.

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 29/08/2020 11:58

Fecha: 29/08/2020 16:26 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 160/98, Presión arterial media(mmHg): 118, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 88 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20

Saturación de oxígeno 95%, con oxígeno por Canula Nasal Fracción inspirada de oxígeno(%): 32

Temperatura(°C): 36 Lugar toma temperatura: Axilar

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:41

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 94 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 29/08/2020 16:27

Fecha: 29/08/2020 16:29 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Registro consumo gases medicinales - AUXILIAR DE ENFERMERIA

OXÍGENO

Vía	Factor	Litros por minuto	Fecha/hora inicial	Fecha/hora final	FIO2	Volumen total litros
Canula Nasal		2.33	29/08/2020 07:00	29/08/2020 19:00	32	1677.6

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 29/08/2020 16:30

Fecha: 29/08/2020 17:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO
Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 160

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 29/08/2020 17:36

Fecha: 29/08/2020 17:35 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PTE QUE PASA EL RESTO DE LA TARDE ESTABLE AFEBRIL, RECIBE Y TOLERA LA V. O, CON BUENA TOLERANCIA, SE LE ASISTE EN LOS CAMBIOS DE POSICION, REFIERE DOLOR SE LE ADMINISTRA ANALGESICO ORDENADO, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, NO HACE DEPOSICION, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PTE AHORA ESTABLE SIN COMPAÑIA DEL FLIAR BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS.

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 29/08/2020 17:36

Fecha: 29/08/2020 18:25 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: HC REVISADA

Firmado por: CARLOS ERNESTO VELEZ MONTERO, ENFERMERIA, Registro 1118285814, CC 1118285814, el 29/08/2020 18:25

Fecha: 29/08/2020 23:06 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 133/96, Presión arterial media(mmHg): 108, Lugar toma PA: Brazo Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 109

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:41

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Saturación de oxígeno 95%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 35. 4 Lugar toma temperatura: Axilar.

Firmado por: JENNIFER CAMPO SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0113-2007, CC 1130591224, el 29/08/2020 23:07

Fecha: 30/08/2020 01:09 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: 19+00 RECIBO PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, DIAGNOSTICO ISQUEMIA CRITICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, COVID 19 +, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CUELLO MOVIL, TORAX SIEMTRICO, ACESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS DE BASE PASANDO SOLUCION SALINA A 20CC POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN GOLOBOSO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO, SE LE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR DERECHO LESION DE PIEL CON NECROSIS, SALIDA DE LIQUIDO SEROSO, FLICTENAS, DOLOR A LA MOVILIZACION DE ESTA ESTREMITAD, REFIERE QUE TOLERA LA VIA ORAL, ELIMINANDO ESPONTANEO, NIEGA DEPOSICION.

EN RONDA DE ENFERMERIA SE DA INDICACIONES DE SEGURIDAD CLINICA.

DURANTE LA NOCHE SE REALIZA TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTOS ORDENADOS LOS CUALES TOLERA, SE MOVILIZA EN CAMA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, NO HACE DEPOSICION, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA, DUERME A INTERVALOS CORTOS, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD CLINICA.

SE ATIEND PACIENTE CON EPP.

Firmado por: ALEXANDRA MILENA BENITEZ ORTIZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0824/2009, CC 1130632792, el 30/08/2020 01:12

Fecha: 30/08/2020 06:05 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO
Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 150

Firmado por: MILETH DAYANA SILVA CERON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-3519/2012, CC 1130645779, el 30/08/2020 06:05

Fecha: 30/08/2020 06:22 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: QUEDA PACIENTE DE SEXO MASCULINO, DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO, TORAX SIMETRICO, ACESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS DE BASE PASANDO SOLUCION SALINA A 10CC POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN GOLOBOSO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO, SE LE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR DERECHO LESION DE PIEL CON NECROSIS, SALIDA DE LIQUIDO SEROSO, FLICTENAS, DOLOR A LA MOVILIZACION DE ESTA ESTREMITAD, REFIERE QUE TOLERA LA VIA ORAL, ELIMINANDO ESPONTANEO EN EL PISINGO ORINA CLARA, POR EL MOMENTO NO AHA REALIZADO DEPOSICION, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD CLINICA IMPLEMENTADAS.

Firmado por: ALEXANDRA MILENA BENITEZ ORTIZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0824/2009, CC 1130632792, el 30/08/2020 06:25

Fecha: 30/08/2020 07:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: Recibo paciente adulto mayor sexo masculino en la unidad en cama con barandas de seguridad elevadas en posicion supino, paciente consciente, alerta y orientado en las tres esferas, con adecuado patron respiratorio, CON DIAGNOSTICO DE SARS COV2 POSITIVO, ISQUEMIA CRITICA EN EXTREMITAD INFERIOR DERECHA, con acceso venoso en extremidad superior derecho pasando solucion salina a 20cc/hora
Firmado electrónicamente Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:41

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 96 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

por bomba de infusión y para administrar medicamentos, con manilla de identificación correcta, con necrosis + flictena en extremidad inferior derecha, con salida de material serohemático, sin acompañante, se recuerdan medidas de seguridad para evitar caídas y el uso del timbre de enfermería para el llamado ante cualquier necesidad.

Paso ronda de enfermería realizo control y registro de signos vitales,

Se brindan medidas de higiene y confort, se le realiza higiene general en cama, se le realiza cambio de tendidos y arreglo de la unidad, elimina espontáneo en pisingo, no realiza deposición, paciente tolera la vía oral, se moviliza muy poco en cama, se educa a paciente sobre la importancia de los cambios de posición para evitar lesiones de piel, refiere entender las indicaciones dadas, Auxiliar a cargo le administra tratamiento farmacológico ordenado el cual acepta y tolera, queda paciente en cama con barandas de seguridad elevadas en posición supino, se atiende a paciente con todos los EPP según protocolo institucional.

Firmado por: SUSAN JIMENA ERAZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 25026113, CC 25026113, el 30/08/2020 16:51

Fecha: 30/08/2020 12:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 142/92, Presión arterial media(mmHg): 108, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 110 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 88%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 36 Lugar toma temperatura: Frontal

Nota de enfermería: RECIBO PTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TLP, RECIBE Y TOLERA LA V. O, DX COVID 19 +, SIN SOPORTE DE O2, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, LEV EN MSD SIN SIGNOS DE FLEBITIS, SE LE OBSERVA MID CON NECROSIS, REFIERE DOLOR, SE MOVILIZA EN CAMA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SE LE ASISTE CON EL ASEO PERSONAL ELIMINA ESPONTANEO, NO HACE DEPOSICIÓN, SE RETIRA EL O2, SE OBSERVA PALIDO Y RECIBE POCO LA VIA ORAL, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO FARMACOLOGICO ORDENADO, FUE VALORADO POR MEDICO TRATANTE QUEDA CON BARANDAS ELEVADAS, CON SIGNOS VITALES ESTABLES.

Firmado por: JUAN ALBERTO HERRERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0811, CC 75086522, el 30/08/2020 16:05

Fecha: 30/08/2020 12:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE SE LE TOMA GLUCOMETRIA PREPANDIAL CON RESULTADO DE 193 MG/DL SE LE ADMINISTRAN 3 UNIDADES DE INSULINA GLULISINA POR ORDEN MEDICA .

Firmado por: JUAN CARLOS MARTÍNEZ POTES, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 11252717, CC 11252717, el 30/08/2020 14:15

Fecha: 30/08/2020 17:37 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: hc revisada

Firmado por: LISSA MARIA BALANTA, ENFERMERIA, Registro 1901031, CC 1151936697, el 30/08/2020 17:37

Fecha: 30/08/2020 18:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE SE LE TOMA GLUCOMETRIA CON RESULTADO DE 127 MG/DL SE LE ADMINISTRAN 3 UNIDADES DE INSULINA GLULISINA POR ORDEN MEDICA .

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:41

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 97 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

Firmado por: JUAN CARLOS MARTÍNEZ POTES, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 11252717, CC 11252717, el 30/08/2020 19:39

Fecha: 30/08/2020 18:10 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Registro consumo gases medicinales - AUXILIAR DE ENFERMERIA

OXÍGENO

Vía	Factor	Litros por minuto	Fecha/hora inicial	Fecha/hora final	FIO2	Volumen total litros
Canula Nasal		2.33	30/08/2020 07:00	30/08/2020 19:00	32	1677.6

Firmado por: JUAN ALBERTO HERRERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0811, CC 75086522, el 30/08/2020 18:10

Fecha: 30/08/2020 18:31 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 130/90, Presión arterial media(mmHg): 103, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 100 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 92%, con oxígeno
Temperatura(°C): 36.8 Lugar toma temperatura: Frontal.

Firmado por: JUAN ALBERTO HERRERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0811, CC 75086522, el 30/08/2020 18:32

Fecha: 30/08/2020 18:58 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: Entrego paciente adulto mayor sexo masculino en la unidad en cama con barandas de seguridad elevadas en posición semifowler, paciente consciente, alerta y orientado en las tres esferas, con adecuado patrón respiratorio, con acceso venoso en extremidad superior derecha pasando solución salina a 20cc/hora por bomba de infusión y para administrar medicamentos, con manilla de identificación correcta, con necrosis + flictena en extremidad inferior derecha, con salida de material serohemático, pasa el día tranquilo, tolera la vía oral, elimina espontáneo en pisigo, paciente se moviliza muy poco en cama a pesar que se educa sobre la importancia de los cambios de posición para evitar lesiones de piel, se le administra tratamiento farmacológico ordenado, queda sin acompañante, se recuerdan medidas de seguridad para evitar caídas y el uso del timbre de enfermería para el llamado ante cualquier necesidad.

Firmado por: SUSAN JIMENA ERAZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 25026113, CC 25026113, el 30/08/2020 19:00

Fecha: 30/08/2020 21:27 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: 19HRS RECIBO PTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TLP, SIN COMPAÑIA DEL FLIAR, DX COVID 19 +, CON SOPORTE DE O2 POR CANULA NASAL A 3LXM, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, LEV EN MSD PASANDO SSN A 20CC POR B. I SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN GOLOBOSO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO, SE LE OBSERVA MID CON NECROSIS, REFIERE DOLOR, SE MOVILIZA MUY POCO EN LA CAMA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION, SE LE RECALCA LA IMPORTANCIA DE LOS CAMBIOS DE POSICION PARA EVITAR UPP PERO PTE HACE CASO OMISO, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, NO HACE DEPOSICION, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PTE AHORA ESTABLE EN COMPAÑIA DEL FLIAR BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS.

PTE MANEJADO CON PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA COVID 19 CON MULTIPLES LAVADO DE MANOS, UTILIZANDO LOS SGTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, GAFAS, MASCARILLA N95, CARETA, PIJAMA ANTIFLUIDO, TRAJE ANTIFLUIDO, BATA ANTIFLUIDO,
Firmado electrónicamente Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:41



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 98 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

GORRO, POLAINAS.

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 30/08/2020 21:29

Fecha: 30/08/2020 21:29 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Registro consumo gases medicinales - AUXILIAR DE ENFERMERIA

OXÍGENO

Vía	Factor	Litros por minuto	Fecha/hora inicial	Fecha/hora final	FIO2	Volumen total litros
Canula Nasal		2.33	30/08/2020 19:00	31/08/2020 07:00	32	1677.6

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 30/08/2020 21:29

Fecha: 30/08/2020 22:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 134

Firmado por: MARGARETH ASTRID GALVIS PIZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 11182908, CC 11182908, el 30/08/2020 22:54

Fecha: 31/08/2020 05:48 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PTE QUE PASA EL RESTO DE LA NOCHE ESTABLE AFEBRIL DUERME POR INTERVALOS LARGOS, REFIERE DOLOR QUE CEDE CON ANALGESICOS ORDENADOS, SE MOVILIZA POCO EN CAMA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, NO HACE DEPOSICION RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PTE AHORA ESTABLE SIN COMPAÑIA DEL FLIAR BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 31/08/2020 05:49

Fecha: 31/08/2020 06:02 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 148

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 31/08/2020 06:02

Fecha: 31/08/2020 11:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:41

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 128

Firmado por: MILETH DAYANA SILVA CERON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-3519/2012, CC 1130645779, el 31/08/2020 18:40

Fecha: 31/08/2020 13:23 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 160/93, Presión arterial media(mmHg): 115

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 102

Saturación de oxígeno 95%, con oxígeno

Temperatura(°C): 36. 8.

Nota de enfermería: 7+00 RECIBO PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, DIAGNOSTICO ISQUEMIA CRITICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, COVID 19 +, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CUELLO MOVIL, TORAX SIEMTRICO, ACESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS DE BASE PASANDO SOLUCION SALINA A 20CC POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN GOLOBOSO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO, SE LE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR DERECHO LESION DE PIEL CON NECROSIS, SALIDA DE LIQUIDO SEROSO, FLICTENAS, DOLOR A LA MOVILIZACION DE ESTA ESTREMITAD, REFIERE QUE TOLERA LA VIA ORAL, ELIMINANDO ESPONTANEO, NIEGA DEPOSICION.

EN RONDA DE ENFERMERIA SE DA INDICACIONES DE SEGURIDAD CLINCA.

DURANTE LA MAÑANA SE REALIZA TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTOS ORDENADOS LOS CUALES TOLERA, MOVILIZA EN CAMA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, NO HACE DEPOSICION, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA, DUERME A INTERVALOS CORTOS, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD CLINICA.

SE ATIEND PACIENTE CON EPP.

Firmado por: ALEXANDRA MILENA BENITEZ ORTIZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0824/2009, CC 1130632792, el 31/08/2020 13:24

Fecha: 31/08/2020 14:23 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: SE ADMINISTRA 3UI DE INSULINA GLULISINA PREPANDIALES, SEGUN LO INDICADO EN ORDEN MEDICA.

Firmado por: MILETH DAYANA SILVA CERON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-3519/2012, CC 1130645779, el 31/08/2020 14:24

Fecha: 31/08/2020 16:30 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: hc revisada

Firmado por: LISSA MARIA BALANTA, ENFERMERIA, Registro 1901031, CC 1151936697, el 31/08/2020 16:30

Fecha: 31/08/2020 16:38 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 138/85, Presión arterial media(mmHg): 102

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 95
Saturación de oxígeno 95%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 35. 6.

Firmado por: ALEXANDRA MILENA BENITEZ ORTIZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0824/2009, CC 1130632792, el 31/08/2020 16:39

Fecha: 31/08/2020 17:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO
Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 108

Firmado por: MILETH DAYANA SILVA CERON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-3519/2012, CC 1130645779, el 31/08/2020 18:40

Fecha: 31/08/2020 18:39 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PTE QUE PASA EL RESTO DE LA TARDE ESTABLE AFEBRIL, SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES LOS CUALES QEU DAN REGISTRADOS EN EL SISTEMA, RECIBE POCO LA V. O, REFIERE POCO APETITO, SE MOVILIZA EN CAMA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION, CON PIE DERECHO NECROTICO HASTA REGION SUPRACONDILIA, CON DEMARCACION EN REGION AFECTADA, PENDIENTE AMPUTACION 01/09/20 17:30, ELIMINA POR ESPONTANEO EN PISINGO, NO HACE DEPOSICION, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PTE AHORA ESTABLE SIN COMPAÑIA DEL FLIAR BARANDAS DE LA CAMA ELEVADA, SE LE INDICAN RIESGOS DE CAIDA Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL, REFIERE ENTENDER.
PACEINTE MANEJADO CON PROTOCOLO INSTITUCIONAL DE PACEINTE COVID19.

Firmado por: NICOLAS PINZON MOLINA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1007787833, CC 1007787833, el 31/08/2020 18:44

Fecha: 31/08/2020 21:42 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 166/93, Presión arterial media(mmHg): 117, Lugar toma PA: Brazo Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 96 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 21
Saturación de oxígeno 98%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 36. 3 Lugar toma temperatura: Axilar.

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD CONCIENTE TRANQUILO OBEDECE ORDENES SENCILLAS TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON DX : COVID POSITIVO, CON LEV POR BI EN MSD SIN SIGNOS DE FELBTIS, SE LE ADMINI SU TTO FARMACOLOGICO, REFIERE DOLOR SE LE ADMINI SU ANALGESIA, TOLERA MUY POCO LA VIA ORAL NO PRESENTA EMESIS, SE LE OBSERVA NECROSIS EN MIEMBROS INFERIO DERECHO DESCUBIERTO SE LE OBSERVA CON FLICTEMAS, COLABORA MUY POCO CON LOS CAMBIOS DEPOSICON CON SU PIEL INTEGRAL TALLADA ELIMINA ESPONTANEO NO HACE DEPOSICON QUEDA SIN CAMBIOS SIN FAMILIAR EN CAMA EN POSICION SUPINA CON BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD CLINICA.

