



IPS DEL MUNICIPIO DE CARTAGO ESE

CRA 3 B # 1 - 40 SAN VICENTE - Tel:2095002

Nit. 836000386-0

HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 19 de Marzo de 2019 Hasta 29 de Marzo de 2019

CC 24317979 - AMPARO CARDONA PATIÑO

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad : 21/10/1955 - 63 Año(s)
 Género : Femenino
 Discapacidad: Ninguna
 Nivel de escolaridad: No Definido
 Estado civil: NO APLICA
 Grupo de Atención: Otro
 Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
 Ocupación: No Aplica
 Email:
 Dirección : CRA 14 15B 107
 Telefono: 3122412835
 Procedencia: COLOMBIA -
 Residencia: VALLE - CARTAGO - Zona: Urbana
 Responsable del usuario :
 Parentesco:
 Telefono del Responsable:
 Administradora: COOSALUD EPS - Subsidiado POS

Atención: 201903190003 - [761470067210] HOSPITALARIA

Ingreso

Fecha:19/03/2019 Hora:01:22:12
 Usuario: Subsidiado POS Poliza: Autorización:
 Servicio: URGENCIAS ADULTOS Administradora:COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE
 Edad del Paciente: 63 Ano(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Egreso

Fecha: 20/03/2019 Hora:06:23:52 Servicio:OBSERVACION ADULTOS Cama:CAMILLA 04 Estado:VIVO
 Profesional:JHON JAIRO RENDON OSPINA Cargo:MEDICINA GENERAL

Triage

• Triage

Fecha y Hora: 19/03/2019 - 01:34:57 **Profesional:** GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA
Motivo: DOLOR DE CABEZA Y VOMITOS
Signos Vitales: **Peso:**60.00 Kg **Talla:**170.0 cm **MC:**20.76 Kg/m² **FC:**87 Min. **FR:**20 Min. **Temp:**37.00 °C **PA:**120/80
Saturación:97.00 %
Hallazgos Clínicos: PACIENTE CON VOMITOS DESDE HACE 6 HORAS ASOCIADO NAUSEA S MALESTAR Y CEFALEA DICE QUE ESTA VOMITANDO TOOD MUHCO NAUSEAS , DICE QUE AHOR ANE LA NOCHE HA VOMITADO VARIAS VECES
Impresión Diag:
Clasificación: Triage II
Conducta: Urgencias.

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
1	HOSPITALARIA	19/03/2019	01:34:57	60.00	170.0	20.76	87	20	37.00	120/80	93	0	97.00	GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA.

• Consultas

Consulta N°. 0

Fecha: 19 de Marzo de 2019 Hora: 01:35:16 Profesional: GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA.(MEDICINA .)

Tipo: (101238) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL SEDE: HOSPITALARIA

Anamnesis

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: DOLOR DE CABEZA Y VOMITOS

Enfermedad Actual: PACIENTE CON VOMITOS DESDE HACE 6 HORAS ASOCIADO NAUSEAS S MALESTAR Y CEFALEA DICE QUE ESTA VOMITANDO TOOD MUHCO NAUSEAS , DICE QUE AHOR ANE LA NOCHE HA VOMITADO VARIAS VECES , INGRESA HABALANDO POR TELEFONO CON UNA FMAILIARA , POSTERIOR RPRESENTA ARCADAS DE VOMITOS DURANTE LA ENTREVEISTA EN LA CONSULTA PRESNETA CONVULSION TONICO CLONICA , SIALORREA Y PERDIDA E LA CONCIENCIA , Y S EPOASA INMEDIATAMENTE PARA LA SAL D E REANIMACION

Antecedentes

Planifica: No

Personales: Si ESTRES

Patológicos: Si HIPERTIROIDISMO DIAGNOSTICADO HACE 14 AÑOS, NIEGA TRATAMIENTO.

Alérgicos: Si

Signos Vitales

Peso: 60.00 Kg

Talla: 170.0 Cm

Masa Corporal: 20.76 Kg/m²

Frecuencia Cardiaca: 87 Min

Frecuencia Respiratoria: 20 Min

Temperatura: 37.00 °C

Presión Arterial: 120/80

Saturación: 97.00 %

Exámen Físico

Estado General:

Cabeza: Normal NORMOECFALOA

Cuello: Normal MOVIL SIN IY

Torax: Normal RS CSRS SIN SOPLOS PULMONE VENTILADOSSIN AGREGADS

Abdomen: Normal PERISTALSIS AUMNTADA SIN DOLOR

G/U: Normal

Extremidades: Normal

Neurológico: Normal CONVULSION TONICO CLONICA PRESNECIADA EN LA CONSULTA ,

Nariz: Normal

Oídos: Normal

Boca: Normal MUCOSAS HUMEADS ARCADAS D E VOMTIOS

Ojos: Normal

Piel: Normal PALIDES GENERALZIADA

Ano: Normal

Osteomuscular: Normal

Revisión por Sistema:

Sintomático Respiratorio: No

Sintomático de Piel: No

Sintomático Nervioso: No

Periférico:

Perímetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis:

Diagnóstico

Principal (R11X) NAUSEA Y VOMITO

Rela 1 (R568) OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Tipo Diagnóstico

Confirmado Nuevo

Confirmado Nuevo

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: AMBULATORIO

Recomendaciones: OBSERVCAION SALA REANIMACION MONITOREO NO INVASIVO OXIGENO CANULA NASAL
CLORURO SODIO 500 CC BOLO METOLCOPRAMIDA AMP IV EN LEV RANITIDINA AMP 50 MMG IV
GLUCOEMTRIA ELECTROCARDIOGRAMA CSV

Triage**• Hoja Neurológica**

No: 1 Fecha: 19/03/2019 Hora: 01:38:12 Profesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPAT.(AUXILIAR .)