Firmado por: JENNIFER CAMPO SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0113-2007, CC 1130591224, el 31/08/2020 21:43

Fecha: 01/09/2020 01:09 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: se le coloca salina 1000 por bi

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 101 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

Firmado por: JENNIFER CAMPO SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0113-2007, CC 1130591224, el 01/09/2020 01:09

Fecha: 01/09/2020 05:47 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE PASA LA NOCHE TRANQUILO DUERME INTERVALOS LARGOS OBEDECE ORDENES SENCILLAS TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LEV POR BI SE LE ADMIN SU TTO FARMACOLOGICO, REFIERE DOLOR SE LE ADMIN SU ANALGESIA, TOLERA MUY POCO LA VIA ORAL NO PRESENTA EMESIS, SE LE OBSERVA NECROSIS EN MIEMBROS INFERIO DERECHO DESCUBIERTO SE LE OBSERVA CON FLICTEMAS, COLABORA MUY POCO CON LOS CAMBIOS DEPOSICON CON SU PIEL INTEGRAL TALLADA ELIMINA ESPONTANEO NO HACE DEPOSICON QUEDA SIN CAMBIOS SIN FAMILIAR EN CAMA EN POSICION SUPINA CON BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD CLINICA.

Firmado por: JENNIFER CAMPO SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0113-2007, CC 1130591224, el 01/09/2020 05:48

Fecha: 01/09/2020 10:24 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 158/74, Presión arterial media(mmHg): 102, Lugar toma PA: Brazo Derecho

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 82 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20

Saturación de oxígeno 97%, con oxígeno por Canula Nasal Fracción inspirada de oxígeno(%): 32

Temperatura(°C): 36.4 Lugar toma temperatura: Axilar.

Nota de enfermería: 7AM RECIBO PTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TLP, SIN COMPAÑIA DEL FLIAR, RECIBE Y TOLERA LA V. O, DX COVID 19 +, CON SOPORTE DE O2, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, LEV EN MSD PASANDO SSN A 20CC POR B. I SIN SIGNOS DE FLEBITIS, SE OBSERVA CUELLO MOVIL TORAX EXPANDIBLE CON ABDOMEN GOLOBOSO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO, SE LE OBSERVA MID CON NECROSIS, REFIERE DOLOR, SE ADMINSTR ANLAGESICO DURANTE LA MAÑANA SE LE REALIZA ASEO CORPORAL EN CAMA ASISTIDO POR ENFERMERIA SIN COMPLICACION, SE REALIZA MEIDA DE CONFORT A LA UNIDAD SE CAMBIA SABANAS A LA CAMA SE MOVILIZA EN CAMA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, NO HACE DEPOSICION, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PTE AHORA ESTABLE EN COMPAÑIA DEL FLIAR BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS. PTE MANEJADO CON PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA COVID 19 CON MULTIPLES LAVADO DE MANOS, UTILIZANDO LOS SGTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, GAFAS, MASCARILLA N95, CARETA, PIJAMA ANTIFLUIDO, TRAJE ANTIFLUIDO, BATA ANTIFLUIDO, GORRO, POLAINAS.

Firmado por: MARGARETH ASTRID GALVIS PIZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 11182908, CC 11182908, el 01/09/2020 10:27

Fecha: 01/09/2020 10:27 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Registro consumo gases medicinales - AUXILIAR DE ENFERMERIA

OXÍGENO

Vía	Factor	Litros por minuto	Fecha/hora inicial	Fecha/hora final	FIO2	Volumen total litros
Canula Nasal		3	01/09/2020 07:00	01/09/2020 19:00	32	2160

Firmado por: MARGARETH ASTRID GALVIS PIZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 11182908, CC 11182908, el 01/09/2020 10:28

Fecha: 01/09/2020 11:05 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:41



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 102 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 110

Firmado por: DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4269, CC 94550952, el 01/09/2020 17:05

Fecha: 01/09/2020 17:05 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 103

Firmado por: DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4269, CC 94550952, el 01/09/2020 17:05

Fecha: 01/09/2020 17:20 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PTE QUE PASA EL RESTO DE LA TARDE ESTABLE AFEBRIL, PCTE SIN VIA ORAL SE LE ASISTE EN LOS CAMBIOS DE POSICION, REFIERE DOLOR SE LE ADMINISTRA ANALGESICO ORDENADO, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, NO HACE DEPOSICION, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PTE AHORA ESTABLE SIN COMPAÑIA DEL FLIAR BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PENDIENTE SU CIRUGIA

Firmado por: MARGARETH ASTRID GALVIS PIZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 11182908, CC 11182908, el 01/09/2020 17:21

Fecha: 01/09/2020 22:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 98

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 01/09/2020 22:47

Fecha: 01/09/2020 22:37 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: 19HRS RECIBO PTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TLP. SIN COMPAÑIA DEL FLIAR, DX COVID 19 +, SIN SOPORTE DE O2 SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, LEV EN MSD PASANDO SSN A 20CC POR B. I SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN GLOBOSO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO, SE LE OBSERVA MID CON NECROSIS, REFIERE DOLOR, SE MOVILIZA MUY POCO EN LA CAMA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION, SE LE RECALCA LA IMPORTANCIA DE LOS CAMBIOS DE POSICION PARA EVITAR UPP PERO PTE HACE CASO OMISO, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, NO HACE DEPOSICION, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PTE AHORA ESTABLE SIN COMPAÑIA DEL FLIAR BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS.

PTE MANEJADO CON PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA COVID 19 CON MULTIPLES LAVADO DE MANOS, UTILIZANDO LOS SGTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, GAFAS, MASCARILLA N95, CARETA, PIJAMA ANTIFLUIDO, TRAJE ANTIFLUIDO, BATA ANTIFLUIDO, GORRO, POLAINAS.

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 01/09/2020 22:47

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:41

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 02/09/2020 01:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 160/90, Presión arterial media(mmHg): 113, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 90 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 90%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 36. 2 Lugar toma temperatura: Frontal.

Firmado por: JUAN ALBERTO HERRERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0811, CC 75086522, el 02/09/2020 01:00

Fecha: 02/09/2020 05:49 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PTE QUE PASA EL RESTO DE LA NOCHE ESTABLE AFEBRIL, DUERME POR INTERVALOS CORTOS, CONTINUA SIN SOPORTE DE O2 TOLERANDO AL 1/2 AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE MOVILIZA EN CAMA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, NO HACE DEPOSICION, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PTE AHORA ESTABLE SIN COMPAÑIA DEL FLIAR BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 02/09/2020 05:50

Fecha: 02/09/2020 06:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 103

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 02/09/2020 06:08

Fecha: 02/09/2020 10:25 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 145/86, Presión arterial media(mmHg): 105
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 93
Saturación de oxígeno 93%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 36. 0.

Firmado por: ALEXANDRA MILENA BENITEZ ORTIZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0824/2009, CC 1130632792, el 02/09/2020 10:25

Fecha: 02/09/2020 10:47 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: 7+00 RECIBO PACIENTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, DIAGNOSTICO ISQUEMIA CRITICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, COVID 19 +, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CUELLO MOVIL, TORAX SIEMTRICO, ACESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS DE BASE PASANDO SOLUCION SALINA A 20CC POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN GOLOBOSO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO, SE

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

LE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR DERECHO LESION DE PIEL CON NECROSIS, SALIDA DE LIQUIDO SEROSO, FLICTENAS, DOLOR A LA MOVILIZACION DE ESTA ESTREMITAD, POR EL MOMENTO ESTA NADA VIA ORAL, ELIMINANDO ESPONTANEO, NIEGA DEPOSICION.

EN RONDA DE ENFERMERIA SE DA INDICACIONES DE SEGURIDAD CLINICA.

PACIENTE QUE TIENE EL DIA DE HOY PROSEDIMIENTO QUIRURGICO, PENDIENTE DEFINIR EL HORARIO DE EL PROSEDIMIENTO QUIRURGICO, LLEGA FAMILIAR, PENDIENTE EL LLAMADO A EL QUIROFANO

DURANTE LA MAÑANA SE REALIZA TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTOS ORDENADOS LOS CUALES TOLERA, MOVILIZA EN CAMA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, NO HACE DEPOSICION, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA, DUERME A INTERVALOS CORTOS, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD CLINICA.

SE ATIEND PACIENTE CON EPP.

Firmado por: ALEXANDRA MILENA BENITEZ ORTIZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0824/2009, CC 1130632792, el 02/09/2020 10:50

Fecha: 02/09/2020 11:57 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: egresa paciente para cx en camilla con glicemia de 102

Firmado por: JENNIFER CAMPO SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0113-2007, CC 1130591224, el 02/09/2020 11:57

Fecha: 02/09/2020 12:16 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: 11+30 paciente que es trasladado a cirugía en camilla en compañía de auxiliar, sin familiar, canalizado con cateter #20 en msd sin signos de flebitis, se entrega historia clínica con lista de chequeo diligenciada, glucometria 102mg/dl.

Firmado por: MILETH DAYANA SILVA CERON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-3519/2012, CC 1130645779, el 02/09/2020 12:18

Fecha: 02/09/2020 12:20 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 102

Firmado por: MILETH DAYANA SILVA CERON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-3519/2012, CC 1130645779, el 02/09/2020 12:20

Fecha: 02/09/2020 14:51 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Información del acto quirúrgico - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Procedimientos a realizar: AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD.
COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS.
DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA.

Quirófano: SALA 7

Entrada al Quirófano: 02/09/2020 11:30 Guardado por: YESSICA JIMENEZ

Salida del Quirófano: 02/09/2020 14:00 Guardado por: YESSICA JIMENEZ

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 105 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

Inicio de Anestesia: 02/09/2020 11:30 Guardado por: YESSICA JIMENEZ
Finalización de Anestesia: 02/09/2020 14:00 Guardado por: YESSICA JIMENEZ
Inicio de Cirugía: 02/09/2020 11:40 Guardado por: YESSICA JIMENEZ
Finalización de Cirugía: 02/09/2020 13:45 Guardado por: YESSICA JIMENEZ

Fechas de la Cirugía:
Tiempo en Quirófano (hh:mm): 02:30
Tiempo de Anestesia (hh:mm): 02:30
Tiempo de Cirugía (hh:mm): 02:05

Equipo de Trabajo:
ANESTESIOLOGO, JOHNNIE SMITH HUSBANDS LUQUE
CIRUJANO 1, DEINER GRANADA CANAS
CIRUJANO 2, DIEGO HERNAN DIAZ VARELA
CIRCULANTE DE CIRUGIA, YESSICA JIMENEZ
INSTRUMENTADOR QUIRURGICO, ZULAY ANDREA POTES OSORIO.

Firmado por: YESSICA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA - ENFERMERIA, Registro 76-3623/2009, CC 1130603081

Fecha: 02/09/2020 14:12 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Conteo instrumentación - INSTRUMENTADOR

Diagnósticos activos antes de la nota: DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS, COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO, INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA, DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION (En Estudio), HIPERTENSION ARTERIAL (En Estudio).

Acto quirúrgico: 02/09/2020 13:37
Procedimientos después de la nota: DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA.

Tipo de Conteo: Inicial
Agujas: 4.

Estado	Compresas	Gasas	Torundas	Rollos Abdominales	Agujas	Instrumental	Otros
inicial					4		
intermedio							
Final					4		

Recuento completo: SiEmpaquetados: No

Observaciones: INSUMOS DE FARMACIA DE UNA AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON EL DR GRANCADA EN EL QX 7

-1 HB 20
- 1H 10
-3 DEMEDIOX 0 CT-1 REDONDA
-1 DEMEDIOX 3/0 CORTANTE
-4 VENDAS DE 6X5
-1 CLORURO DE 1000
-2 LEUCKOMED GRANDE
-1 LATEX
-1 ELECTRO

SE MANDA EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO A INCINERAR NO PATOLOGIA

Firmado por: ZULAY ANDREA POTES OSORIO, INSTRUMENTADOR, Registro 764478 07, CC 31308553

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 02/09/2020 14:35 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: HC revisada. Paciente llevado a cx el día de hoy en proceso de recuperación.

Firmado por: DIANA GUIOMAR JIMENEZ HERNANDO, ENFERMERIA, Registro 1144042116, CC 1144042116, el 02/09/2020 14:36

Fecha: 02/09/2020 14:40 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Control preoperatorio - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Acto quirúrgico: 16518 Fecha del acto: 02/09/2020 13:37

Nota: ver nota

Firmado por: YESSICA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA - ENFERMERIA, Registro 76-3623/2009, CC 1130603081

Fecha: 02/09/2020 14:40 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Inicio de cirugía - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Acto quirúrgico: 16518 Fecha del acto: 02/09/2020 13:37

Canalización de vena: Si Sitio: MSD Catéter número: 20
 Profilaxis: Si Descripción de la profilaxis: SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL
 Medias antiembólicas: No Protección de prominencias óseas: Si

Líquidos endovenosos: SSN

Nota: INGRESA PTE EN CAMILLA DEL SEXTO PISO CON PATOLGIA DE COVID-19, COSNCIENTE ALERTA ORIENTADO A SALA 7 PARA PROCEDIMIENTO QX DE AMPUTACION DE MIID CON EL DR GRANADA, PTE REFIERE NO SER ALERGICO, SI HTA, SI DIABETICO, CON LEV PERMEBALES, MAS ANTIBIOTICO DE PISO, HC COMPLETA. CONSENTIMIENTOS FIRMADOS, SE REALIZAN PAUTAS QXS.

Firmado por: YESSICA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA - ENFERMERIA, Registro 76-3623/2009, CC 1130603081

Fecha: 02/09/2020 14:43 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Transoperatorio de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Acto quirúrgico: 16518 Fecha del acto: 02/09/2020 13:37

Presentó reacción: No
 Placa electrobisturí: Si Placa: MSD Y MSI
 Protección ocular: No
 Proyectil: No
 Estudios imagenológicos: No
 Exámenes de laboratorio: No
 Pieza quirúrgica: No
 Asepsia quirúrgica: Si Rasurado: No Posición del paciente: Decúbito Supino

Destino del paciente: Hospitalización

Firmado por: YESSICA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA - ENFERMERIA, Registro 76-3623/2009, CC 1130603081

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 02/09/2020 14:43 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Durante la cirugía - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Acto quirúrgico: 16518 Fecha del acto: 02/09/2020 13:37

Posición del paciente: Decúbito Supino

Anestesia
Raquídea Aguja: 26 Tipo: ESPINOCATH

Asepsia por: DR DIAZ

Sustancia: CLORAPREP

Sonda vesical: No
Orina evacuante: No

Nota: DR HUSBANS D INDUCE ANESTESIA CON:
ESPINOCATH 26
BUPIROP PESADO
FENTANYL
JERINGA X 3CC
GASAS
GUANTES
MASCARA DE NO REINHALACION

DR DIAZ REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN ZONA QX CON CLORAPREP, SE OBSERVA RAEA INGUINAL IRRITADA,

INSTRUMENTADOR VISTE CON CAMPOS STERILES, DR GRANADA INICIA PROCEDIMIENTO QX CON EQUIPO QX COMPLETO, SE PASA AMESA QX:

SSN X 1000=2
HB#20'=1
HB#10=1
VENDAJE ELASTICO=3
LATEX=1
LAINER=1
DEMOSILK 0=1
DEMEDIOS 0=3
DEMEDIOS 3-0=2
LEUKOMED GRANDE=2
PAÑAL=1

Firmado por: YESSICA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA - ENFERMERIA, Registro 76-3623/2009, CC 1130603081

Fecha: 02/09/2020 14:47 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Fin de la cirugía - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Acto quirúrgico: 16518 Fecha del acto: 02/09/2020 13:37

Herida: Suturada Curación: LEUKOMED
Muestra para patología: No
Estado final: Consciente, Bloqueo motor

Destino del paciente: Hospitalización

Nota: DR GRANADA TERMINA PROCEDIMIENTO QX SIN COMPLICACIONES, SE REALIZA CURACION, SE TRASLADA PTE EN CAMILLA A SALA DE HOSPITALIZACION SEXTO PISO, CON LEV PERMEABLES, CON MID AM'PUTADO CON CURACION SIN EVIDENCIAS DE SANGRADO, CON IRRITACION DE AREA INGUINAL, CON PAÑAL, HC COMPLETA, EN COMPAÑIA DE CIRCULANTE Y AUXILIAR DE RECUPERACION,. QUEDA CON

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:41

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

MONITORIA CON MOVIMIENTO PROPIO YA MII, SE DEJA CON EQUIPO ASISTENCIAL DE PISO.

Firmado por: YESSICA JIMENEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA - ENFERMERIA, Registro 76-3623/2009, CC 1130603081

Fecha: 02/09/2020 14:59 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 133/90, Presión arterial media(mmHg): 104, Lugar toma PA: Brazo Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 92 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19
Saturación de oxígeno 93%, con oxígeno por Canula Nasal Fracción inspirada de oxígeno(%): 32
Temperatura(°C): 36 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: 1 Estado de conciencia: Alerta

Firmado por: MILETH DAYANA SILVA CERON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-3519/2012, CC 1130645779, el 02/09/2020 15:00

Fecha: 02/09/2020 15:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: 14+00 ingresa paciente al servicio de cirugía en camilla en compañía de auxiliar, se observa consciente, orientado, alerta al llamado, apertura cocualr espontaneo, oxígeno por canula a 3lpm, lev en msd, se obsreva muñon derecho con hx qx cubierto limpio yseco, pendiente eliminacion espontanea. se controlan signos vitales. T/A 140/90MM/HG. FC92LPM S93% T36. 1°C. R19XMIN.