Escala de Glasgow

Apertura Ojos: Ninguna

Respuesta Verbal: Ninguna

Respuesta Motora: Ninguna

Total: 3

Pupila Derecha
Tamaño: Miotica **Reacción:** Perezosa

Pupila Izquierda
Tamaño: Miotica **Reacción:** Perezosa

Fuerza Muscular Miembro Superior
Derecho: Debil **Izquierdo:** Debil

Fuerza Muscular Miembro Inferior
Derecho: Debil **Izquierdo:** Debil

Convulsiones: Generalizada
Control Esfinteres: Presente

Urgencias

• Prescripcion

No: 201903190003 - 1 Fecha: 19/03/2019 01:38:52 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIA Profesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPAT.(AUXILIAR .)

Diagnostico: R11X DXR 1: - DXR 2: - DXR 3: - DXR 4: -

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
00493	EQUIPO MACROGOTEO C/A	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	01:38:52	0	1 UNI.
Nota: * Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)							
00487	CATETER NO 18	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	01:38:52	0	1 UNI.
Nota: * Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)							
00116	CLORURO DE SODIO 9% BOLSAX500ML SOLUCION INYECTABLE 0.09	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	01:38:52	1	1 UNI.
* Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)							
00482	CANULA OXIGENO ADULTO	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	01:38:52	0	1 UNI.
Nota: * Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)							
00801	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO X 300 ML	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	01:38:52	0	1 UNI.
Nota: * Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)							

Observaciones:

No: 201903190003 - 2 Fecha: 19/03/2019 01:39:16 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIA Profesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPAT.(AUXILIAR .)

Diagnostico: R11X DXR 1: - DXR 2: - DXR 3: - DXR 4: -

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
00478	CANULA GUEDELL NO 3 AMARILLO	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	01:39:16	0	1 UNI.
Nota: * Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)							

Observaciones:

• Notas Medicas

Fecha 19/03/2019 Hora 01:53:45 Profesional GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA Especialidad MEDICINA GENERAL
Nota

OBSERVACION
 SALA REANIMACION
 MONITOREO NO INVASIVO
 OXIGENO CANULA NASAL
 CLORURO SODIO 500 CC BOLO
 METOLCOPRAMIDA AMP IV EN LEV
 RANITIDINA AMP 50 MMG IV
 GLUCOEMTRIA
 ELECTROCARDIOGRAMA
 CSV

• Prescripcion

No: 201903190003 - 3 Fecha: 19/03/2019 01:54:11 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIA Profesional: GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA.(MEDICINA.)

Diagnostico: R11X DXR 1: - DXR 2: - DXR 3: - DXR 4: -

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
00116	CLORURO DE SODIO 9% BOLSAX500ML SOLUCION INYECCABLE 0.09	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	01:54:11	1	1 UNI.
* Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)							
00620	Medicamento Suspendido: 19/03/2019 RANITIDINA 50MG/2ML AMPOLLA SOLUCION INYECCABLE 50 MG / 2ML	1.00 AMP	NO APLICA	AHOR	01:54:11	1	1 AMP.
* Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)							
00310	Medicamento Suspendido: 19/03/2019 METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML SOLUCION INYECCABLE SOLUCION INYECCABLE 10MG/2ML	1.00 AMP	NO APLICA	AHOR	01:54:11	1	1 AMP.
* Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)							

Observaciones:

• Ordenacion

Admision: 201903190003 - 1 Fecha: 19/03/2019 01:55:07 Orden: Hospitalaria Sede : HOSPITALARIA Profesional: GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA.(MED

Nombre	Cantidad	Nota
(895100) ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	()
(903841) GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	()

Observaciones:

Admision: 201903190003 - 2 Fecha: 19/03/2019 01:55:27 Orden: Hospitalaria Sede : HOSPITALARIA Profesional: GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA.(MED

Nombre	Cantidad	Nota
(903841) GLUCOMETRIA	1	(1)

Observaciones:

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
2	HOSPITALARIA	19/03/2019	02:38	60.00	170.02	020.76	87	20	37.00	120/80	93	0	97.00	GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA.

• Notas Medicas

Fecha 19/03/2019 Hora 02:02:50 Profesional GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA Especialidad MEDICINA GENERAL
Nota

GLUCOMETRIA 171 MG DL

PACIENTE QUE DURANTE LA OBSERVACION EN SALA DE REANIMACIONES DESPIERTA ESPONTANEAMENTE Y SE OBSERVA PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR EN PIERNA IZQUIERDA, EN EL MOMENTO CONCIENTE ORIENTADA AL ETERNO, SE INICIA GOTEIO DE FENITOINA 3 AMP EN 250 CC SSN PASAR 30MIN

• Prescripcion

No: 201903190003 - 4 Fecha: 19/03/2019 02:03:25 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIA Profesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPAT.(AUXILIAR.)

Diagnostico: R11X DXR 1: - DXR 2: - DXR 3: - DXR 4: -

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
--------	--------	----------	-----	------	-------------	-------	------------

00115	CLORURO DE SODIO 9% BOLSAX250ML SOLUCION INYECTABLE 0.09	1.00 UNID NO APLICA	AHOR	02:03:25	1	1 UNI.
* Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)						
00518	JERINGA 10 ML 2P/21 X 1.5	1.00 UNID NO APLICA	AHOR	02:03:25	0	1 UNI.
Nota: * Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)						

Observaciones:

- Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
1	19/03/2019	02:04:05	00518	JERINGA 10 ML 2P/21 X 1.5	1	YULI CATHERINE FELIC
2	19/03/2019	02:04:07	00478	CANULA GUEDELL NO 3 AMARIL	1	YULI CATHERINE FELIC
3	19/03/2019	02:04:09	00493	EQUIPO MACROGOTEO C/A	1	YULI CATHERINE FELIC
4	19/03/2019	02:04:13	00487	CATETER NO 18	1	YULI CATHERINE FELIC
5	19/03/2019	02:04:17	00482	CANULA OXIGENO ADULTO	1	YULI CATHERINE FELIC
6	19/03/2019	02:04:19	00801	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO X	1	YULI CATHERINE FELIC

Urgencias

- Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
3	19/03/2019	02:04:24	00620	RANITIDINA 50MG/2ML AMPOLLA	NO APLICA	1.00 AMP	YULI CATHERINE FELIC
3	19/03/2019	02:05:21	00310	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML SOLUCION INY	NO APLICA	1.00 AMP	YULI CATHERINE FELIC

- Prescripcion**

No: 201903190003 - 5 Fecha: 19/03/2019 02:05:26 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIAProfesional: GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA.(MEDICINA .)

Diagnostico: R11X DXR 1: - DXR 2: - DXR 3: - DXR 4: -
Codigo Nombre Cantidad Via

Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
00669	Medicamento Suspendido: 19/03/2019	3.00 AMP NO APLICA	AHOR 02:05:26 1 3 AMP.
	FENITOINA SODICA 250 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE 250 MG / 5 ML		

*** Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)**

00115	Medicamento Suspendido: 19/03/2019	1.00 UNID NO APLICA	AHOR	02:05:26	1	1 UNI.
	CLORURO DE SODIO 9% BOLSAX250ML SOLUCION INYECTABLE 0.09					

*** Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)**

Observaciones:

- Notas Medicas**

Fecha 19/03/2019 Hora 02:08:26 Profesional GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA Especialidad MEDICINA GENERAL
Nota

ELECTROCARDIOGRAMA REPORTA SIN ALTERAICONDEL ST NI SIGNOS DE ISQUEMIA

- Prescripcion**

No: 201903190003 - 6 Fecha: 19/03/2019 02:15:31 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIA Profesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPAT.(AUXILIAR .)

Diagnostico: R11X DXR 1: - DXR 2: - DXR 3: - DXR 4: -

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
00487	CATETER NO 18	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	02:15:31	0	1 UNI.

Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones: DESCANALIZA

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
7	19/03/2019	02:15:56	00487	CATETER NO 18	1	YULI CATHERINE FELIC

Urgencias

• Notas Enfermeria

Fecha: 19/03/2019 Hora: 02:34:49 Profesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPATA VILLA

Nota

SIENDO LAS 1:30 MINUTOS INGRESA USUARIA AL SERVICIO DE URGENCIAS EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑÍA DE VECINA , CONSCIENTE ORIENTADA , CONSULTA POR DOLOR DE CABEZA INTENSO, DOLOR ABDOMINAL , DIARREA Y VOMITO EN VARIAS OCACIONES , EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA PACIENTE PRESENTA CONVUSION , ESTADO POST ICTAL , SIALIREA , PALIDA , SE PASA A SALA DE REANIMACION , SE MONTIRIZA , SE HACE HERIDAS PEQUEÑAS EN LENGUA ESTIGMAS DE SANGRE , SE LE RETIRA PROTESIS DENTARIAS , SE COLOCA OXIGENO POR CANULA ,SE CANALIZA SSN 500CC A BOLO + 1 AMP METOCLOPRAMIDA , PACIENTE QUE MEJORA SU ESTADO NEUROLOGICO , CONSCIENTE ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS , EN OCACIONES HABLA INCOHERENCIAS , SE OBSERVA DISMINUCION DE LA FUERZA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , DEFICIT MOTOR DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO , DICE QUE NO ES CAPAZ DE MOVERLO , OBEDECE ORDENES , CONTESTA A PREGUNTAS , SE REALIZA EKG , GLUCOMETRIA 171 MG/DL , SE ADMINITRA RANITIDINA 1 AMP IV , SSN 250CC + FENITOINA 250 MG 3 AMP PARA 30 MINUTOS , CONTINUA CON S HARTMAN 500 CCC PARA 6 HORAS , QUEDA ESTABLE CON BARADAS ELEVADAS

• Procedimientos

No: 1 Fecha: 19/03/2019 Hora: 02:42:29 Sede: HOSPITALARIA Profesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPAT.(AUXILIAR .)

Cod: 101244 Nomb: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD Cant: 1 Dosis: DXP: R11X DXR: R568 Orden: 1 Item:

Descripción:

SE REALIZA EKG

No: 2 Fecha: 19/03/2019 Hora: 02:42:39 Sede: HOSPITALARIA Profesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPAT.(AUXILIAR .)

Cod: 101534 Nomb: GLUCOMETRIA Cant: 1 Dosis: DXP: R11X DXR: R568 Orden: 2 Item:

Descripción:

GLUCOMETRIA 171 MG/DL

• Prescripcion

No: 201903190003 - 7 Fecha: 19/03/2019 02:42:53 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIA Profesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPAT.(AUXILIAR .)

Diagnostico: R11X DXR 1: - DXR 2: - DXR 3: - DXR 4: -

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
00647	LANCETAS DESECHABLES PARA	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	02:42:53	0	1 UNI.