Firmado por: MILETH DAYANA SILVA CERON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-3519/2012, CC 1130645779, el 02/09/2020 15:08

Fecha: 02/09/2020 15:45 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 147/83, Presión arterial media(mmHg): 104
Saturación de oxígeno 99%, con oxígeno
Temperatura(°C): 36

Firmado por: SORAIDA PARRA RIQUETT, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-2224, CC 45487887, el 02/09/2020 15:45

Fecha: 02/09/2020 17:06 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: usuario pasa la tarde calmado y tranquilo recibe tratamiento medico ordenado, se moviliza en la cama elimina espontaneo, no realiza deposicion, se le brindan medidas de bienestar queda afebril normoterso conciente con herida qx cubierta limpia y seca soporte de oxigeno hemodinamicamente estable

Firmado por: SORAIDA PARRA RIQUETT, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-2224, CC 45487887, el 02/09/2020 17:08

Fecha: 02/09/2020 18:07 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: paciente ue refiere mucho dolor s le informa a la dra de turno quien ordena tramadol por 50 sbc se cumplen ordnees medicas

Firmado por: JENNIFER CAMPO SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0113-2007, CC 1130591224, el 02/09/2020 18:07

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 02/09/2020 23:18 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 154/99, Presión arterial media(mmHg): 117, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 100 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 98%, con oxígeno por Canula Nasal
Temperatura(°C): 36. 2 Lugar toma temperatura: Frontal.

Nota de enfermería: 19:00 RECIBO PACIENTE, DE SEXO MASCULINO, CON EDAD DE 61 AÑOS, CONCIENTE, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SE OBSERVA CON DEPRESION POSTQX, ADINAMICO, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DX MEDICO YA DESCRITO EN HISTORIA CLINICA, EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA RESPIRANDO O2, POR CANULA NASAL A 3Lts/Min, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RECIBE DE VIA ORAL EN POCA CANTIDAD, CUELLO MOVIL SIMETRICO, TORAX EXPANDIBLE, MIEMBROS SUPERIORES CON TONO Y FUERZA CONSERVADOS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ABDOMEN GLOBOSO, DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SE OBSERVA MICOSIS EN REGION INTERGLUTEA, ELIMINANDO ESPONTANEO EN PAÑAL, NO REALIZA DE POSICION, CON MUÑON DERECHO, CUBIERTO LIMPIO Y SECO, SE MOVILIZA EN CAMA.

DURANTE LA NOCHE SE LE RELAIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN EL SISTEMA, REFIERE DOLOR EN SITIO QX, SE LE ADMINISTRA TTO FARMACOLOGICO ORDENADO, SE LE BRINDAN CUIDADOS DE BIENESTAR Y CONFORT, PASA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, SE LE INDICAN CUIDADOS Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL, REFIERE ENTENDER.

PACIENTE MANEJADO CON PROTOCOLO INSTITUCIONAL DE PACIENTE COVID19.

Firmado por: NICOLAS PINZON MOLINA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1007787833, CC 1007787833, el 02/09/2020 23:18

Fecha: 03/09/2020 00:47 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Registro consumo gases medicinales - AUXILIAR DE ENFERMERIA

OXÍGENO

Vía	Factor	Litros por minuto	Fecha/hora inicial	Fecha/hora final	FIO2	Volumen total litros
Canula Nasal		2.33	02/09/2020 19:00	03/09/2020 07:00	32	1677.6

Firmado por: NICOLAS PINZON MOLINA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1007787833, CC 1007787833, el 03/09/2020 00:48

Fecha: 03/09/2020 00:48 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 177

Firmado por: DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4269, CC 94550952, el 03/09/2020 01:49

Fecha: 03/09/2020 06:16 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 153

Firmado por: DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4269, CC 94550952, el 03/09/2020 06:17

Fecha: 03/09/2020 06:34 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE PASA EL RESTO DE LA NOCHE ESTABLE AFEBRIL, CON EPISODIOS DE ANSIEDAD POSTQX, SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN EL SISTEMA, SE MOVILIZA EN CAMA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION, CON HERIDA QX CUBIERTA, LIMPIA Y SECA, ELIMINA POR ESPONTANEO EN PISINGO, NO HACE DEPOSICION, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PTE AHORA ESTABLE SIN COMPAÑIA DEL FLIAR BARANDAS DE LA CAMA ELEVADA, SE LE INDICAN RIESGOS DE CAIDA Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL, REFIERE ENTENDER. PACEINTE MANEJADO CON PROTOCOLO INSTITUCIONAL DE PACEINTE COVID19.

Firmado por: NICOLAS PINZON MOLINA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1007787833, CC 1007787833, el 03/09/2020 06:38

Fecha: 03/09/2020 07:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: Recibo paciente adulto mayor sexo masculino en la unidad en cama con barandas de seguridad elevadas en posicion supino, paciente consciente, alerta y orientado en las tres esferas, con soporte de oxigeno por canula nasal a 3 litros por minuto sin signos de dificultad respiratoria, paciente palido, adinamico, CON DIAGNOSTICO DE SARS COV2 POSITIVO, DIABETICO, HIPERTENSION ARTERIAL, POP DE AMPUTACION SUPRACONDILEA, con acceso venoso en extremidad superior derecho pasando solucion salina a 20cc/hora por bomba de infusion y para administrar medicamentos, con manilla de identificacion correcta, con muñon en extremidad inferior derecha cubierta limpia y seca, con lesion micotica en trocanter izquierdo, sin acompañante, se recuerdan medidas de seguridad para evitar caidas y el uso del timbre de enfermería para el llamado ante cualquier necesidad.

Paso ronda de enfermería realizo control y registro de signos vitales,

Se brindan medidas de higiene y confort, se le realiza higiene baño general en cama, no se lubrica piel porque no tiene crema hidratante, se le realiza cambio de tendidos y arreglo de la unidad, cambio de pañal, elimina espontaneo en pisingo, no realiza deposicion, paciente tolera la via oral, se moviliza muy poco en cama, Auxiliar a cargo le administra tratamiento farmacologico ordenado el cual acepta y tolera, queda paciente en cama con barandas de seguridad elevadas en posicion supino, paciente refiere dolor, ardor, cansancio y plurito en extremidad ausente. Se atiende a paciente con todos los EPP segun protocolo institucional.

Firmado por: SUSAN JIMENA ERAZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 25026113, CC 25026113, el 03/09/2020 11:36

Fecha: 03/09/2020 12:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE SE LE TOMA GLUCOMETRIA PREPANDIAL CON RESULTADO DE 188 MG/DL SE LE ADMINISTRAN 3 UNIDADES DE INSULINA GLULISINA POR ORDEN MEDICA .

Firmado por: JUAN CARLOS MARTÍNEZ POTES, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 11252717, CC 11252717, el 03/09/2020 18:54

Fecha: 03/09/2020 12:24 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Registro consumo gases medicinales - AUXILIAR DE ENFERMERIA

OXÍGENO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Vía	Factor	Litros por minuto	Fecha/hora inicial	Fecha/hora final	FIO2	Volumen total litros
Canula Nasal		2.33	03/09/2020 07:00	03/09/2020 19:00	32	1677.6

Firmado por: ALEXANDRA MILENA BENITEZ ORTIZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0824/2009, CC 1130632792, el 03/09/2020 12:24

Fecha: 03/09/2020 16:52 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 155/98, Presión arterial media(mmHg): 117

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 109

Saturación de oxígeno 92%, con oxígeno

Temperatura(°C): 37. 1.

Firmado por: ALEXANDRA MILENA BENITEZ ORTIZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0824/2009, CC 1130632792, el 03/09/2020 16:52

Fecha: 03/09/2020 18:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE SE LE TOMA GLUCOMETRIA PREPANDIAL CON RESULTADO DE 129MG/DL SE LE ADMINISTRAN 3 UNIDADES DE INSULINA GLULISINA POR ORDEN MEDICA .

Firmado por: JUAN CARLOS MARTÍNEZ POTES, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 11252717, CC 11252717, el 03/09/2020 18:55

Fecha: 03/09/2020 18:30 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: DURANTE LA TARDE SE REALIZA TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTOS ORDENADOS LOS CUALES TOLERA, TOLERA LA VIA ORAL, PACIENTE SE OBSERVA CALLADO, TOLERA LA VIA ORAL EN POCA CANTIDA, DIETA LIQUIDA, ELIMINANDO ESPONTANEO EN EL PISINGO, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD CLINICA.

QUEDA PACIENTE DE SEXO MASCULINO, DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO, TORAX SIMETRICO, ACESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS DE BASE PASANDO SOLUCION SALINA A 10CC POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN GOLOBOSO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO, SE LE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR DERECHO POP DE AMPUTACION SUPRACONDILEA LA CUAL SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO, SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION, SE DEJA EXTREMIDAD ELEVA YA QUE EL PACIENTE REFIERE SENSIBILIDAD EN LA EXTREMIDAD AUSENTE, REFIERE DOLOR A LA MOVILIZACION, SE DEJA CON CABECERA ELEVADA, CAMA A NIVEL, POR EL MOMENTO NO HA REALIZADO DEPOSICION, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD CLINICA IMPLEMENTADAS, PARA SU ATENCION SE UTILIZA EPP.

Firmado por: ALEXANDRA MILENA BENITEZ ORTIZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0824/2009, CC 1130632792, el 03/09/2020 18:32

Fecha: 03/09/2020 19:01 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: hc revisada

Firmado por: LISSA MARIA BALANTA, ENFERMERIA, Registro 1901031, CC 1151936697, el 03/09/2020 19:01

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 03/09/2020 19:53 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE, DE SEXO MASCULINO, EN CAMA DESPIERTO CALMADO Y TRANQUILO CON DX COVID 19 POSITIVO POSTQX DE AMPUACION SUPRACONDILEA EN MID SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE OBSERVA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RECIBE DE VIA ORAL EN POCA CANTIDAD, CUELLO MOVIL SIMETRICO, TORAX EXPANDIBLE, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ABDOMEN GLOBOSO, DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SE OBSERVA MICOSIS EN REGION INTERGLUTEA, ELIMINANDO ESPONTANEO EN PAÑAL, NO REALIZA DE POSICION, CON MUÑON DERECHO, CUBIERTO LIMPIO Y SECO, SE MOVILIZA EN CAMA. AHORA SINMAS CAMBIOS.

Firmado por: SORAIDA PARRA RIQUETT, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-2224, CC 45487887, el 03/09/2020 21:58

Fecha: 03/09/2020 22:20 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Registro consumo gases medicinales - AUXILIAR DE ENFERMERIA

OXÍGENO

Vía	Factor	Litros por minuto	Fecha/hora inicial	Fecha/hora final	FIO2	Volumen total litros
Canula Nasal		2.33	03/09/2020 19:00	04/09/2020 07:00	32	1677.6

Firmado por: SORAIDA PARRA RIQUETT, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-2224, CC 45487887, el 03/09/2020 22:21

Fecha: 04/09/2020 02:31 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 196/96, Presión arterial media(mmHg): 129
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 107 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 97%, con oxígeno
Temperatura(°C): 36. 8.

Firmado por: SORAIDA PARRA RIQUETT, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-2224, CC 45487887, el 04/09/2020 02:32

Fecha: 04/09/2020 05:43 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: QUEDA PACIENTE EN HABITACION SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, AFEBRIL, DUERME POR INTERVALOS LARGOS, SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA A 3 LPM, HX QX CUBIERTA LIMPIO Y SECO, ELIMINACION ESPONTANEO EN PAÑAL, NO DEPOSICION.

Firmado por: MILETH DAYANA SILVA CERON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-3519/2012, CC 1130645779, el 04/09/2020 05:45

Fecha: 04/09/2020 11:32 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 184

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 113 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

Firmado por: DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4269, CC 94550952, el 04/09/2020 11:33

Fecha: 04/09/2020 12:31 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: 7:00am por orden medica se administra insulina glulisina 3 unidades

Firmado por: ESNEDA GONZALEZ VEGA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 67018981, CC 67018981, el 04/09/2020 12:33

Fecha: 04/09/2020 12:39 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 146/94, Presión arterial media(mmHg): 111, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 117 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
Saturación de oxígeno 98%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 36. 5 Lugar toma temperatura: Frontal Estado de conciencia: Alerta.

Nota de enfermería: A LAS 7. 00AM RECIBO PTE EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TLP, SIN COMPAÑIA DEL FLIAR, DX COVID 19 +, SIN SOPORTE DE O2 SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, LEV EN MSD PASANDO SSN A 20CC POR B. I SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN GLOBOSO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO, CON AMPUTACION SUPRACONDILIA DEL MID SE OBSERVA MUÑON CUBIERTO LIMPIO UY SECO SE MOVILIZA MUY POCO EN LA CAMA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION, SE LE RECALCA LA IMPORTANCIA DE LOS CAMBIOS DE POSICION PARA EVITAR UPP, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, NO HACE DEPOSICION, SE LE REALIZA HIGIENE CORPORAL EN CAMA, RECIBE POCO LA VIA ORAL SE LE ADMINISTRA SUTTO FARMACOLOGICO ORDENADO, SE BRINDAN MEDIDAS DE CONOFRT, QUEDA PTE AHORA ESTABLE SIN COMPAÑIA DEL FLIAR BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS.

Firmado por: VIVIANA PEPICANO GOMEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76500/2006, CC 38642775, el 04/09/2020 12:42

Fecha: 04/09/2020 16:11 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 156/90, Presión arterial media(mmHg): 112, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 107 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
Saturación de oxígeno 96%, con oxígeno por Canula Nasal
Temperatura(°C): 36 Lugar toma temperatura: Frontal Estado de conciencia: Alerta

Firmado por: VIVIANA PEPICANO GOMEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76500/2006, CC 38642775, el 04/09/2020 16:12

Fecha: 04/09/2020 16:12 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Registro consumo gases medicinales - AUXILIAR DE ENFERMERIA

OXÍGENO

Vía	Factor	Litros por minuto	Fecha/hora inicial	Fecha/hora final	FIO2	Volumen total litros
Canula Nasal		2.33	04/09/2020 07:00	04/09/2020 19:00	32	1677.6

Firmado por: NICOLAS PINZON MOLINA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1007787833, CC 1007787833, el 04/09/2020 16:13

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:41

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 04/09/2020 17:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 242

Firmado por: DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4269, CC 94550952, el 04/09/2020 17:00

Fecha: 04/09/2020 18:20 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE PASA EL RESTO DE LA TARDE TRANQUILO AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RECIBIO Y TOELRO LA VIA ORAL Y SU TTO FARAMACOLOGICO SIN COMPLICACION PTE QUE ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO NO HACE DEPOSICION. COLABORA POCO CON LOS CAMBIOS DEPOSICION, REFIRIO DOLOR EL CUAL CEDE CON ANALGESIA ORDENADA NO PRESENTA CAMBIOS SE DEJA EN CAMA CON BARANDAS ELEVDAS PARA SU SEGURIDAD.

Firmado por: VIVIANA PEPICANO GOMEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76500/2006, CC 38642775, el 04/09/2020 18:22

Fecha: 04/09/2020 19:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: Recibo paciente adulto mayor sexo masculino en la unidad en cama con barandas de seguridad elevadas en posicion supino, paciente consciente, alerta y orientado en las tres esferas, palido, adinamico, con soporte de oxigeno por canula nasal a 3 litros por minuto sin signos de dificultad respiratoria, CON DIAGNOSTICO DE SARS COV2 POSITIVO, DIABETICO, HIPERTENSION ARTERIAL, POP DE AMPUTACION SUPRACONDILEA, con acceso venoso en extremidad superior izquierdo pasando solucion salina a 20cc/hora por bomba de infusion y para administrar medicamentos, con manilla de identificacion correcta, con muñon en extremidad inferior derecha cubierta limpia y seca, sin acompañante, se recuerdan medidas de seguridad para evitar caidas y el uso del timbre de enfermeria para el llamado ante cualquier necesidad.

Paso ronda de enfermeria realizo control y registro de signos vitales,

Se reitera a paciente sobre la importancia de los cambios de posicion para evitar lesiones de piel, paciente hace caso omiso a indicaciones dadas y continua en posicion supino, se le administra tratamiento farmacologico ordenado el cual acepta y tolera, elimina espontaneo en pisingo en poca cantidad, no realiza deposicion, tolera la via oral en muy poca cantidad, continua paciente en cama con barandas de seguridad elevadas, duerme intervalos largos, continua sin acompañante.

Firmado por: SUSAN JIMENA ERAZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 25026113, CC 25026113, el 05/09/2020 03:04

Fecha: 04/09/2020 19:47 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: HC revisada.

Firmado por: DIANA GUIOMAR JIMENEZ HERNANDO, ENFERMERIA, Registro 1144042116, CC 1144042116, el 04/09/2020 19:48

Fecha: 05/09/2020 03:10 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Registro consumo gases medicinales - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 115 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

OXÍGENO

Vía	Factor	Litros por minuto	Fecha/hora inicial	Fecha/hora final	FIO2	Volumen total litros
Canula Nasal		2.33	04/09/2020 19:00	05/09/2020 07:00	32	1677.6

Firmado por: SUSAN JIMENA ERAZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 25026113, CC 25026113, el 05/09/2020 03:10

Fecha: 05/09/2020 06:39 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: 7+00 Entrego paciente adulto mayor sexo masculino en la unidad en cama con barandas de seguridad elevadas en posición supino, paciente consciente, alerta y orientado en las tres esferas, pálido, adinámico, con soporte de oxígeno por canula nasal a 3 litros por minuto sin signos de dificultad respiratoria, con acceso venoso en extremidad superior izquierdo pasando solución salina a 20cc/hora por bomba de infusión y para administrar medicamentos, con manilla de identificación correcta, con muñon en extremidad inferior derecha cubierta limpia y seca, pasa la noche tranquilo, duerme intervalos largos, tolera la vía oral en poca cantidad, elimina espontáneo en pisigo, no realiza deposición, se le administra tratamiento farmacológico ordenado el cual acepta y tolera, paciente a pesar que se educa sobre la importancia de los cambios de posición para evitar lesiones de piel, hace caso omiso a indicaciones dadas, queda sin acompañante, se recuerdan medidas de seguridad para evitar caídas y el uso del timbre de enfermería para el llamado ante cualquier necesidad. Queda con Glucometría de 116 mg/dl.