GLUCOMETRIA

Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Día(s)

00646 TIRILLAS PARA GLUCOMETRIA 1.00 UNID NO APLICA AHOR 02:42:53 0 1 UNI.

Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Día(s)

Observaciones:

- Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
8	19/03/2019	02:43:09	00646	TIRILLAS PARA GLUCOMETRIA	1	YULI CATHERINE FELIC
9	19/03/2019	02:43:12	00647	LANCETAS DESECHABLES PARA GL	1	YULI CATHERINE FELIC

Urgencias

- Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	19/03/2019	02:43:19	00669	FENITOINA SODICA 250 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	NO APLICA	3.00 AMP	YULI CATHERINE FELIC

- Liquidos Administrados**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	CantAppli	Indicacion	Profesional
Medicamento Suspendido: 19/03/2019								
4	19/03/2019	02:43:28	00115	CLORURO DE SODI	NO APLICA	1		YULI CATHERINE FELIC
3	19/03/2019	02:43:38	00115	CLORURO DE SODI	NO APLICA	1		YULI CATHERINE FELIC
2	19/03/2019	02:43:46	00116	CLORURO DE SODI	NO APLICA	1		YULI CATHERINE FELIC
1	19/03/2019	02:43:53	00116	CLORURO DE SODI	NO APLICA	1		YULI CATHERINE FELIC

- Prescripcion**

No: 201903190003 - 8 Fecha: 19/03/2019 02:44:00 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIA Profesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPAT.(AUXILIAR .)

Diagnostico: R11X DXR 1: - DXR 2: - DXR 3: - DXR 4: -

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
00260	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) SOL INYECT 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	02:44:00	1	1 BOL.

* Periodo duración tratamiento : 1 Día(s)

Observaciones:

- Liquidos Administrados**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	CantAppli	Indicacion	Profesional
5	19/03/2019	02:44:21	00260	LACTATO RINGER	NO APLICA	1		YULI CATHERINE FELIC

- Riesgo de Caídas**

Escala de Riesgo (J.H. Downton)

No: 8703 Sede: HOSPITALARIA Fecha: 19/03/2019 Hora: 02:50:46 Profesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPAT.(AUXILIAR .)

Criterios	Variables	Puntajes
Caidas previas	No	0
Medicamentos	Ninguno	0
Deficiencias sensoriales	Extremidades (Ictus, Dificultad para caminar, Utiliza aparatos ortopedicos, ect.)	1
Estado mental	Confuso	1
Deambulaci3n	Insegura con ayuda/sin ayuda	1
Total		3

Acciones para minimizar los riesgos:

ACOMPANANTE PERMANENTE , CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS , MANILLAS

Triage

- Hoja Neurol3gica**

No: 2 Fecha: 19/03/2019 Hora: 02:52:52 Profesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPAT.(AUXILIAR .)

Escala de Glasgow

Apertura Ojos: Espontanea Respuesta Verbal: Delirante Respuesta Motora: Obedece Ordenes Total: 13

Pupila Derecha

Tama1o: Normal Reacci3n: Normal

Pupila Izquierda

Tama1o: Normal Reacci3n: Normal

Fuerza Muscular Miembro Superior

Derecho: Normal Izquierdo: Debil

Fuerza Muscular Miembro Inferior

Derecho: Normal Izquierdo: Debil

Convulsiones: No Presenta

Control Esfinteres: Presente

Urgencias

- Signos Vitales**

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci3n	Profesional
3	HOSPITALARIA	19/03/2019	02:53:40	60.00	170.02	0.7672	20	36.60	118/70	86	0	97.00	YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPAT.	

- Notas Enfermeria**

Fecha: 19/03/2019 Hora: 02:54:10 Profesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPATA VILLA

Nota

PACIENTE CON DEFINIT NEUROLOGICO , CONSCIENTE , DELIRANTE , HEMIPLEJIA EN LADO IZQUIERDO , CONTINUA CON OXIGENO , ESTABLE

- Notas Medicas**

Fecha 19/03/2019 Hora 03:45:18 Profesional DAVID ALEJANDRO HENAO JORDAN Especialidad MEDICINA GENERAL

Nota

Idx:

Femenina de 63 a1os de edad

Antecedente de hipotirodismo se desconoce tratamiento.

Paciente que ingresa en contexto de episoio de emesis en repetidas ocaciones, ademas de cefalea frotnocooular intensa q ueluego se generaliza. Ingesa a urencias despiera, alerta cosnciente y orientada, se indico obsevacion medica y posterior a ello presenta epidosio de convulsion tonico clonica que se generaliza, asociado a ello presenta sialorrea, presenta recuperacio n de estado neurologico de forma espontanea a los 5 pminutos. se inicio manejo medico y se indico observacion neurol ogica. pacente que ingesa estable hemodinamicamente, con Ta 145 /60 fc 60 x min. fr 16 sao2 97%

Normocefalo, mucosas húmedas, sin masas ni megalias, conjuntivas rosadas. Cuello simétrico no ingurgitado, Rscrs sin soplos mv presente. no hay signos de dificultad respiratoria. Abd blando depersibe sin masas ni megalias. Ext: móviles simétricas sin edemas. hiperreflexia miembro inferior izquierdo. Snc: alerta, despiera, reactiva a estímulos, con glasgow 15/15. presnetia desorientación temporo-espacial, se torna con alucinaciones visuales, Pupilas isocóricas normoreactivas. hay limitación para la marcha por fuerza disminuida en miembros inferiores.

Ap: paciente femenina de 63 años de edad, quien ingresa en contexto de cefalea y emesis y quien presenta episodio convulsivo generalizado (sin antecedentes de epilepsia) ingresa estable hemodinámicamente, sin disnea ni signos de bajo gasto, llama a la atención al examen físico encontrar alteración neurológica dada por desorientación temporo-espacial y que se torna con alucinaciones.

Se indica ante sospecha de evento cerebrovascular Vs lesión cerebral o masas cerebrales dejar en observación para vigilancia del estado neurológico, se indica continuar manejo con fenitoína y se inicia trámite de remisión para valoración por medicina interna / neurocirugía- paciente que amerita toma de neuroimagen por deterioro neurológico y episodio convulsivo sin antecedentes de epilepsia.

Fecha 19/03/2019 Hora 03:54:57 Profesional DAVID ALEJANDRO HENAO JORDAN Especialidad MEDICINA GENERAL
Nota

Observación, reposo en cama, oxígeno por cánula a 3ts min. Dieta blanda, asistida y a tolerancia. Lev ssn 0.9% pasar a 60 ml Hr, fenitoína amp 250 mg 1 amp iv cada 8 hrs. Metolcopramida amp 10 mg 1 amp ev cada 8 hrs. Ranitidina amp 50 mg 1 amp ev cada 8 hrs. ss paraclínicos hemograma, creatinina, bun ,glicemia, uroanálisis. vigilancia neurológica cada 1 hr con escala de glasgow , remisión a nivel superior.

Fecha 19/03/2019 Hora 03:57:40 Profesional DAVID ALEJANDRO HENAO JORDAN Especialidad MEDICINA GENERAL
Nota

Idx:

Femenina de 63 años de edad

Antecedente de hipotiroidismo se desconoce tratamiento.

Paciente que ingresa en contexto de episodio de emesis en repetidas ocasiones, además de cefalea frontoocular intensa que luego se generaliza. Ingresa a urgencias despiera, alerta consciente y orientada, se indicó observación médica y posterior a ello presenta episodio de convulsión tónico clónica que se generaliza, asociado a ello presenta sialorrea, presenta recuperación de estado neurológico de forma espontánea a los 5 minutos. se inició manejo médico y se indicó observación neurológica. paciente que ingresa estable hemodinámicamente, con Ta 145 /60 fc 60 x min. fr 16 saO2 97%

Normocefalo, mucosas húmedas, sin masas ni megalias, conjuntivas rosadas. Cuello simétrico no ingurgitado, Rscrs sin soplos mv presente. no hay signos de dificultad respiratoria. Abd blando depersibe sin masas ni megalias.

Ext: móviles simétricas sin edemas. hiperreflexia miembro inferior izquierdo. Gu: con relajación de esfínter vesical. Snc: alerta, despiera, reactiva a estímulos, con glasgow 15/15. presnetia desorientación temporo-espacial, se torna con alucinaciones visuales,

Pupilas isocóricas normoreactivas. hay limitación para la marcha por fuerza disminuida en miembros inferiores.

Ap: paciente femenina de 63 años de edad, quien ingresa en contexto de cefalea y emesis y quien presenta episodio convulsivo generalizado (sin antecedentes de epilepsia) ingresa estable hemodinámicamente, sin disnea ni signos de bajo gasto, llama a la atención al examen físico encontrar alteración neurológica dada por desorientación temporo-espacial y que se torna con alucinaciones y relajación de esfínter vesical.

Se indica ante sospecha de evento cerebrovascular Vs lesión cerebral o masas cerebrales dejar en observación para vigilancia del estado neurológico, se indica continuar manejo con fenitoína y se inicia trámite de remisión para valoración por medicina interna / neurocirugía- paciente que amerita toma de neuroimagen por deterioro neurológico y episodio convulsivo generalizado sin antecedentes de epilepsia.

• Remisiones

Remision No. 1

Especialidad:
MEDICINA INTERNA

Acepta:

X

Motivo:

Nivel de competencia

Observaciones:

Institución:

Autorización:

X

Incluir Ambulancia:

Si

Modalidad:

Remision

Idx: Femenina de 63 años de edad Antecedente de hipotiroidismo se desconoce tratamiento. Paciente que ingresa en contexto de episodio de emesis en repetidas ocasiones, además de cefalea frontoocular intensa que luego se generaliza. Ingresa a urgencias despiera, alerta consciente y orientada, se indicó observación médica y posterior a ello presenta episodio de convulsión tónico clónica que se generaliza, asociado a ello presenta sialorrea, presenta recuperación de estado neurológico de forma espontánea a los 5 minutos. se inició manejo médico y se indicó observación neurológica. paciente que ingresa estable hemodinámicamente, con Ta 145 /60 fc 60 x min. fr 16 saO2 97% Normocefalo, mucosas húmedas, sin masas ni megalias, conjuntivas rosadas. Cuello simétrico no ingurgitado, Rscrs sin soplos mv presente. no hay signos de dificultad respiratoria. Abd blando depersibe sin masas ni megalias. Ext: móviles simétricas sin edemas. hiperreflexia miembro inferior izquierdo. Gu: con relajación de esfínter vesical.

Snc: alerta, despierta, reactiva a estímulos, con glasgow 15/15. presnta desorientación temporo-espacial, se torna con alucinaciones visuales, Pupilas isocóricas normoreactivas. hay limitación para la marcha por fuerza disminuida en miembros inferiores. Ap: paciente femenina de 63 años de edad, quien ingresa en contexto de cefalea y emsis y quien presenta episodio convulsivo generalizado (sin antecedentes de epilepsia) ingresa estable hemodinamicamente, sin disnea ni signos de bajo gasto, llama la atención al examen físico encontrar alteración neurológica dada por desorientación temporo-espacial y que se torna con alucinaciones y relajación de esfínter vesical. Se indica ante sospecha de evento cerebrovascular Vs lesión cerebral o masas cerebrales dejar en observación para vigilancia del estado neurológico, se indica continuar manejo con fenitoína y se inicia trámite de remisión para valoración por medicina interna / neurocirugía- paciente que amerita toma de neuroimagen por deterioro neurológico y episodio convulsivo generalizado sin antecedentes de epilepsia.