Firmado por: SUSAN JIMENA ERAZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 25026113, CC 25026113, el 05/09/2020 06:42

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

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 162/99, Presión arterial media(mmHg): 120, Lugar toma PA: Brazo Derecho
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 87 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 21
Saturación de oxígeno 98%, con oxígeno
Temperatura(°C): 36.5 Lugar toma temperatura: Axilar.

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD CONCIENTE Y ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS TRANQUILO OBEDECE ORDENES SENCILLAS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON DX: COVID POSITIVO, CON LEV POR BI EN MSD SIN SIGNOS DE FELBTIS, SE LE ADMIN SU TTO FARMACOLOGICO, REFIERE DOLOR SE LE ADMIN SU ANALGESIA, TOLERA MUY POCO LA VIA ORAL NO PRESENTA EMESIS, SE LE OBSERVA AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EL CUAL SE ENCUENTRA MUÑON CUBIERTO CON GASA LIMPIO Y SECO, SE LE REALIZA SU ASEO GENERAL EN CAMA, COLABORA MUY POCO CON LOS CAMBIOS DE POSICION CON SU PIEL INTEGRAL TALLADA ELIMINA ESPONTANEO NO HACE DEPOSICION QUEDA SIN CAMBIOS SIN FAMILIAR EN CAMA EN POSICION SUPINA CON BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD CLINICA.

Firmado por: JENNIFER CAMPO SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0113-2007, CC 1130591224, el 05/09/2020 11:09

Fecha: 05/09/2020 11:10 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Registro consumo gases medicinales - AUXILIAR DE ENFERMERIA

OXÍGENO

Vía	Factor	Litros por minuto	Fecha/hora inicial	Fecha/hora final	FIO2	Volumen total litros
Canula Nasal		2.33	05/09/2020 07:00	05/09/2020 19:00	32	1677.6

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:41

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Firmado por: JENNIFER CAMPO SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0113-2007, CC 1130591224, el 05/09/2020 11:10

Fecha: 05/09/2020 11:48 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: paciente con glicemia de 158 se le admni 3 uni de insulina glulisina

Firmado por: JENNIFER CAMPO SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0113-2007, CC 1130591224, el 05/09/2020 11:49

Fecha: 05/09/2020 16:21 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 147/79, Presión arterial media(mmHg): 101, Lugar toma PA: Brazo Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 85 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 21
Saturación de oxígeno 98%, con oxígeno
Temperatura(°C): 36. 4 Lugar toma temperatura: Axilar.

Firmado por: JENNIFER CAMPO SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0113-2007, CC 1130591224, el 05/09/2020 16:22

Fecha: 05/09/2020 17:37 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE PASA LA TARDE TRANQUILO OBEDECE ORDENES SENCILLAS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LEV POR BI EN MSD SIN SIGNOS DE FELBTIS, SE LE ADMNI SU TTO FARMACOLOGICO, NO REFIERE DOLOR UN OTRO SINTOMA TOLERA MUY POCO LA VIA ORAL NO PRESENTA EMESIS, SE LE OBSERVA AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIO DERECHO EL CUAL SE ENCUENTRA MUÑON CUBIERTO CON GASA LIMPIO Y SECO, SE LE RELIZA SU ASEO GENERAL EN CAMA, COLABORA MUY POCO CON LOS CAMBIOS DEPOSICON CON SU PIEL INTEGRAL TALLADA ELIMINA ESPONTANEO NO HACE DEPOSICON QUEDA SIN CAMBIOS SIN FAMILIAR EN CAMA EN POSICION SUPINA CON BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD CLINICA

Firmado por: JENNIFER CAMPO SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0113-2007, CC 1130591224, el 05/09/2020 17:38

Fecha: 06/09/2020 00:12 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 164/98, Presión arterial media(mmHg): 120, Lugar toma PA: Brazo Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 94 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 92%, con oxígeno por Canula Nasal
Temperatura(°C): 36. 6 Lugar toma temperatura: Frontal.

Nota de enfermería: 9:00 RECIBO PACIENTE, DE SEXO MASCULINO, CON EDAD DE 61 AÑOS, CONCIENTE, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SE OBSERVA CON DEPRESION POSTQX, ADINAMICO, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DX MEDICO YA DESCRITO EN HISTORIA CLINICA, EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA RESPIRANDO O2, POR CANULA NASAL A 2Lts/Min, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RECIBE DE VIA ORAL EN POCA CANTIDAD, CUELLO MOVIL SIMETRICO, TORAX EXPANDIBLE, MIEMBROS SUPERIORES CON TONO Y FUERZA CONSERVADOS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ABDOMEN GLOBOSO, DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SE OBSERVA MICOSIS EN REGION INTERGLUTEA, ELIMINANDO ESPONTANEO EN PAÑAL, NO REALIZA DE POSICION, CON MUÑON DERECHO, CUBIERTO LIMPIO Y SECO, SE MOVILIZA EN CAMA.

DURANTE LA NOCHE SE LE RELAZA CONTROL DE SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN EL SISTEMA, REFIERE DOLOR EN SITIO QX, SE LE ADMINISTRA TTO FARMACOLOGICO ORDENADO, SE LE BRINDAN CUIDADOS DE BIENESTAR Y CONFORT, PASA

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 117 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, SE LE INDICAN CUIDADOS Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL, REFIERE ENTENDER.

PACIENTE MANEJADO CON PROTOCOLO INSTITUCIONAL DE PACIENTE COVID19.

Firmado por: NICOLAS PINZON MOLINA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1007787833, CC 1007787833, el 06/09/2020 00:13

Nota aclaratoria

Fecha: 06/09/2020 00:15

ACLARACION, NOTA DE RECIBO EN TURNO DE NOCHE HORA DE RECIBO 19:00 NO 9:00

Firmado por: NICOLAS PINZON MOLINA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1007787833, CC 1007787833, el 06/09/2020 00:15

Fecha: 06/09/2020 03:25 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Registro consumo gases medicinales - AUXILIAR DE ENFERMERIA

OXÍGENO

Vía	Factor	Litros por minuto	Fecha/hora inicial	Fecha/hora final	FIO2	Volumen total litros
Canula Nasal		2.33	05/09/2020 19:00	06/09/2020 07:00	28	1677.6

Firmado por: NICOLAS PINZON MOLINA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1007787833, CC 1007787833, el 06/09/2020 03:26

Fecha: 06/09/2020 03:43 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 146

Firmado por: ESNEDA GONZALEZ VEGA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 67018981, CC 67018981, el 06/09/2020 03:43

Fecha: 06/09/2020 06:15 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE PASA EL RESTO DE LA NOCHE CALMADO AFEBRIL RECIBIO SU TTO FARMACOLOGICO ORDNEADO, DUERME A INTERVALOS LARGOS REFIRIO DOLOR AL INICIO DE LA NOCHE SE LE ADMINISTRO SU ANALGESICO ORDENADO Y EL DOLOR CEDE, ELIMINA ESPONTANEOEN PISINGO NO HIZO DEPOSICON, NO PRESENTA CAMBIOS SE DEJA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD.

Firmado por: VIVIANA PEPICANO GOMEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76500/2006, CC 38642775, el 06/09/2020 06:16

Fecha: 06/09/2020 06:32 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:41



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 118 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 118

Firmado por: ESNEDA GONZALEZ VEGA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 67018981, CC 67018981, el 06/09/2020 06:32

Fecha: 06/09/2020 11:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 182

Firmado por: MILETH DAYANA SILVA CERON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-3519/2012, CC 1130645779, el 06/09/2020 13:53

Fecha: 06/09/2020 12:56 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 148/89, Presión arterial media(mmHg): 108, Lugar toma PA: Brazo Derecho

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 94 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19

Saturación de oxígeno 95%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Temperatura(°C): 37 Lugar toma temperatura: Frontal Estado de conciencia: Alerta

Nota de enfermería: 07h recibo usuario en cama consiente orientada sin familiar con acceso venoso en miembro superior derecho sin signos de flebitis, pasando por bomba de infusión, se observa calmado recibe y tolera su vía oral, abdomen blando depresible a la palpación, niega dolor o molestia alguna, recibiendo oxígeno por cánula nasal a 3 litros sin signos de dificultad respiratoria, se realiza higiene personal en cama, durante la mañana se le administra tratamiento ordenado, se observa con herida en muñon derecho limpio y seco, elimina espontáneo no hace deposición, es valorado por el médico tratante queda en cama estable sin familiar se le dejan barandas elevadas timbre del llamado cerca

Firmado por: JOHANA ANDREA VARGAS QUINTERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 113097, CC 18284281, el 06/09/2020 12:58

Fecha: 06/09/2020 12:58 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Registro consumo gases medicinales - AUXILIAR DE ENFERMERIA

OXÍGENO

Vía	Factor	Litros por minuto	Fecha/hora inicial	Fecha/hora final	FIO2	Volumen total litros
Canula Nasal		2.33	06/09/2020 07:00	06/09/2020 19:00	32	1677.6

Firmado por: JOHANA ANDREA VARGAS QUINTERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 113097, CC 18284281, el 06/09/2020 12:59

Fecha: 06/09/2020 17:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 121

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:41

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Firmado por: MILETH DAYANA SILVA CERON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-3519/2012, CC 1130645779, el 06/09/2020 18:38

Fecha: 06/09/2020 17:58 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: usuario durnate el resto de la tarde pasa calmado niega dolor o molestia alguna se le administra tratamiento ordenado, recibiendo oxígeno por canula nasal a 3 litros ignos de dificultad respiratoria, se observa herida en muñon limpio y seco, recibe su via oral en poca cantidad se observa decaído, elimina espontaneo no hace deposicion, queda en cama estable sin familiar se le dejan barandas elevadas timbre del llamado cerca

Firmado por: JOHANA ANDREA VARGAS QUINTERO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 113097, CC 18284281, el 06/09/2020 17:59

Fecha: 06/09/2020 18:46 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: 17+00 se administr 3ui de insulina prepan diales (glulisina) en todos los horarios correspondientes.

Firmado por: MILETH DAYANA SILVA CERON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-3519/2012, CC 1130645779, el 06/09/2020 18:47

Fecha: 06/09/2020 19:15 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE, ADULTO MAYOR EN CAMA DESPIERTO CALMADO Y TRANQUILO CON DX COVID 19 POSITIVO POST QX DE AMPUTACION SUPRACONDILEA EN MID SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE OBSERVA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RECIBE DE VIA ORAL EN POCA CANTIDAD, CUELLO MOVIL SIMETRICO, TORAX EXPANDIBLE, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, ABDOMEN GLOBOSO, DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SE OBSERVA MICOSIS EN REGION INTERGLUTEA, ELIMINANDO ESPONTANEO EN PAÑAL, NO REALIZA DE POSICION, CON MUÑON DERECHO, CUBIERTO LIMPIO Y SECO, SE MOVILIZA EN CAMA. NO DOLOR AHORA SIN MAS CAMBIOS.

Firmado por: SORAIDA PARRA RIQUETT, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-2224, CC 45487887, el 06/09/2020 23:18

Fecha: 06/09/2020 23:38 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: *** venopunsion ***
cateter venoso numero 22 = 2
extension de anestesia adulto R33 = 1
tegader periferico

Firmado por: SORAIDA PARRA RIQUETT, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-2224, CC 45487887, el 06/09/2020 23:39

Fecha: 06/09/2020 23:44 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Registro consumo gases medicinales - AUXILIAR DE ENFERMERIA

OXÍGENO

Vía	Factor	Litros por minuto	Fecha/hora inicial	Fecha/hora final	FIO2	Volumen total litros
-----	--------	-------------------	--------------------	------------------	------	----------------------

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE			
Tipo y número de identificación: CC 4913077			
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES			
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:	

Página 120 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

Canula Nasal		2.33	06/09/2020 19:00	07/09/2020 07:00		1677.6
--------------	--	------	------------------	------------------	--	--------

Firmado por: SORAIDA PARRA RIQUETT, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-2224, CC 45487887, el 06/09/2020 23:45

Fecha: 07/09/2020 02:54 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 150/104, Presión arterial media(mmHg): 119
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 95 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 95%, con oxígeno
Temperatura(°C): 36. 6.

Firmado por: SORAIDA PARRA RIQUETT, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-2224, CC 45487887, el 07/09/2020 05:54

Fecha: 07/09/2020 05:54 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: usuario pasa la noche calmado y tranquilo, duerme a intervalos largos no presenta dolor, recibe tratamiento medico ordenado, se moviliza en la cama para los cambios de posicion elimina espontaneo no realiza deposicion, se le brindan medidas de bienestar queda afebril normotenso concateter heparinizado para medicamentos ahora sin mas cambios

Firmado por: SORAIDA PARRA RIQUETT, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-2224, CC 45487887, el 07/09/2020 05:56

Fecha: 07/09/2020 05:57 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: ssn x 1000cc = 1

Firmado por: SORAIDA PARRA RIQUETT, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-2224, CC 45487887, el 07/09/2020 05:57

Fecha: 07/09/2020 10:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 161/92, Presión arterial media(mmHg): 115, Lugar toma PA: Brazo Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 84 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 93%, con oxígeno por Canula Nasal Fracción inspirada de oxígeno(%): 32
Temperatura(°C): 36. 6 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: 3 Estado de conciencia: Alerta.

Firmado por: EMILSE MOTATO RAMOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0299, CC 29583143, el 07/09/2020 11:03

Fecha: 07/09/2020 11:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 110

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:41

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Firmado por: MILETH DAYANA SILVA CERON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-3519/2012, CC 1130645779, el 07/09/2020 12:38

Fecha: 07/09/2020 11:03 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Registro consumo gases medicinales - AUXILIAR DE ENFERMERIA

OXÍGENO

Vía	Factor	Litros por minuto	Fecha/hora inicial	Fecha/hora final	FIO2	Volumen total litros
Canula Nasal		2.33	07/09/2020 07:00	07/09/2020 19:00	32	1677.6

Firmado por: EMILSE MOTATO RAMOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0299, CC 29583143, el 07/09/2020 11:03

Fecha: 07/09/2020 12:32 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: A LAS 7. 00 AM, RECIBO PACIENTE, ADULTO MAYOR EN CAMA DESPIERTO CALMADO Y TRANQUILO CON DX COVID 19 POSITIVO POST QX DE AMPUTACION SUPRACONDILEA EN MID SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE OBSERVA CON SOPORTE DE OXIGENO POF CANULA NASAL A 3 LITROS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RECIBE DE VIA ORAL EN POCA CANTIDAD, CUELLO MOVIL SIMETRICO, TORAX EXPANDIBLE, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ABDOMEN GLOBOSO, DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SE OBSERVA MICOSIS EN REGION INTERGLUTEA, ELIMINANDO ESPONTANEO EN PAÑAL, NO REALIZA DE POSICION, CON MUÑON DERECHO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, SE LE REALIZA HIGIENE CORPORAL EN CAMA SE BRINDAN MEDIDAS DE CONOFRT SE DEJA EN CAMA CON BRANDAS ELEVDAS PARA SU SEGURIDAD NO CAMBIOS.

Firmado por: VIVIANA PEPICANO GOMEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76500/2006, CC 38642775, el 07/09/2020 12:35

Fecha: 07/09/2020 12:44 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: 11+00 NO SE ADMINISTRA INSULINA PREPANDIAL ORDENADA (GLULISINA) DEVIDO A QUE ESL PACIENTE ESTA INAPETENTE, PRESENTA GLUCOMETRIA 110MG/DL.

Firmado por: MILETH DAYANA SILVA CERON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-3519/2012, CC 1130645779, el 07/09/2020 12:46

Fecha: 07/09/2020 16:54 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 160/100, Presión arterial media(mmHg): 120, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 93 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 95%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 36. 8 Lugar toma temperatura: Frontal Estado de conciencia: Alerta.

Firmado por: VIVIANA PEPICANO GOMEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76500/2006, CC 38642775, el 07/09/2020 16:55

Fecha: 07/09/2020 16:59 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 161

Firmado por: EMILSE MOTATO RAMOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0299, CC 29583143, el 07/09/2020 16:59

Fecha: 07/09/2020 17:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: se administra 3 ui de insulina Glulisina

Firmado por: EMILSE MOTATO RAMOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0299, CC 29583143, el 07/09/2020 17:01

Fecha: 07/09/2020 17:08 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 161

Firmado por: MILETH DAYANA SILVA CERON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-3519/2012, CC 1130645779, el 07/09/2020 17:09

Fecha: 07/09/2020 17:44 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE PASA EL RESTO DE LA TARDE TRANQUILO RECIBIO Y TOLERO LA VIA ORAL Y SU TTO FARMACOLOGICO ORDENADO SIN COMPLICACION PTE QUE ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO NO HACE DEPOSICION. PASA LA TARDE AFEBRIL NO PRESENTA CAMBIOS QUEDA CON VENOPUNCION PERMEABLE NO PRESENTA CAMBIOS SE DEJA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD.