• Prescripción

No: 201903190003 - 9 Fecha: 19/03/2019 03:59:31 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIA Profesional: DAVID ALEJANDRO HENAO JORDAN.(MEDICINA .)

Código	Nombre	Cantidad	Vía	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
00669	Medicamento Suspendido: 19/03/2019 FENITOINA SODICA 250 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE 250 MG / 5 ML	1.00 AMP	INTRAMUSCULAR	8 HO	03:59:31	3	3 AMP.
* Periodo duración tratamiento : 1 Día(s)							
00620	Medicamento Suspendido: 19/03/2019 RANITIDINA 50MG/2ML AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 50 MG / 2ML	1.00 AMP	INTRAVENOSA	8 HO	03:59:31	3	3 AMP.
* Periodo duración tratamiento : 1 Día(s)							
00310	Medicamento Suspendido: 19/03/2019 METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE 10MG/2ML	1.00 AMP	INTRAVENOSA	8 HO	03:59:31	3	3 AMP.
* Periodo duración tratamiento : 1 Día(s)							

Observaciones:

• Notas Enfermería

Fecha: 19/03/2019 Hora: 04:03:45 Profesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPATA VILLA
Nota

PACIENTE REVALORADA POR EL DOCTOR HENAO ORDENA DEJAR EN OBSERVACION, PACIENTE DESORIENTADA, HABLA INCOHERENCIAS,HEMIPLEJIA DE LADO IZQUIERDO, CONSOPORTE OXIGENO POR CANULA NASAL, MEDICACION FENITOINA AMP CADA HORAS, RANITIDINA AMP CADA 8 HORAS, METOCLOPRAMIDA AMP CADA 8 HORAS, PENDIENTE REMISION PARA MI NEUROCIRUGIA

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Código	Nombre	Vía	Cantidad	Profesional
9	19/03/2019	04:07:05	00669	FENITOINA SODICA 250 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	INTRAMUSCULAR	1.00 AMP	YULI CATHERINE FELIC
9	19/03/2019	04:07:11	00620	RANITIDINA 50MG/2ML AMPOLLA	INTRAVENOSA	1.00 AMP	YULI CATHERINE FELIC
9	19/03/2019	04:07:15	00310	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML SOLUCION INY	INTRAVENOSA	1.00 AMP	YULI CATHERINE FELIC

• Prescripción

No: 201903190003 - 10 Fecha: 19/03/2019 04:07:28 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIA Profesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPAT.(AUXILIAR .)

Código	Nombre	Cantidad	Vía	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
00539	JERINGA 5 ML 2P/21 X 1.5	3.00 UNID	NO APLICA	AHOR	04:07:28	0	3 UNI.
Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Día(s)							
00529	JERINGA 20 ML 3P/21 X 1 1/2	6.00 UNID	NO APLICA	AHOR	04:07:28	0	6 UNI.
Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Día(s)							
00117	CLORURO DE SODIO 9%	3.00 UNID	NO APLICA	AHOR	04:07:28	1	3 UNI.

BOLSAX100ML SOLUCION
INYECTABLE 0.09

* **Periodo duración tratamiento** : 1 Día(s)

00493 EQUIPO MACROGOTEO C/A 1.00 UNID NO APLICA AHOR 04:07:28 0 1 UNI.

Nota: * **Periodo duración tratamiento** : 1 Día(s)

Observaciones:

• Líquidos Administrados

Orden	Fecha	Hora	Código	Nombre	Vía	CantAppl	Indicacion	Profesional
6	19/03/2019	04:09:24	00117	CLORURO DE SODI	NO APLICA	1		YULI CATHERINE FELIC

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Código	Nombre	Cantidad	Profesional
10	19/03/2019	04:09:37	00539	JERINGA 5 ML 2P/21 X 1.5	1	YULI CATHERINE FELIC
11	19/03/2019	04:09:43	00529	JERINGA 20 ML 3P/21 X 1 1	1	YULI CATHERINE FELIC
12	19/03/2019	04:09:50	00493	EQUIPO MACROGOTEO C/A	1	YULI CATHERINE FELIC

Urgencias

• Notas Enfermería

Fecha: 19/03/2019 **Hora:** 04:23:16 **Profesional:** KAREN ELIANA MORENO TORRES

Nota

PENDIENTE RESULTADO DE hemograma, creatinina, bun, glicemia, uroanálisis. REVALORAR vigilancia neurológica cada 1 hr con escala de Glasgow, remisión a nivel superior.

Triage

• Hoja Neurológica

No: 3 **Fecha:** 19/03/2019 **Hora:** 04:24:47 **Profesional:** KAREN ELIANA MORENO TORRES.(AUXILIAR .)

Escala de Glasgow

Apertura Ojos: Espontanea **Respuesta Verbal:** Incomprensible **Respuesta Motora:** Localiza Estimulo **Total:** 11

Pupila Derecha

Tamaño: Normal **Reacción:** Normal

Pupila Izquierda

Tamaño: Normal **Reacción:** Normal

Fuerza Muscular Miembro Superior

Derecho: Normal **Izquierdo:** Débil

Fuerza Muscular Miembro Inferior

Derecho: Normal **Izquierdo:** Débil

Convulsiones: Generalizada

Control Esfínteres: Ausente Incontinencia

Urgencias

• Ordenación

Admisión: 201903190003 - 3 **Fecha:** 19/03/2019 **05:05:04** **Orden:** Hospitalaria **Sede :** HOSPITALARIA **Profesional:**

JOSE MANUEL MILLAN BOTERO.(MEDICINA

Nombre	Cantidad	Nota
(902207) HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO	1	()
RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS		
LEUCOGRAMA RECU		
(907106) UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1	()
(903895) CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	1	()
(903856) NITROGENO UREICO BUN *	1	()

Observaciones:

- Riesgo de Caídas**

Escala de Riesgo (J.H. Downton)

No: 8705 Sede: HOSPITALARIA Fecha: 19/03/2019 Hora: 05:15:32 Profesional: KAREN ELIANA MORENO TORRES.(AUXILIAR .)