Firmado por: VIVIANA PEPICANO GOMEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76500/2006, CC 38642775, el 07/09/2020 17:45

Fecha: 07/09/2020 19:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: Recibo paciente adulto mayor sexo masculino en la unidad en cama con barandas de seguridad elevadas en posición supino, paciente consciente, alerta y orientado en las tres esferas, pálido, con soporte de oxígeno por cánula nasal a 2 litros por minuto sin signos de dificultad respiratoria, CON DIAGNOSTICO DE SARS COV2 POSITIVO, DIABETICO, HIPERTENSION ARTERIAL, POP DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA, con acceso venoso en extremidad superior derecho pasando solución salina a 10cc/hora por bomba de infusión y para administrar medicamentos, con manilla de identificación correcta, con muñón en extremidad inferior derecha cubierto limpio y seco, sin acompañante, se recuerdan medidas de seguridad para evitar caídas y el uso del timbre de enfermería para el llamado ante cualquier necesidad.

Paso ronda de enfermería realizo control y registro de signos vitales,

Paciente no acepta que se le realice cambio de posición en cama, se le administra tratamiento farmacológico ordenado el cual acepta y tolera, elimina espontáneo en pisingo en poca cantidad, realiza deposición en pato, tolera la vía oral en muy poca cantidad, continúa paciente en cama con barandas de seguridad elevadas en posición supino, duerme intervalos largos, continúa sin acompañante.

Firmado por: SUSAN JIMENA ERAZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 25026113, CC 25026113, el 07/09/2020 20:31

Fecha: 07/09/2020 19:06 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 123 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: HC revisada.

Firmado por: DIANA GUIOMAR JIMENEZ HERNANDO, ENFERMERIA, Registro 1144042116, CC 1144042116, el 07/09/2020 19:07

Nota aclaratoria

Fecha: 07/09/2020 19:43

Paciente que debe egresar en Ambulancia pendiente tramite.

Firmado por: DIANA GUIOMAR JIMENEZ HERNANDO, ENFERMERIA, Registro 1144042116, CC 1144042116, el 07/09/2020 19:43

Fecha: 07/09/2020 21:33 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Registro consumo gases medicinales - AUXILIAR DE ENFERMERIA

OXÍGENO

Vía	Factor	Litros por minuto	Fecha/hora inicial	Fecha/hora final	FIO2	Volumen total litros
Canula Nasal		2.33	07/09/2020 19:00	08/09/2020 07:00	28	1677.6

Firmado por: SUSAN JIMENA ERAZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 25026113, CC 25026113, el 07/09/2020 21:34

Fecha: 08/09/2020 06:55 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: 7+00 Entrego paciente adulto mayor sexo masculino en la unidad en cama con barandas de seguridad elevadas en posición supino, paciente consciente, alerta y orientado en las tres esferas, pálido, con soporte de oxígeno por canula nasal a 2 litros por minuto sin signos de dificultad respiratoria, con acceso venoso en extremidad superior derecho pasando solución salina a 10cc/hora por bomba de infusión y para administrar medicamentos, con manilla de identificación correcta, con muñón en extremidad inferior derecha cubierto limpio y seco, pasa la noche sin novedad, duerme intervalos largos, elimina espontáneo en pisigo, realiza deposición en pato, se moviliza muy poco en cama, se le administra tratamiento farmacológico ordenado el cual acepta y tolera, queda sin acompañante, se recuerdan medidas de seguridad para evitar caídas y el uso del timbre de enfermería para el llamado ante cualquier necesidad. Queda con Glucometría de 125 mg/dl se informa.

Firmado por: SUSAN JIMENA ERAZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 25026113, CC 25026113, el 08/09/2020 06:57

Fecha: 08/09/2020 12:06 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 170/92, Presión arterial media(mmHg): 118, Lugar toma PA: Brazo Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 78 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 96%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21
Temperatura(°C): 36.4 Lugar toma temperatura: Axilar.

Nota de enfermería: 7 AM RECIBO PTE EN CAMA DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS TLP, EN COMPAÑÍA DEL FLIAR, RECIBE Y TOLERA LA V. O, DX CON COVID 19+ INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFÉRICA DM SIN SOPORTE DE O2 TOLERANDO AL 1/2 AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EM MSI SIN SIGNOS DE FLEBITIS A LEXAMEN FÍSICO CUELLO MOVIL TORAX EXPANDIBLE SDR CON ABDOMEN GLOBOSO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO, DURANTE LA
Firmado electrónicamente Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:41

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

MAÑANA SE LE ASISTE EN EL ASEO GENERAL EN CAMMA SE HIDRATA LA PIEL SE REALIZA MEIDAS DE CONFORT LA UNIDAD SE CAMBIA SABANAS A LA CAMA SIN COMPLICACION, SE MOVILIZA EN CAMA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO HACE DEPOSICION, MID AMPUTACION SUPRACONDILEA SE OBSERVA HERIDA LIMPIA SECA DESCUBIERTA GENITALES INTEGROS RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PTE AHORA ESTABLE EN COMPAÑIA DEL FLIAR BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS. SE VERIFICA MANILLA DE IDENTIFIICAON SIN MAS CAMBIOS HASTA EL MOMENTO PTE MANEJADA CON PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA COVID 19 CON MULTIPLES LAVADO DE MANOS, UTILIZANDO LOS SGTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, GAFAS, MASCARILLA N95, CARETA, PIJAMA ANTIFLUIDO, TRAJE ANTIFLUIDO, BATA ANTIFLUIDO, GORRO, POLAINAS.

Firmado por: MARGARETH ASTRID GALVIS PIZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 11182908, CC 11182908, el 08/09/2020 12:11

Fecha: 08/09/2020 15:37 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PCTE CON TA 208/106 S INFORMA MEDICO DE TURNO QUIEN ORDEN CLONIDINA S E ADMINISTRA PDTE NUEVA TOMA DE TA

Firmado por: MARGARETH ASTRID GALVIS PIZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 11182908, CC 11182908, el 08/09/2020 15:37

Fecha: 08/09/2020 18:05 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PTE QUE PASA EL RESTO DE LA TARDE ESTABLE AFEBRIL, SE OBSERVA PALIDO SIN DIFICULTAD REPIRATORIA, SE MOVILIZA EN CAMA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO NO HACE DEPOSICION, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PTE AHORA ESTABLE SIN COMPAÑIA DEL FLIAR BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS CON SIGNOS VITALES NORMALES SIN MAS CAMBIOS HASTA EL MOEMNTO QUEDA CON GLUCOEMTRIA 140 MG/DL

Firmado por: MARGARETH ASTRID GALVIS PIZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 11182908, CC 11182908, el 08/09/2020 18:08

Fecha: 08/09/2020 18:10 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: HC revisada. Paciente con orden de egreso y traslado en ambulancia, estando en el tramite de la ambulancia paciente presenta TA elevadas por lo que se dan medicamentos y se le realizan control de signos vitales. Se cancela salida y traslado se avisa a la facturadora y pendiente que mañana paciente sea valorado por MI.

Firmado por: DIANA GUIOMAR JIMENEZ HERNANDO, ENFERMERIA, Registro 1144042116, CC 1144042116, el 08/09/2020 18:13

Fecha: 08/09/2020 22:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO
Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 154

Firmado por: MILETH DAYANA SILVA CERON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-3519/2012, CC 1130645779, el 09/09/2020 03:37

Fecha: 09/09/2020 01:23 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 158/92, Presión arterial media(mmHg): 114, Lugar toma PA: Brazo Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 90 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 92%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 36. 9.

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION DEL SEXTO PISO EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS TLP, SIN COMPAÑIA DEL FLIAR, DX ANOTADO EN LA HC SIN SOPORTE DE 02 TOLERANDO AL 1/2 AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ACCESO VENOSO PERMEBLE EM MSD SIN SIGNOS DE FLEBITIS A LEXAMEN FISICO CUELLO MOVIL TORAX EXPANDIBLE CON ABDOMEN GLOBOSO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO SE MOVILIZA EN CAMA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO NO HACE DEPOSICION, MID AMPUTACION SUPRACONDILEA SE OBSERVA HERIDA LIMPIA SECA DESCUBIERTA GENITALES INTEGROS RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PTE AHORA ESTABLE SIN COMPAÑIA DEL FLIAR BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS. PACIENTE MANEJADO CON PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA COVID 19 CON MULTIPLES LAVADO DE MANOS, UTILIZANDO LOS SGTES ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, GAFAS, MASCARILLA N95, CARETA, PIJAMA ANTIFLUIDO, TRAJE ANTIFLUIDO, BATA ANTIFLUIDO, GORRO, POLAINAS. SE TOMA GLUCOMETRIA 154MG/DL.

Firmado por: ESNEDA GONZALEZ VEGA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 67018981, CC 67018981, el 09/09/2020 01:29

Fecha: 09/09/2020 01:29 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 154

Firmado por: ESNEDA GONZALEZ VEGA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 67018981, CC 67018981, el 09/09/2020 01:29

Fecha: 09/09/2020 05:50 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 121

Firmado por: MILETH DAYANA SILVA CERON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-3519/2012, CC 1130645779, el 09/09/2020 05:50

Fecha: 09/09/2020 06:04 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE PASA EL RESTO DE LA NOCHE ESTABLE AFEBRIL, DUERME INTERVARLOS LARGOS D SUEÑO SE OBSERVA PALIDO SIN DIFICULTAD REPIRATORIA, SE MOVILIZA EN CAMA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO NO HACE DEPOSICION, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PTE AHORA ESTABLE SIN COMPAÑIA DEL FLIAR BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS CON SIGNOS VITALES NORMALES SIN MAS CAMBIOS HASTA EL MOEMNTO QUEDA CON GLUCOMETRIA 121 MG/DL

Firmado por: ESNEDA GONZALEZ VEGA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 67018981, CC 67018981, el 09/09/2020 06:05

Fecha: 09/09/2020 11:39 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 126 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 198

Firmado por: DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4269, CC 94550952, el 09/09/2020 11:40

Fecha: 09/09/2020 12:28 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 132/94, Presión arterial media(mmHg): 106, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 104 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18

Saturación de oxígeno 92%, con oxígeno

Temperatura(°C): 36 Lugar toma temperatura: Frontal Estado de conciencia: Alerta

Nota de enfermería: A LAS 7. 00 AM, RECIBO PACIENTE, ADULTO MAYOR EN CAMA DESPIERTO CALMADO Y TRANQUILO CON DX COVID 19 POSITIVO POST QX DE AMPUTACION SUPRACONDILEA EN MID SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE OBSERVA TOLERANDO OXIEGNO AL MEDO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RECIBE DE VIA ORAL EN POCA CANTIDAD, CUELLO MOVIL SIMETRICO, TORAX EXPANDIBLE, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ABDOMEN GLOBOSO, DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SE OBSERVA MICOSIS EN REGION INTERGLUTEA, ELIMINANDO ESPONTANEO EN PAÑAL, NO REALIZA DE POSICION, CON MUÑON DERECHO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, SE LE REALIZA HIGIENE CORPORAL EN CAMA SE BRINDAN MEDIDAS DE CONOFRT SE DEJA EN CAMA CON BRANDAS ELEVDAS PARA SU SEGURIDAD NO CAMBIOS.

Firmado por: VIVIANA PEPICANO GOMEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76500/2006, CC 38642775, el 09/09/2020 12:30

Fecha: 09/09/2020 17:05 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 158/90, Presión arterial media(mmHg): 112, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 92 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18

Saturación de oxígeno 99%, sin oxígeno

Temperatura(°C): 36. 2 Lugar toma temperatura: Frontal Estado de conciencia: Alerta.

Firmado por: VIVIANA PEPICANO GOMEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76500/2006, CC 38642775, el 09/09/2020 17:06

Fecha: 09/09/2020 17:38 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 260

Firmado por: DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4269, CC 94550952, el 09/09/2020 17:38

Fecha: 09/09/2020 17:42 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE PASA EL RESTO DE LA TARDE TRANQUILO RECIBIO Y TOLERO LA VIA ORAL Y SU TTO FARAMACOLOGICC ORDENADO SIN COMPLICACION PTE QUE ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO NO HACE DEPOSICION. PASA LA TARDE AFEBRIL NO PRESENTA CAMBIOS QUEDA CON VENOPUNCION PERMEABLE NO PRESENTA CAMBIOS SE DEJA EN CAMA CON BARANDAS ELEVDAS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:41



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 127 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

PARA SU SEGURIDAD.

Firmado por: VIVIANA PEPICANO GOMEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76500/2006, CC 38642775, el 09/09/2020 17:44

Fecha: 09/09/2020 23:23 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: 19:00 RECIBO PACIENTE, DE SEXO MASCULINO, CON EDAD DE 61 AÑOS, CONCIENTE, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SE OBSERVA CON DEPRESION POSTQX, ADINAMICO, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DX MEDICO YA DESCRITO EN HISTORIA CLINICA, EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA RESPIRANDO O2, POR CANULA NASAL A 2Lts/Min, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RECIBE DE VIA ORAL EN POCA CANTIDAD, CUELLO MOVIL SIMETRICO, TORAX EXPANDIBLE, MIEMBROS SUPERIORES CON TONO Y FUERZA CONSERVADOS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ABDOMEN GLOBOSO, DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SE OBSERVA MICOSIS EN REGION INTERGLUTEA, ELIMINANDO ESPONTANEO EN PAÑAL, NO REALIZA DE POSICION, CON MUÑON DERECHO, CUBIERTO LIMPIO Y SECO, SE MOVILIZA EN CAMA.

DURANTE LA NOCHE SE LE RELAJA CONTROL DE SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN EL SISTEMA, REFIERE DOLOR EN SITIO QX, SE LE ADMINISTRA TTO FARMACOLOGICO ORDENADO, SE LE BRINDAN CUIDADOS DE BIENESTAR Y CONFORT, PASA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, SE LE INDICAN CUIDADOS Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL, REFIERE ENTENDER.

PACIENTE MANEJADO CON PROTOCOLO INSTITUCIONAL DE PACIENTE COVID19.

Firmado por: NICOLAS PINZON MOLINA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1007787833, CC 1007787833, el 09/09/2020 23:24

Fecha: 09/09/2020 23:55 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 170/100, Presión arterial media(mmHg): 123, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 90 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20

Saturación de oxígeno 93%, sin oxígeno

Temperatura(°C): 36 Lugar toma temperatura: Frontal

Firmado por: JUAN ALBERTO HERRERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0811, CC 75086522, el 09/09/2020 23:56

Fecha: 10/09/2020 06:15 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE PERMANECE SIN SOPORTE DE O2 TOLERANDO AL MEDIO AMBIENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA SE OBSERVA PALIDO CON MUÑON LIMPIO Y SECO, ELIMINA ESPONTANEO NO HACE DEPOSICION QUEDA CON BARNADAS ELEVADAS CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA.

Firmado por: JUAN ALBERTO HERRERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0811, CC 75086522, el 10/09/2020 06:20

Fecha: 10/09/2020 06:32 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE PRESENTA CIFRA TENSIONAL DE 160/100 SIN SIGNOS DE ALARMA SE ADELANTE DOSIS DE ENALAPRIL POR 20MG, SE INFORMA A LA JEFE DE TURNO, PENDIENTE FORMULAR NIFEDIPINO.

Firmado por: JUAN ALBERTO HERRERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0811, CC 75086522, el 10/09/2020 06:35

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 10/09/2020 07:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: NOTA DE RECIBO

RECIBO USUARIA EN LA UNIDAD DEL 6 PISO HABITACION 616A DE SEXO MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD, CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, BUENA RESPUESTA VERBAL, SIN SOPORTE DE OXIGENO RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA, CON DX : COVID POSITIVO /POP AMPUTACION SUPRACONDILEA MID / ANEMIA / SUS MIEMBROS SUPERIORES CON TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADOS, CON ACCESO VENOSO PERMABLE PARA LA ADMINISTRACION DE TRATAMIENTO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN DEPRESIBLE, SU MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON AMPUTACION SUPRACONDILEA, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TONO Y FUERZA MUSCULAR, USUARIO CON PIEL INTEGRAL, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE EN PISINGO, USUARIO CON PIEL INTEGRAL, SE BRINDA EDUCACION DE SEGURIDAD CLINICA, DERECHOS Y DEBERES, TIMBRE ACTIVO PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA.

SE PASA RONDA DE ENFERMERIA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION SEGUN PROTOCOLO ESTABLECIDO.

PENDIENTE CONTINUAR MANEJO Y TRATAMIENTO MEDICO.

Firmado por: JHON EDWARD CUERO BERMUDEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 16867174, CC 16867174, el 10/09/2020 12:07

Fecha: 10/09/2020 15:47 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: hc revisada diana s

Firmado por: DIANA MERCEDES SALAZAR SALAZAR, ENFERMERIA, Registro 767523-2012, CC 31713034, el 10/09/2020 15:47

Fecha: 10/09/2020 19:19 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: NOTA DE ENTREGA

QUEDA USUARIO EN LA UNIDAD QUIEN PASA BUENA TARDE, SIN SOPORTE DE OXIGENO RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA, TOLERA LA VIA ORAL SIN COMPLICACIONES, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN DEPRESIBLE, SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON PUNTOS DE AFRONTAMIENTO SIN SIGNOS DE INFECCION, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE EN PISINGO, NO REALIZA DEPOSICION EN LA TARDE, USUARIO CON PIEL INTEGRAL, QUEDA CON BARANDAS ELEVADAS.

PENDIENTE CONTINUAR MANEJO Y TRATAMIENTO MEDICO.

Firmado por: JHON EDWARD CUERO BERMUDEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 16867174, CC 16867174, el 10/09/2020 19:26

Fecha: 10/09/2020 23:38 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: 19+00 RECIBO PACIENTE EN HABITACION SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DX YA ANOTADO EN HC, SE OBSERVA CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA AL LLAMADO, OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION, SE OBSERVA AMPUTACION SUPRACONDILEA EN MID HX QX CUBIERTA CON APOSITO LIMPIO YSECO, LEV EN MSI PASANDO SSN A 10CCHR POR BOMBA, ELIMINACION ESPONTANEO EN PISINGO, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, ESTABLES, SE LE ADMINISTRA SU TTO FARMACOLOGICO. PENDIENTE/ VALORACION MAÑANA POR MI. PARA DEFINIR SALIDA.

Firmado por: MILETH DAYANA SILVA CERON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-3519/2012, CC 1130645779, el 10/09/2020 23:42

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 11/09/2020 00:33 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 145/88, Presión arterial media(mmHg): 107, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 111 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18

Saturación de oxígeno 94%, sin oxígeno

Temperatura(°C): 36.6 Lugar toma temperatura: Frontal Estado de conciencia: Alerta.

Firmado por: VIVIANA PEPICANO GOMEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76500/2006, CC 38642775, el 11/09/2020 00:34

Fecha: 11/09/2020 06:26 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE PASA EL RESTO DE LA NOCHE TRANQUILO EN IGUALES CONDICIONES GENERALES RECIBIO SU TTO FARMACOLOGICO ORDENADO SIN COMPLICACION, DUERME A INTERVALOS LARGOS PTE QUE ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO NO HACE DEPOSICION. PASA AFEBRIL NO PRESENTA CAMBIOS QUEDA CON VENOPUNCION PERMEABLE SE DEJA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD.

Firmado por: VIVIANA PEPICANO GOMEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76500/2006, CC 38642775, el 11/09/2020 06:27

Fecha: 11/09/2020 08:25 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD CONCIENTE Y ORIENTADO TRANQUILO OBEDECE ORDENES SENCILLAS, TOLERANDO OXIGENO AMBINETE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LEV POR BI EN MSD SIN SIGNOS DE FELBTIS, SE LE ADMNI SU TTO FARMACOLOGICO, NO REFIERE DOLOR UN OTRO SINTOMA TOLERA MUY POCO LA VIA ORAL NO PRESENTA EMESIS, SE LE OBSERVA AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIO DERECHO EL CUAL SE ENCUENTRA MUÑON CUBIERTO CON GASA LIMPIO Y SECO, SE LE RELIZA SU ASEO GENERAL EN CAMA, COLABORA MUY POCO CON LOS CAMBIOS DEPOSICON CON SU PIEL INTEGRAL TALLADA ELIMINA ESPONTANEO NO HACE DEPOSICON QUEDA SIN CAMBIOS SIN FAMILIAR EN CAMA EN POSICION SUPINA CON BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD CLINICA

Firmado por: JENNIFER CAMPO SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0113-2007, CC 1130591224, el 11/09/2020 11:26

Fecha: 11/09/2020 12:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 190

Nota de enfermería: **GLUCOEMTRIA**

190 MG/DL

Firmado por: ALEXANDRA MILENA BENITEZ ORTIZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0824/2009, CC 1130632792, el 11/09/2020 12:37

Fecha: 11/09/2020 12:57 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: 11:00 se administra insulina glulisina 3 unidades por orden medica

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Firmado por: ESNEDA GONZALEZ VEGA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 67018981, CC 67018981, el 11/09/2020 13:40

Fecha: 11/09/2020 15:49 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 127/110, Presión arterial media(mmHg): 115, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 110 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 96%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 36 Lugar toma temperatura: Frontal

Firmado por: JUAN ALBERTO HERRERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0811, CC 75086522, el 11/09/2020 15:50

Fecha: 11/09/2020 16:13 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: HC revisada. Se ajustan antihipertensivos.

Firmado por: DIANA GUIOMAR JIMENEZ HERNANDO, ENFERMERIA, Registro 1144042116, CC 1144042116, el 11/09/2020 16:14

Fecha: 11/09/2020 18:11 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 160

Firmado por: ESNEDA GONZALEZ VEGA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 67018981, CC 67018981, el 11/09/2020 18:11

Fecha: 11/09/2020 18:25 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: se administra insulina glulisina 3 unidades por orden medica

Firmado por: ESNEDA GONZALEZ VEGA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 67018981, CC 67018981, el 11/09/2020 18:26

Fecha: 11/09/2020 18:30 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: paciente que durante la tarde se le administra tratamiento ordenado sin complicacion alguna permanece sin soporte de O2 tolerando al medio ambiente, elimina espontaneo no hace deposicion se observa muñon limpio y seco queda con baranadas elevadas con timbre de llamado cerca, pendiente homecare.

Firmado por: JUAN ALBERTO HERRERA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0811, CC 75086522, el 11/09/2020 18:36

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 11/09/2020 19:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: NOTA DE RECIBO

RECIBO USUARIA EN LA UNIDAD DEL 6 PISO HABITACION 616A DE SEXO MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD, CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, BUENA RESPUESTA VERBAL, SIN SOPORTE DE OXIGENO RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA, CON DX : COVID POSITIVO /POP AMPUTACION SUPRACONDILEA MID / ANEMIA / SUS MIEMBROS SUPERIORES CON TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADOS, CON ACCESO VENOSO PERMABLE PARA LA ADMINISTRACION DE TRATAMIENTO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN DEPRESIBLE, SU MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON AMPUTACION SUPRACONDILEA PUNTOS DE AFRONTAMIENTO CUBIERTO LIMPIOS Y SECOS CUBIERTOS CON MICROPORE, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TONO Y FUERZA MUSCULAR, USUARIO CON PIEL INTEGRAL, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE EN PISINGO, USUARIO CON PIEL INTEGRAL, SE BRINDA EDUCACION DE SEGURIDAD CLINICA, DERECHOS Y DEBERES, TIMBRE ACTIVO PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA.

SE PASA RONDA DE ENFERMERIA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION SEGUN PROTOCOLO ESTABLECIDO.

PENDIENTE CONTINUAR MANEJO Y TRATAMIENTO MEDICO.

Firmado por: JHON EDWARD CUERO BERMUDEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 16867174, CC 16867174, el 11/09/2020 23:36

Fecha: 12/09/2020 00:16 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: A LAS 22+00 HORAS SE ADMINISTRARON 1 AMP TAPECTAM 4. 5 GR EV SIN COMPLICACIONES.

Firmado por: MARGARETH ASTRID GALVIS PIZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 11182908, CC 11182908, el 12/09/2020 00:16

Fecha: 12/09/2020 06:13 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: NOTA DE ENTREGA

QUEDA USUARIO EN LA UNIDAD QUIEN PASA BUENA NOCHE, SIN SOPORTE DE OXIGENO RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA, TOLERA LA VIA ORAL SIN COMPLICACIONES, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN DEPRESIBLE, SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON AMPUTACION CON PUNTOS DE AFRONTAMIENTO SIN SIGNOS DE INFECCION, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE EN PISINGO, NO REALIZA DEPOSICION EN LA NOCHE, USUARIO CON PIEL INTEGRAL, QUEDA CON BARANDAS ELEVADAS.

PENDIENTE CONTINUAR MANEJO Y TRATAMIENTO MEDICO.

Firmado por: JHON EDWARD CUERO BERMUDEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 16867174, CC 16867174, el 12/09/2020 06:14

Fecha: 12/09/2020 11:46 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 191/103, Presión arterial media(mmHg): 132, Lugar toma PA: Brazo Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 107 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 95%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 35.3 Lugar toma temperatura: Axilar.

Firmado por: DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4269, CC 94550952, el 12/09/2020 12:46

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 132 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 12/09/2020 12:45 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 140

Firmado por: DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4269, CC 94550952, el 12/09/2020 12:45

Fecha: 12/09/2020 12:51 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: historia clinica revisada

Firmado por: ESTEFANIA MUÑOZ DELGADO, ENFERMERIA, Registro 1144034548, CC 1144034548, el 12/09/2020 12:51

Fecha: 12/09/2020 13:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: 07:00 RECIBO PACIENTE, DE SEXO MASCULINO, CON EDAD DE 61 AÑOS, CONCIENTE, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SE OBSERVA CON DEPRESION POSTQX, ADINAMICO, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON DX MEDICO YA DESCRITO EN HISTORIA CLINICA, EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA RESPIRANDO O2, DE MEDIO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RECIBE DE VIA ORAL EN POCA CANTIDAD, CUELLO MOVIL SIMETRICO, TORAX EXPANDIBLE, MIEMBROS SUPERIORES CON TONO Y FUERZA CONSERVADOS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, PASANDO SSN POR B. I ABDOMEN GLOBOSO, DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SE OBSERVA MICOSIS EN REGION INTERGLUTEA, ELIMINANDO ESPONTANEO EN PAÑAL, REALIZA DE POSICION, CON MUÑON DERECHO, CUBIERTO LIMPIO Y SECO, SE MOVILIZA EN CAMA.

DURANTE LA MAÑANA SE LE RELAIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES LOS CUALES QUEDAN REGISTRADOS EN EL SISTEMA, SE LE RALIZA HIGIENE EN CAMA, S E LE CAMBIAN SABANAS POR PARTE DE ENFERMERIA SE LE ADMINISTRA TTO FARMACOLOGICO ORDENADO, TOLERA, SE LE BRINDAN CUIDADOS DE BIENESTAR Y CONFORT, PASA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, SE LE INDICAN CUIDADOS Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL, REFIERE ENTENDER.

PACIENTE MANEJADO CON PROTCOLO INSTITUCIONAL DE PACIENTE COVID19.

Firmado por: NICOLAS PINZON MOLINA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1007787833, CC 1007787833, el 12/09/2020 13:02

Fecha: 12/09/2020 17:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 110/99, Presión arterial media(mmHg): 102, Lugar toma PA: Brazo Derecho

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 110

Saturación de oxígeno 93%, sin oxígeno

Temperatura(°C): 37. 2 Lugar toma temperatura: Axilar.

Firmado por: NICOLAS PINZON MOLINA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1007787833, CC 1007787833, el 12/09/2020 17:03

Fecha: 12/09/2020 17:18 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 15/04/2024 09:53:41

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 254

Firmado por: DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4269, CC 94550952, el 12/09/2020 17:19

Fecha: 12/09/2020 18:08 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: ENTREGO PACIENTE, AFEBRIL, DIRANTE LA TARDE SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES LOS CUALES QEU DAN REGISTRADOS EN LE SISTEMA, SE LE ADMINISTRA TTO FARMACOLOGICO ORDENADO, RESPIRANDO O2 DE MEDIO AMBIENTE SIN SINGOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, REALIZA DE POSICION, NIEGA DOLOR O MOLESTIA ALGUNA, MUÑON DERECHO CUBIERTO, LIMPIO Y SECO, PASA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE INDICN RIESGOS DE CAIDA Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL, REFIERE ENTENDER.

PACIENTE MANMEJADA CON PROTOCOLO INSTITUCIONAL DE PACIENTE COVID19.

Firmado por: NICOLAS PINZON MOLINA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1007787833, CC 1007787833, el 12/09/2020 18:10

Fecha: 12/09/2020 21:22 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 103

Firmado por: MILETH DAYANA SILVA CERON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-3519/2012, CC 1130645779, el 12/09/2020 21:23

Fecha: 12/09/2020 21:37 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 138/95, Presión arterial media(mmHg): 109, Lugar toma PA: Brazo Derecho

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 79 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 21

Saturación de oxígeno 99%, sin oxígeno

Temperatura(°C): 36.2 Lugar toma temperatura: Axilar.

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD CONCIENTE Y ORIENTADO TRANQUILO OBEDECE ORDENES SENCILLAS, TOLERANDO OXIGENO AMBINETE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LEV POR BI EN MSD SIN SIGNOS DE FELBTIS, SE LE ADMNI SU TTO FARAMCOLOGICO, NO REFIERE DOLOR UN OTRO SINTOMA TOLERA MUY POCO LA VIA ORAL NO PRESENTA EMESIS, SE LE OBSERVA AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIO DERECHO EL CUAL SE ENCUENTRA MUÑON CUBIERTO CON GASA LIMPIO Y SECO, COLABORA MUY POCO CON LOS CAMBIOS DEPOSICON CON SU PIEL INTEGRAL TALLADA ELIMINA ESPONTANEO NO HACE DEPOSICON QUEDA SIN CAMBIOS SIN FAMILIAR EN CAMA EN POSICION SUPINA CON BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD CLINICA.

Firmado por: JENNIFER CAMPO SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0113-2007, CC 1130591224, el 12/09/2020 21:38

Fecha: 13/09/2020 05:23 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE PASA LA NOCHE TRANQUILO DUERME INTERVALOS LARGOS TRANQUILO OBEDECE ORDENES SENCILLAS, TOLERANDO OXIGENO AMBINETE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LEV POR BI SE LE ADMNI SU TTO FARMACOLOGICO, NO REFIERE DOLOR UN OTRO SINTOMA TOLERA MUY POCO LA VIA ORAL NO PRESENTA EMESIS, SE LE OBSERVA AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIO DERECHO EL CUAL SE ENCUENTRA MUÑON CUBIERTO CON GASA LIMPIO Y SECO, COLABORA MUY POCO CON LOS CAMBIOS DEPOSICON CON SU PIEL INTEGRAL TALLADA ELIMINA ESPONTANEO NO HACE DEPOSICON QUEDA SIN CAMBIOS SIN FAMILIAR EN CAMA EN POSICION SUPINA CON BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD CLINICA.

Firmado por: JENNIFER CAMPO SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0113-2007, CC 1130591224, el 13/09/2020 05:23

Fecha: 13/09/2020 10:25 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 149/102, Presión arterial media(mmHg): 117, Lugar toma PA: Brazo Izquierdo
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 93 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 93%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 36 Lugar toma temperatura: Frontal Estado de conciencia: Alerta

Nota de enfermería: A LAS 7. 00 AM, RECIBO PACIENTE MASCULINO ADULTO MAYOR EN CAMA DESPIERTO CALMADO Y TRANQUILO CON DX COVID 19 POSITIVO POST QX DE AMPUTACION SUPRACONDILEA EN MID SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE OBSERVA EN MEJORES CONDICIONES TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ABDOMEN GLOBOSO, DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SE OBSERVA MICOSIS EN REGION INTERGLUTEA, ELIMINANDO ESPONTANEO EN PISISNGO NO REALIZA DE POSICION, CON MUÑON DERECHO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, SE LE REALIZA HIGIENE CORPORAL EN CAMA SE BRINDAN MEDIDAS DE CONOFRT SE DEJA EN CAMA CON BRANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD NO CAMBIOS, SE INFORMA A JEFE CIFRAS TENSIONALES YA QUE LA TA SE ENCUENTRA EN 140/102 EN DOS OCASIONES ARROJANDO VALORES SIMILARES.

Firmado por: VIVIANA PEPICANO GOMEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76500/2006, CC 38642775, el 13/09/2020 10:29

Fecha: 13/09/2020 11:05 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 130

Firmado por: DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4269, CC 94550952, el 13/09/2020 13:05

Fecha: 13/09/2020 16:44 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: HC revisada. Se adiciona prozocina al manejo.

Firmado por: DIANA GUIOMAR JIMENEZ HERNANDO, ENFERMERIA, Registro 1144042116, CC 1144042116, el 13/09/2020 16:45

Fecha: 13/09/2020 16:49 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Presión arterial (mmHg): 141/95, Presión arterial media(mmHg): 110, Lugar toma PA: Brazo Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 105
Saturación de oxígeno: 94%
Temperatura(°C): 35.6 Lugar toma temperatura: Axilar Estado de conciencia: Alerta.

Firmado por: NICOLAS PINZON MOLINA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1007787833, CC 1007787833, el 13/09/2020 16:50

Fecha: 13/09/2020 17:34 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: ENTREGO PACIENTE, AFEBRIL, DIRANTE LA TARDE SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES LOS CUALES QEU DAN REGISTRADOS EN LE SISTEMA, SE LE ADMINISTRA TTO FARMACOLOGICO ORDENADO, RESPIRANDO O2 DE MEDIO AMBIENTE SIN SINGOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, REALIZA DE POSICION, NIEGA DOLOR O MOLESTIA ALGUNA, MUÑON DERECHO CUBIERTO, LIMPIO Y SECO, PASA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE INDICAN RIESGOS DE CAIDA Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL, REFIERE ENTENDER.

PACIENTE MANMEJADA CON PROTOCOLO INSTITUCIONAL DE PACIENTE COVID19.

Firmado por: NICOLAS PINZON MOLINA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1007787833, CC 1007787833, el 13/09/2020 17:35

Fecha: 13/09/2020 18:18 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 178

Firmado por: DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4269, CC 94550952, el 13/09/2020 18:18

Fecha: 13/09/2020 18:20 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: *** MEDICAMENTOS ***

SE administra 1 tableta de ATORVASTATINA por 40mg vía oral. + OMEPRAZOL por 20mg vía oral.

Firmado por: DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4269, CC 94550952, el 13/09/2020 18:21

Fecha: 13/09/2020 19:10 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: *** EQUIPOS / INSUMOS ***

SE canaliza nueva vena y se utiliza JELCO 22(1)+R33 extension+TEGADERM 6. 5*7(1).

Firmado por: DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4269, CC 94550952, el 13/09/2020 19:11

Fecha: 13/09/2020 21:10 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota de enfermería: 19+00 RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO, SENTADO EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SIN SIGNO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, DIAGNOSTICO COVID POSITIVO, AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, ACESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS DE BASE PASANDO SOLUCION SALINA A 20CC POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN GOLOBOSO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO, SE LE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON AMPUTACION SUPRACONDILIA CON VENDAJ ELATICO LIMPIO Y SECO, PACIENTE REFIERE QUE TOLERA LA VIA ORAL EN POCA CANTIDAD, ELIMINA EN EL PAÑAL, NIEGA DOLOR, NIEGA DEPOSICION, PARA SU ATENCION SE UTILIZA EPP. SE DEJA CAMA FRENADA Y A NIVEL, TIMBR DE LLAMADO A LA MANO.

Firmado por: ALEXANDRA MILENA BENITEZ ORTIZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0824/2009, CC 1130632792, el 13/09/2020 21:12

Fecha: 14/09/2020 00:09 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 148/91, Presión arterial media(mmHg): 110

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 117

Saturación de oxígeno 96%, sin oxígeno

Temperatura(°C): 37. 1.

Firmado por: ALEXANDRA MILENA BENITEZ ORTIZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0824/2009, CC 1130632792, el 14/09/2020 00:10

Fecha: 14/09/2020 06:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 117

Firmado por: MARIANA TOVAR JANSASOY, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0059, CC 66661100, el 14/09/2020 06:33

Fecha: 14/09/2020 07:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: DURANTE LA NOCHE SE REALIZA TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTOS ORDENADOS LOS CUALES TOLERA, TOLERA LA VIA ORAL, AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, ACESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS DE BASE PASANDO SOLUCION SALINA A 20CC POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN GOLOBOSO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO, SE LE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON AMPUTACION SUPRACONDILIA CON VENDAJ ELATICO LIMPIO Y SECO, PACIENTE REFIERE QUE TOLERA LA VIA ORAL EN POCA CANTIDAD, ELIMINA EN EL PAÑAL, NIEGA DOLOR, NIEGA DEPOSICION, PARA SU ATENCION SE UTILIZA EPP. SE DEJA CAMA FRENADA Y A NIVEL, TIMBRE DE LLAMADO A LA MANO.

Firmado por: ALEXANDRA MILENA BENITEZ ORTIZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0824/2009, CC 1130632792, el 14/09/2020 07:16

Fecha: 14/09/2020 09:03 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD CONCIENTE Y ORIENTADO TRANQUILO OBEDECE ORDENES SENCILLAS, TOLERANDO OXIGENO AMBINETE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LEV POR BI EN MSD SIN SIGNOS DE FELBTIS, SE LE ADMNI SU TTO FARMACOLOGICO, NO REFIERE DOLOR UN OTRO SINTOMA TOLERA MUY POCO LA VIA ORAL NO PRESENTA EMESIS, SE LE OBSERVA AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIO DERECHO EL CUAL SE ENCUENTRA MUÑON CUBIERTO CON GASA LIMPIO Y SECO, COLABORA MUY POCO CON LOS CAMBIOS DEPOSICION CON SU PIEL INTEGRAL TALLADA SE LE REALIZA SU ASEO GENERAL EN DUCHA ELIMINA ESPONTANEO NO HACE DEPOSICION QUEDA SIN CAMBIOS SIN FAMILIAR EN CAMA EN POSICION SUPINA CON BARANDAS ARRIBA

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Y TIMBRE DE LLAMADO SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD CLINICA.

Firmado por: JENNIFER CAMPO SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0113-2007, CC 1130591224, el 14/09/2020 11:04

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

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 134/88, Presión arterial media(mmHg): 103, Lugar toma PA: Brazo Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 82 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
Saturación de oxígeno 97%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 36. 4 Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: 0 Estado de conciencia: Alerta.

Firmado por: MILETH DAYANA SILVA CERON, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-3519/2012, CC 1130645779, el 14/09/2020 11:56

Fecha: 14/09/2020 14:36 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: hc revisada

Firmado por: LISSA MARIA BALANTA, ENFERMERIA, Registro 1901031, CC 1151936697, el 14/09/2020 14:37

Fecha: 14/09/2020 15:56 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 136/90, Presión arterial media(mmHg): 105, Lugar toma PA: Brazo Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 98 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 21
Saturación de oxígeno 93%, sin oxígeno
Temperatura(°C): 36. 8 Lugar toma temperatura: Axilar.

Firmado por: JENNIFER CAMPO SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0113-2007, CC 1130591224, el 14/09/2020 15:56

Fecha: 14/09/2020 16:39 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: ***CURACION***

ENCUENTRO PTE EN CAMA ORIENTADO TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON APOSITO EN MUÑON EN MID IMPREGNADO DE SANGRE, SE DESTAPA Y SE ENCUENTRA HERIDA SUTURADA DE 20 CM DE LARGO, NO SE PRESENTAN SIGNOS DE INFECCION NO SALIDA DE SECRECIONES, SE REALIA LIMPIEZA CON TECNICA ESTERIL UTILIZANDO ASAS Y QUIRUCIDAL SOLUCION, SE PONE BACTIGRASS Y SE CUBRE CON GASAS ESTERILES Y FIXOMULL

Firmado por: LISSA MARIA BALANTA, ENFERMERIA, Registro 1901031, CC 1151936697, el 14/09/2020 16:44

Fecha: 14/09/2020 17:16 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE PASA LA TARDE TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AMBINETE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LEV POR BI EN MSD SIN SIGNOS DE FELBTIS, SE LE ADMNI SU TTO FARAMCOLOGICO, NO REFIERE DOLOR UN OTRO SINTOMA TOLERA MUY POCO LA VIA ORAL NO PRESENTA EMESIS, SE LE OBSERVA AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIO DERECHO EL CUAL SE ENCUENTRA

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

MUÑON CUBIERTO CON GASA LIMPIO Y SECO, COLABORA MUY POCO CON LOS CAMBIOS DE POSICION CON SU PIEL INTEGRAL TALLADA ELIMINA ESPONTANEO NO HACE DEPOSICION QUEDA SIN CAMBIOS SIN FAMILIAR EN CAMA EN POSICION SUPINA CON BARANDAS ARRIBA Y TIMBRE DE LLAMADO SE LE BRINDA EDUCACION SOBRE RIESGO DE CAIDA Y SEGURIDAD CLINICA.

Firmado por: JENNIFER CAMPO SANCHEZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0113-2007, CC 1130591224, el 14/09/2020 17:16

Fecha: 14/09/2020 23:10 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 140

Firmado por: DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4269, CC 94550952, el 14/09/2020 23:10

Fecha: 14/09/2020 23:32 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 142/94, Presión arterial media(mmHg): 110, Lugar toma PA: Brazo Derecho

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 102 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20

Saturación de oxígeno 92%, sin oxígeno

Temperatura(°C): 36. 2 Lugar toma temperatura: Axilar.

Nota de enfermería: RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION DEL SEXTO PISO EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SIN SIGNO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON DX: ANOTADO EN LA HC CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS DE BASE PASANDO SOLUCION SALINA A 20CC POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN GOLOBOSO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO, SE LE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON AMPUTACION SUPRACONDILIA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, ELIMINA EN EL PAÑAL, NIEGA DOLOR, PARA SU ATENCION SE UTILIZA EPP. SE DEJA CAMA TIMBRE DEL LLAMADO A LA MANO.

Firmado por: ESNEDA GONZALEZ VEGA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 67018981, CC 67018981, el 14/09/2020 23:35

Fecha: 15/09/2020 06:16 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Peso(Kg): 85

Glicemia por micrométodo(mg/dl): 124

Firmado por: DIDIER HERNAN OCAMPO DAZA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-4269, CC 94550952, el 15/09/2020 06:16

Fecha: 15/09/2020 06:19 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: PACIENTE QUE PASA EL RESTO DE LA NOCHE ESTABLE AFEBRIL, DUERME POR INTERVALOS LARGOS DE SUEÑO, CONTINUA CON SOPORTE DE O2 X CANULA NASAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ELIMINA ESPONTANEO EN ABUNDANTE CANTIDAD EN PISINGO, NO HACE DEPOSICION, RECIBE CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TTO FARMACOLOGICO ORDENADO QUEDA PTE AHORA ESTABLE SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS QUEDA CON GLUCOMETRIA DE 124MG/DL

Firmado por: ESNEDA GONZALEZ VEGA, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 67018981, CC 67018981, el 15/09/2020 06:20

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

NOTAS DE ENFERMERÍA

Fecha: 15/09/2020 11:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 158/107, Presión arterial media(mmHg): 124, Lugar toma PA: Brazo Derecho

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 120

Saturación de oxígeno 95%, sin oxígeno

Temperatura(°C): 36.8 Lugar toma temperatura: Axilar.

Firmado por: JUAN CARLOS MARTÍNEZ POTES, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 11252717, CC 11252717, el 15/09/2020 11:01

Fecha: 15/09/2020 13:15 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: 7+00 RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO, SENTADO EN CAMA DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SIN SIGNO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, DIAGNOSTICO COVID POSITIVO, AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, ACESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS DE BASE PASANDO SOLUCION SALINA A 20CC POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN GOLOBOSO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO, SE LE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON AMPUTACION SUPRACONDILIA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, PACIENTE REFIERE QUE TOLERA LA VIA ORAL EN POCA CANTIDAD, ELIMINA EN EL PAÑAL, NIEGA DOLOR, NIEGA DEPOSICION, PARA SU ATENCION SE UTILIZA EPP. SE DEJA CAMA FRENADA Y A NIVEL, TIMBR DE LLAMADO A LA MANO.

EN RONDA DE ENFERMERIA SE DA INDICACIONES DE SEGURIDAD CLINICA.

DURANTE LA MAÑANA SE REALIZA TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTOS ORDENADOS LOS CUALES TOLERA TOLERA LA VIA ORAL, SE LE ADMINISTRA INSULINAS PREPANDIALES, NIEGA DOLOR, SE REALIZA HIGIENE DE CUERPO, SE LE CAMBA TENDIDOS, PACIENTE SE SIENTA EN LA CAMA, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD CLINICA, RECIBE VISITA DE FAMILIARES.

Firmado por: ALEXANDRA MILENA BENITEZ ORTIZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0824/2009, CC 1130632792, el 15/09/2020 13:19

Fecha: 15/09/2020 14:40 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - ENFERMERIA

Nota de enfermería: HC REVISADA

Firmado por: LISSA MARIA BALANTA, ENFERMERIA, Registro 1901031, CC 1151936697, el 15/09/2020 14:40

Fecha: 15/09/2020 16:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO

Presión arterial (mmHg): 143/94, Presión arterial media(mmHg): 110, Lugar toma PA: Brazo Derecho

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 100 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20

Saturación de oxígeno 95%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Temperatura(°C): 36. Lugar toma temperatura: Axilar Escala del dolor: 0 Estado de conciencia: Alerta.

Firmado por: EMILSE MOTATO RAMOS, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0299, CC 29583143, el 15/09/2020 17:47

Fecha: 15/09/2020 17:51 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4913077		
Paciente: JOSE OLIDER ORREGO VIDALES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/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 PISO	Cama:

Página 140 de 140

NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: DURANTE LA TARDE SE REALIZA TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTOS ORDENADOS LOS CUALES TOLERA, TOLERA LA VIA ORAL, SE LE ADMINISTRA INSULINAS CORRESPONDIENTE, NIEGA DOLOR, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN LA CAMA, POR EL MOMENTO ESTA SOLO SIN ACOMPAÑANTE.

QUEDA PACIENTE EN HABITACION DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, CON ACESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS DE BASE PASANDO SOLUCION SALINA A 20CC POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN GOLOBOSO DEPRESIBLE A LA PALPACION, NO DOLOROSO, SE LE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON AMPUTACION SUPRACONDILIA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, ELIMINA EN EL PAÑAL, NIEGA DOLOR, NIEGA DEPOSICION, PARA SU ATENCION SE UTILIZA EPP. SE DEJA CAMA FRENADA Y A NIVEL, TIMBR DE LLAMADO A LA MANO.

Firmado por: ALEXANDRA MILENA BENITEZ ORTIZ, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 76-0824/2009, CC 1130632792, el 15/09/2020 17:53

Fecha: 15/09/2020 19:00 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: Recibo paciente adulto mayor sexo masculino en la unidad en cama con barandas de seguridad elevadas en posicion decubito lateral izquierdo cabecera a 30 grados, paciente consciente, alerta y orientado en las tres esferas, palido, con adecuado patron respiratorio, CON DIAGNOSTICO DE SARS COV2 POSITIVO, DIABETICO, HIPERTENSO, POP DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA, con acceso venoso en extremidad superior derecho pasando solucion salina a 10cc/hora por bomba de infusion y para administrar medicamentos, con manilla de identificacion correcta, con muñon en extremidad inferior derecha cubierto limpio y seco, movilizandolo sus otras extremidades, sin acompañante, se recuerdan medidas de seguridad para evitar caidas y el uso del timbre de enfermería para el llamado ante cualquier necesidad.

Paso ronda de enfermería realizo control y registro de signos vitales,

Paciente se moviliza en cama segun necesidad, tolerando la via oral, se le administra tratamiento farmacologico ordenado el cual acepta y tolera, elimina espontaneo en pisingo, refiere que realiza deposicion durante el dia, continua paciente en cama con barandas de seguridad elevadas en posicion supino, duerme intervalos largos, continua sin acompañante. Pendiente egreso, viene ambulancia a las 5 de la mañana para traslado a su domicilio.

Firmado por: SUSAN JIMENA ERAZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 25026113, CC 25026113, el 15/09/2020 23:23

Fecha: 16/09/2020 04:38 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: Por peticion de paciente y familiar solo se le realiza higiene parcial en cama, se lubrica piel y realizo cambio de ropa, paciente con orden medica de egreso, pendiente que llegue ambulancia para el traslado.

Firmado por: SUSAN JIMENA ERAZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 25026113, CC 25026113, el 16/09/2020 06:39

Fecha: 16/09/2020 06:30 - Ubicación: HOSP. PISO 6° - Servicio: HOSPITALIZACION SEXTO PISO

Nota de enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota de enfermería: Paciente con orden medica de egreso se le retira acceso venoso sin complicacion, sale paciente en camilla con barandas de seguridad elevadas en compañía de personal de ambulancia y familiar, paciente consciente, alerta y orientado en las tres esferas, con adecuado patron respiratorio, afebril, eliminando espontaneo, con muñon de extremidad inferior derecho cubierto limpio y seco, sin sangrado, se entrega resumen de historia clinica, formula de medicamentos y recomendaciones medicas de egreso, paciente en aparente buenas condiciones generales.

Firmado por: SUSAN JIMENA ERAZO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 25026113, CC 25026113, el 16/09/2020 06:34



PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/0054188	0	1
INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA - CLINICA REMEDIOS		

CONDICIONES PARTICULARES ELITE - MÉDICA

Tomador:
Asegurado: INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA - CLINICA REMEDIOS
INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA, Y/O CLÍNICA LOS
REMEDIOS - CALI Y/O FUNDACIÓN HOGAR DE NAZARETH – CALI, Y/O
HOGAR SAGRADA FAMILIA, Y/O HOGAR SANTA INES, Y/O CENTRO MEDICO
MARIA GAY TIBAU

Vigencia: 01 de marzo de 2022 a las 00:00 h hasta el 28 de febrero de 2023 a las 24:00 h.
Interes: Responsabilidad Civil Profesional Médica.
Delimitación Territorial: Colombia
Jurisdicción: Colombia
Modalidad de Cobertura: Claims Made
Retroactividad: 31 de enero de 2011 (sujeto a confirmación de fecha exacta de la póliza donde conste que de manera ininterrumpida se ha tenido contratada la póliza y en modalidad de cobertura claims made). Retroactividad para HOGAR SANTA INES, CENTRO MEDICO MARIA GAY TIBAU es inicio de vigencia 2021 (Marzo 01 de 2021)

Fecha De Antigüedad: 01 de febrero de 2020 a las 00:00 horas

Condiciones Económicas

Limite de Responsabilidad	Deducible por reclamo	Prima Anual Antes de Iva
Cop \$1.000.000.000 por reclamo y en el agregado anual	10% mínimo COP \$50.000.000 por reclamo	COP\$349.000.000

Cobertura Basica

Cobertura de responsabilidad civil para instituciones médicas
POR LA PRESENTE PÓLIZA, EN DESARROLLO DEL INCISO 1 DEL ARTÍCULO 4 DE LA LEY 389 DE 1997, EL ASEGURADOR INDEMNIZARÁ EN EXCESO DEL DEDUCIBLE Y HASTA EL LÍMITE DE RESPONSABILIDAD, LOS DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES A CARGO DEL ASEGURADO, PROVENIENTES DE UNA RECLAMACIÓN PRESENTADA POR PRIMERA VEZ EN CONTRA DEL ASEGURADO DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL DERIVADA DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY (Y/O DURANTE EL PERIODO ADICIONAL PARA RECIBIR RECLAMACIONES, EN CASO EN QUE ESTE ÚLTIMO SEA CONTRATADO), POR CAUSA DE UN ACTO MÉDICO ERRÓNEO EN LA PRESTACIÓN DE SUS SERVICIOS PROFESIONALES.

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL ASEGURADO POR LAS RECLAMACIONES DERIVADAS DE UN ACTO MÉDICO ERRÓNEO DEL PERSONAL MÉDICO, PARAMÉDICO, MÉDICO AUXILIAR, FARMACEUTA, LABORATORISTA, ENFERMERÍA O ASIMILADOS, BAJO RELACIÓN LABORAL CON EL ASEGURADO O AUTORIZADOS POR ESTE PARA TRABAJAR EN SUS INSTALACIONES MEDIANTE CONTRATO Y/O CONVENIO ESPECIAL, AL SERVICIO DEL MISMO LOS ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS QUE ORIGINEN UNA RECLAMACIÓN DEBEN HABER SIDO COMETIDOS CON POSTERIORIDAD AL INICIO DE LA FECHA DE RETROACTIVIDAD ESPECIFICADA EN LAS CONDICIONES PARTICULARES Y CON ANTERIORIDAD A LA FINALIZACIÓN DEL PERIODO CONTRACTUAL.



PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/0054188	0	2
INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA - CLINICA REMEDIOS		

Extensiones de Cobertura Basicas

Haciendo parte del limite agregado anual de la póliza	Sublimite
Cobertura para cirugias reconstructivas.	100%
Cobertura para el suministro, prescripción o administración de medicamento.	100%
Cobertura para la utilización y posesión de instrumentos propios de la medicina.	100%
Cobertura para daños extrapatrimoniales.	100%

Exclusiones Adicionales

El asegurador no será responsable de pagar daños ni gastos legales derivados de una reclamación por responsabilidad civil, cuando dichos daños y gastos legales sean originados en, basados en, o atribuibles directa o indirectamente a:

ACTOS MÉDICOS RESPECTO DE CIRUGIAS BARIATRICAS.

RECLAMOS PRESENTADAS POR TERCEROS RESPECTO DE ACTIVIDADES DISTINTAS A LAS PROFESIONALES MÉDICAS, COMO SON LA GESTIÓN Y SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO, AUTORIZACIONES DE CITAS MEDICAS, AUTORIZACIONES DE MEDICAMENTOS, AUTORIZACIONES REFERENTE A ORDENES Y/O FUNCIONES EMPRESARIALES NO MÉDICOS, COMPRA DE ACTIVOS COMO EDIFICIOS, EQUIPOS Y MEDICAMENTOS ETC. CUALQUIER ACTIVIDAD RELACIONADA CON DIRECTORES Y ADMINISTRADORES Y TODO LO RELACIONADO CON MANAGED CARE E&O.

QUEDA EXCLUIDO CUALQUIER RECLAMACIÓN POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS GARANTIAS CONTEMPLADAS EN LA SECCION 25 DE LA PRESENTE PÓLIZA.

EXCLUSIÓN OFAC: ESTE SEGURO NO SE APLICA EN LA MEDIDA EN QUE LAS SANCIONES ECONÓMICAS O COMERCIALES U OTRAS LEYES O REGULACIONES NOS PROHÍBAN PROPORCIONAR EL SEGURO, INCLUIDO, ENTRE OTROS, EL PAGO DE RECLAMACIONES. TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA PÓLIZA NO SE MODIFICAN.

Condiciones Adicionales

La póliza opera bajo el sistema de aseguramiento base reclamación "Claims-Made", es decir, se cubren todas las reclamaciones presentadas por primera vez, durante la vigencia de la póliza, en un todo de acuerdo con lo establecido en el artículo cuarto de la ley 389 de 1997

Todas las extensiones y coberturas forman parte y no operaran en adición al límite total agregado de la póliza

Fecha de retroactividad: Los ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS deben haber sido cometidos con posterioridad al inicio de la FECHA DE RETROACTIVIDAD que para esta póliza será: 31 de enero de 2011 (sujeto a confirmacion de fecha exacta de la poliza donde conste que de manera ininterrumpida se ha tenido contratada la poliza y en modalidad de cobertura claims made).

Retroactividad para HOGAR SANTA INES, CENTRO MEDICO MARIA GAY TIBAU es inicio de vigencia 2021 (Marzo 01 de 2021)



PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/0054188	0	3
INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA - CLINICA REMEDIOS		

Fecha de Reconocimiento de antigüedad: 01 de febrero de 2020 a las 00:00 horas
PERIODO ADICIONAL para RECIBIR RECLAMACIONES: de acuerdo a lo estipulado en la condición 8 del
Clausulado General: 100% de la última prima anual para un periodo de 24 meses

Se incluye la culpa grave de conformidad a lo establecido en el artículo 1127 del Código de Comercio y siempre y cuando no se asemeje al dolo.

Se cubren cauciones judiciales de conformidad con la definición de Gastos Legales del clausulado general de la póliza.

Personal Médico Auxiliar: Esta cobertura incluye la responsabilidad civil imputable al ASEGURADO como consecuencia de las acciones y omisiones profesionales, cometidos por personal médico, paramédico, médico auxiliar, farmacéuta, laboratorista, de enfermería o asimilados, bajo relación laboral con el ASEGURADO o autorizados por este para trabajar en sus instalaciones mediante convenio especial, en el ejercicio de sus actividades al servicio del mismo, de conformidad con la definición de ASEGURADO del clausulado general y demás términos y condiciones.

Aparatos y Equipos: La responsabilidad civil derivada de la posesión y el uso de aparatos y tratamientos médicos con fines de diagnóstico o de terapéutica, en cuanto dichos aparatos y tratamientos estén reconocidos por la ciencia médica, de conformidad con la Cobertura para la utilización y posesión de instrumentos propios de la medicina.

Suministro de Bebidas, Alimentos y Materiales: La responsabilidad civil profesional del ASEGURADO como consecuencia de los daños causados por el suministro de bebidas y/o alimentos, materiales médicos, quirúrgicos, dentales, drogas o medicamentos, que hayan sido elaborados por el asegurado bajo su supervisión directa o por otras personas naturales o jurídicas a quienes el asegurado haya delegado su elaboración mediante convenio especial que sean necesarios para el tratamiento y estén directamente registrados mediante autoridad competente. La presente extensión aplica exclusivamente cuando dichos errores provengan de fallas del ASEGURADO en la elaboración y utilización de fórmulas, especificaciones o instrucciones incluyendo el suministro de alimentos y bebidas a los pacientes en conexión con los servicios profesionales descritos en el formulario o carátula de la póliza. Lo anterior sin perjuicio del derecho de subrogación consignado en el capítulo V, cuestiones fundamentales de carácter general, de conformidad con la Cobertura para el suministro, prescripción o administración de medicamento.

Estudiantes de Pre y Post Grado: La Responsabilidad Civil Profesional Médica imputable al Asegurado por los actos médicos de estudiantes de pre o post grado que realicen sus prácticas médicas dentro de las instalaciones del Asegurado, habilitados por permiso/acuerdo previo entre el Asegurado y la institución docente y que realicen los actos médicos bajo la supervisión y control de un profesional médico debidamente habilitado. Teniendo en cuenta que en desarrollo del convenio asistencial deben indicarse claramente las etapas de formación del estudiante de pregrado o postgrado a fin de que pueda distinguirse cuando la supervisión debe ser presencial y cuando no, de conformidad con la Extensión para practicantes y aprendices siempre y cuando se encuentren bajo supervisión de un médico titulado, de conformidad con las condiciones generales de la póliza. Esta cobertura opera en exceso de la póliza de Responsabilidad civil profesional médica que tenga la universidad a la cual este matriculado el estudiante en práctica y/o aprendiz.

EXCLUSIONES ADICIONALES

EL ASEGURADOR NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR DAÑOS DERIVADOS DE UNA RECLAMACIÓN POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS DAÑOS SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A:
INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS, PROCESOS INVASIVOS REALIZADOS A LOS PACIENTES POR PARTE DE LOS ESTUDIANTES Y/O PROFESIONALES QUE NO SE ENCUENTREN ACREDITADOS Y DEBIDAMENTE HABILITADOS PARA REALIZAR DICHAS INTERVENCIONES.



PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/0054188	0	4
INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA - CLINICA REMEDIOS		

CUALQUIER RECLAMACIÓN RESPECTO ACTIVIDADES MÉDICAS REALIZADAS SIN LA DEBIDA SUPERVISIÓN DEL PERSONAL AUTORIZADO DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD QUIENES SERÁN LOS RESPONSABLES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 190 DE 1996 Y DEMÁS NORMAS COMPLEMENTARIAS.

CUALQUIER RECLAMACIÓN RESPECTO DE ACTIVIDADES MÉDICAS REALIZADAS EN INSTITUCIONES DONDE LAS UNIVERSIDADES NO TENGAN ACTUALMENTE EL CONVENIO.

CUALQUIER RECLAMACIÓN RESPECTO DE ACTIVIDADES MÉDICAS REALIZADAS POR ESTUDIANTES QUE NO SE ENCUENTREN MATRICULADOS EN LA UNIVERSIDAD CON LA CUAL TIENE EL CONVENIO LA CLINICA.

Hogares Santa Inés y Sagrada Familia: La Responsabilidad Civil Profesional legalmente le sea imputable al Asegurado cuando se encuentre ejerciendo sus labores con los usuarios de los hogares Santa Inés o Sagrada Familia en predios de la Clínica o en predios de dichos hogares, debidamente autorizados por el Asegurado, siempre y cuando los mismos sean derivados de actos médicos amparados bajo la presente póliza y desarrollados por personal al servicio del asegurado.

Esta póliza NO se extiende a amparar estas personas individualmente. Los Médicos deberán tener sus propias pólizas para su protección en caso de verse involucrados en reclamos.

Todas las alteraciones y/o modificaciones y/o extensiones deberán ser acordadas por los CHUBB SEGUROS.

Términos, textos y condiciones según clausulado ELITE MÉDICOS - SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA PARA INSTITUCIONES MÉDICAS 14/09/2020-1305-P-06-CLACHUBB20160043 000I 14/09/2020-1305-NT-06-P&CNTCHUBBSEGO41.

Participacion CHUBB: 100% de la anterior Suma Asegurada y prima

Términos de Pago de Prima: Cláusula de pago de prima 30 días calendario.

Nota 1:

CHUBB SEGUROS es una subsidiaria de una casa matriz de EE.UU. y CHUBB Limited, una empresa que cotiza en la Bolsa de Nueva York. Por consiguiente, CHUBB SEGUROS está sujeta a ciertas leyes y regulaciones de Estados Unidos [además de las restricciones de sanciones de la Unión Europea, las Naciones Unidas y nacionales] que pueden prohibirle la prestación de cobertura o el pago de reclamaciones a determinadas personas entidades o asegurar ciertos tipos de actividades relacionadas con determinados países como Irán, Siria, Corea del Norte, Sudán del Norte y Cuba.

CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.
Contacto
CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.
Nit. 860.026.518-6
Carrera 7 No. 71-21, Torre B Piso 7
A.A. 29782
571 326-6200 Tels
Bogotá D.C., Colombia

Señores,

JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE FLORENCIA, CAQUETÁ

E.S.D

PROCESO: VERBAL
RADICADO: 18001310300220240007500
DEMANDANTE: JOSÉ OLIDERO ORREGO VIDALES
DEMANDADO: INSTITUTO RELIGIOSO SAN JOSE DE GERONA

ASUNTO: PODER

Hna **USDELLY ALZATE VARELA**, mayor de edad y vecina de Cali, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.276.463 de Cali, actuando en nombre y representación del **INSTITUTO RELIGIOSO SAN JOSE DE GERONA**, entidad de derecho canónico propietaria de la **CLÍNICA DE NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS**, con personería entregada por la Arquidiócesis de Cali, por el presente escrito manifiesto que otorgo poder especial, amplio y suficiente al Doctor **GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA**, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 expedida en Bogotá, abogado en ejercicio y portador de la Tarjeta Profesional No. 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre y representación de la entidad mencionada, represente como apoderado judicial en el proceso de la referencia, se notifique del auto de admisión de la demanda, la conteste, proponga excepciones, solicite pruebas en la etapa pertinente, interponga recursos y realice todos los actos procesales tendientes a la defensa de los intereses de la entidad que represento.

Igualmente podrá mi apoderado, sustituir el presente poder en forma especial o total, en el profesional del derecho que designe.

El apoderado queda facultado además para presentar toda clase de escritos, documentos, recursos, pruebas, notificarse, recibir, desistir, conciliar, transigir, sustituir, reasumir, objetar el juramento estimatorio de la cantidad de la demanda y en general, para realizar todas las acciones necesarias e indispensables para el éxito del mandato a su cargo y expresamente se le faculta para que formule LLAMAMIENTOS EN GARANTÍA, para que de acuerdo con la relación sustancial que exista entre el INSTITUTO RELIGIOSO SAN JOSE DE GERONA





(CLÍNICA DE NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS), y los solicitados llamados, que determina la obligación o responsabilidad de esta última frente a una eventual condena en contra de aquella, en el remoto caso que prosperen las pretensiones de la parte actora, la convocada responda en su lugar o le reembolsa el valor que eventualmente ella deba desembolsar, según los pormenores y hechos que expondrán los apoderados en el escrito de convocatoria, que determinan su deber de cubrir a la convocante.



El Doctor Gustavo Alberto Herrera Ávila recibirá notificaciones en la dirección electrónica notificaciones@gha.com.co

Cordialmente,

Acepto,


Hna USDELLY ALZATE VARELA

CC. No. 31.276.463

Representante legal de

Instituto Religioso San José De Gerona


GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA

CC. No. 19.395.114

TP. 39.116 del C.S de la J.

NOTARIA CUARTA DE SANTIAGO DE CALI

PODER ESPECIAL

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Al despacho del notario cuarto de Cali, compareció:

ALZATE VARELA USDELLY

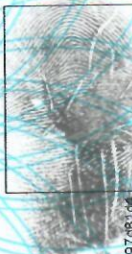
Identificado con C.C. 31276463

Y declaró que el contenido del documento que antecede es cierto y que la firma y huella que en él aparecen son suyas. Y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Verifique este documento en www.notariaenlinea.com

Santiago de Cali: 2024-05-09 08:01:55



Cod:nxr33




Firma Declarante

HECTOR MARIO GARCES PADILLA
NOTARIO DEL CIRCULO DE CALI





ARQUIDIOCESIS
DE CALI
Gobierno Eclesiástico



03.1-6.2 C-6355

EL SUSCRITO CANCELLER DE LA ARQUIDIOCESIS DE CALI

CERTIFICA:

Que el INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA, es una entidad religiosa, sin ánimo de lucro, establecida Canónicamente en la Arquidiócesis de Cali, que goza de todos los efectos civiles y eclesiásticos que le confiere la Ley Concordataria No. 20 de 1974, identificada con NIT.890.301.430-5. Por medio de la Resolución No.4802 de fecha 16 de diciembre 1966 expedida por la Gobernación del Valle del Cauca (Secretaría de Justicia y Negocios Generales-Sección Jurídica) se Reconoce la Personería Jurídica al INSTITUTO HERMANAS DE SAN JOSÉ DE GERONA hoy INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA.

La Reverenda Hermana USDELLY ALZATE VARELA, identificada con la Cédula de Ciudadanía No.31.276.463 de Cali, es la actual Consejera General y como consecuencia de ello, la Represente Legal.

Las hermanas CARMEN ISABEL GÓMEZ BARRERA, identificada con cédula No.42.023.994 y MARTHA CECILIA ANTURI LARRAHONDO, identificada con cédula de ciudadanía No.31.850.645, actuarán como Representantes Legales Suplentes, en calidad de Primer Suplente y Segundo Suplente, respectivamente, en ausencia de la Representante Legal Principal del INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA.

El domicilio para notificación del INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA es la Calle 8 No.29-50 de Cali y correo electrónico juridico@clinicadelosremedios.org.

Que el INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA, es propietario de las siguientes Obras en Cali: Clínica de Nuestra Señora de los Remedios (Avenida 2 Nte. No.24-157), Hogar Santa Inés (Calle 7 No.29-43) y Hogar Sagrada Familia en Santafé de Bogotá (Carrera 6 No.45-22).

Que el INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA, tiene una casa de formación para las novicias en la Carrera 50 No.61-35 Barrio El Prado - Medellín y otra para las postulantes en la Calle 41 No.32-39 Barrio " Sector la Milagrosa en Medellín.

Santiago de Cali, 01 de Septiembre de 2023.

(Aprobada)

Jaime H. Ramos Escobar
JAIME HUMBERTO RAMOS ESCOBAR, Pbro.
Canciller



Carrera 4 # 7-17 • Tels: (57-602) 889 0562 al 71 • Fax: (57-602) 883 7980 • Cali - Colombia
Nit. 890.304.049-5 • E-mail: arquicali@arquicali.org • www.arquicali.org