Crterios	Variables	Puntajes
Caidas previas	Si	1
Medicamentos	Otros medicamentos	1
Deficiencias sensoriales	Extremidades (Ictus, Dificultad para caminar, Utiliza aparatos ortopedicos, ect.)	1
Estado mental	Confuso	1
Deambulaci3n	Insegura con ayuda/sin ayuda	1
Total		5

Acciones para minimizar los riesgos:

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

Urgencias

- Notas Medicas**

Fecha 19/03/2019 Hora 05:17:04 Profesional JOSE MANUEL MILLAN BOTERO Especialidad MEDICINA GENERAL
Nota

paciente y familiar mal informante, quien ingrsa encontexto de cefalea y emsis que presenta episodio convuslvio gneralizad o sin antedentes de epilepsia en el momento estable hemodinamicamente, sin disnea ni signos de bajo gasto, en el moment o desorientada agitada con alteracion neurologica y que se torna con alucionaciones y reljacion de esfinter vesical. En el mo mento con signos vitales estables a espera de remision se continua en observacion

- Prescripcion**

No: 201903190003 - 11 Fecha: 19/03/2019 05:47:11 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIAProfesional: KAREN ELIANA MORENO TORRES.(AUXILIAR .)

Diagnostico: R11X DXR 1: - DXR 2: - DXR 3: - DXR 4: -

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
00488	CATETER NO 20	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	05:47:11	0	1 UNI.

Nota: * Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones: PACIENTE SE DESCANALIZA

- Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
13	19/03/2019	05:47:43	00488	CATETER NO 20	1	KAREN ELIANA MORENO

Urgencias

- Notas Enfermeria**

Fecha: 19/03/2019 Hora: 06:02:12 Profesional: KAREN ELIANA MORENO TORRES
Nota

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS REANIMACION CONCIENTE DESHORIZONTADA, SE QUEDA LACANULA DE OXIGENO, OBEDECE ORDENES MOTORAS, CON DX DE NAUSEA VOMITO, CON SSN A 60CC/ HORA, ACEPTA Y TOLERA MEDICAMENTOS, DURANTE LA NOCHE PASA INQUIETA DESORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y ESPACIO SE RETIRA OXIGENO, PACIENTE QUE SE LE DIFICILTA MOVER EXTREMIDADES SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDA POR LO QUE LA INMVLIZAMOS, ELIMINO NO HIZO DEPOSICION, QUEDA EN LA UNIDAD PENDIENTE REMISION PARA MIPENDIENTE REOPRTE DE PARACLINICOS

• Signos Vitales

No. Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
4	HOSPITALARIA	19/03/2019	06:57	0.0	0.0070	21	36.50	98/52	67	0	92.00	KAREN ELIANA MORENO TORRES.	

• Prescripcion

No: 201903190003 - 12 Fecha: 19/03/2019 06:39:31 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIA Profesional: KAREN ELIANA MORENO TORRES.(AUXILIAR.)

Diagnostico:	R11X	DXR 1:	DXR 2:	DXR 3:	DXR 4:	Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar	
						00588	SONDA NELATON NO 8	1.00	UNID	NO APLICA	AHOR	06:39:31	0	1 UNI.

Nota: * Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

• Notas Medicas

Fecha 19/03/2019 Hora 06:54:20 Profesional HAROLD MARTINEZ GOMEZ Especialidad MEDICINA GENERAL
Nota

PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD, EN COMPAÑIA DE LA HERMANA SEÑORA LUZ EUGENIA CARDONA PATIÑO IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA N° 31.415.869 DE CARTAGO VALLE <> CUADRO CLINICO DE 8 HORAS DE DOLOR ABDOMINAL -CEFALEA Y EMESIS INCOERCIBLE CON PERDIDA DE LA LUCIDEZ - 1° EPISODIO- PERSONAL MEDICO Y PARAMEDICO INFORMA QUE INGRESO CONVULSIONANDO <> NIEGA TODO ANTECEDENTE <> PACIENTE EN REANIMACION ACOMPAÑADA- ESTA BAJO SUJECCION MECANICA DE LOS MIEMBROS SUPERIORES - TA 105/56 - FC 55 POR MINUTO - SATURACION OXIGENO A MEDIO AMBIENTE 97% - FR 16 POR MINUTO -AFEBRIL - RESPONDE AL INTERROGATORIO - REFIERE QUE ELLA ELABORA HIPOCLORITO Y VENDE ROPA - <> NO HAN LLEGADO EXAMENES DE LABORATORIO - <> I.Dx : 1.-CONVULSION DE ADULTO DE NOVO <> ORDENES MEDICAS : ACIDO VALPROICO 250 MGRS VO CADA 8 HORAS <> SE SOLICITA TAC SIMPLE DE CRANEO <>

• Prescripcion

No: 201903190003 - 13 Fecha: 19/03/2019 07:03:18 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIA Profesional: HAROLD MARTINEZ GOMEZ.(MEDICINA.)

Diagnostico:	R11X	DXR 1:	DXR 2:	DXR 3:	DXR 4:	Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar	
						00443	ACIDO VALPROICO CAPSULA 250 MG CAPSULA 250 MG	1.00	TAB	NO APLICA	8 HO	07:03:18	3	3 TAB.

* Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

• Ordenacion

Admision: 201903190003 - 4 Fecha: 19/03/2019 07:04:53 Orden: Hospitalaria Sede : HOSPITALARIA Profesional: HAROLD MARTINEZ GOMEZ.(MEDICINA.)

Nombre	Cantidad	Nota
(879111) TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1	(URGENTE !)

Observaciones: I.DX : CONVULSION DE NOVO DEL ADULTO

• Notas Enfermeria

Fecha: 19/03/2019 Hora: 07:47:58 Profesional: GILLIANA VICTORIA VALENCIA SANCHEZ
Nota

Paciente en sala de reanimacion estable afebril en aparentes buenas condiciones generales con barandas elevadas en compaÑia

de familiar, con un dx convulsion de novo, antecedentes personales hipotiroidismo, paciente con lev ssn 0,9% mantenimiento vena permeable, acepta y tolera medicamentos via oral, elimina en pañal, no hace deposicion, inmovilizada, pte remision medicina interna, reporte de paraclínicos, autorizacion tac craneo simple

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
13	19/03/2019	07:51:26	00443	ACIDO VALPROICO CAPSULA 250 MG	NO APLICA	1.00 TAB	GILLIANA VICTORIA VA

• Liquidos Administrados

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	CantAppli	Indicacion	Profesional
7	19/03/2019	07:52:19	00117	CLORURO DE SODI	NO APLICA	2		GILLIANA VICTORIA VA

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
14	19/03/2019	07:52:41	00588	SONDA NELATON NO 8	1	GILLIANA VICTORIA VA
15	19/03/2019	07:52:47	00529	JERINGA 20 ML 3P/21 X 1.1	1	GILLIANA VICTORIA VA
16	19/03/2019	07:53:00	00539	JERINGA 5 ML 2P/21 X 1.5	1	GILLIANA VICTORIA VA

Urgencias

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
5	HOSPITALARIA	19/03/2019	08:01:58	60.00	170.02	0.7665	18	36.00	105/50	68	0	95.00		GILLIANA VICTORIA VALENCIA SAN.

• Notas Enfermeria

Fecha: 19/03/2019 Hora: 08:02:45 Profesional: GILLIANA VICTORIA VALENCIA SANCHEZ
Nota

se ubica paciente en camilla # 4

Laboratorio Clinico

• Examenes de Laboratorio

No. 3 Fecha: 19/03/2019 Hora: 08:14:41 Profesional:

Procedimiento: HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUE. Finalidad: No Aplica Cantidad: 1

Tecnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
2050	CUADRO HEMÁTICO(WBC)	17.40	10 ³ /mm ³	4.8	10.2
2051	RECUEENTO DE HEMATÍES (RBC)	3.79	10 ⁶ /mm ³	4.69	6.20
2052	HEMOGLOBINA (HGBC)	12.00	g/dl	13.5	17.1
2053	HEMATOCRITO (HCTC)	34.80	%	40	52
2054	MCV	91.80	fL	80	96
2055	MCH	31.70	PG	27.0	32.0
2056	MCHC	34.50	g/dl	32	36
2057	PLAQUETAS (PLTC)	155	10 ³ /mm ³	150.00	400.00
2058	NEUTROFILOS (NEU%)	91.1	%	37	75

2059	LINFOCITOS (LYN%)	4.0	%	28.00	45.00
2060	MONOCITOS (MON%)	4.8	%	0.00	12.00
2061	EOSINOFILOS (EOS%)	0.1	%	0.00	7.00
2062	BASOFILOS (BAS%)	0.0	%	0.00	2.50
2063	VALOR ABSOLUTO NEUTROFILOS (NEU#)	15.87	10^3/mm3		
2064	VALOR ABSOLUTO LINFOCITOS (LYNPH#)	0.69	10^3/mm3		
2065	VALOR ABSOLUTO MONOCITOS (MONO#)	0.83	10^3/mm3		
2066	VALOR ABSOLUTO EOSINOFILOS (EOS#)	0.01	10^3/mm3		
2067	VALOR ABSOLUTO BASOFILOS (BASO#)	0.00	10^3/mm3		
2068	VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (MPV)	10.90	fL		
2069	RDW - SD	41.3	fL		
2070	RDW - CV	12.6	%		
2071	DIFERENCIAL MANUAL (DIF)	*	%		

Urgencias

• Notas Enfermería

Fecha: 19/03/2019 Hora: 08:37:58 Profesional: JENNIFER TORRES RIOS
Nota

PACIENTE QUE UBICAN EN CAMILLA NUMERO 4 CONUN DX; CONVULSION DE NOVO, ESTA INCOHERENTE , DESORIENTADA , CONLEV SSN 60CC HORA, TIENE PENDIENTE REPORTE DE PARACLINICOS , Y AUTORIZACION DE TAC DE CRANEO SIMPLE, SV ESTABLES

• Prescripcion

No: 201903190003 - 14 Fecha: 19/03/2019 08:47:56 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIA Profesional: JORGE ENRIQUE ROCHA SALAZAR.(ENFERMERO.)

Diagnostico: R11X DXR 1: - DXR 2: - DXR 3: - DXR 4: -

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
00604	OXIGENO GAS 3 MTS3	1080.00	RESPIRATORIA	AHOR	08:47:56	1	1080 LIT.
		LIT/MIN					

Nota: 6 horas a 3 litros por minuto. Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

• Oxigeno

Orden	Fecha	Hora	Código	Nombre	Litros	Horas	Litr/Min	Indicaciones	Profesional
1	19/03/2019	08:48:18	00604	OXIGENO	1080	6.00	3		JORGE ENRIQ. ROCHA SALAZ.

Urgencias

• Laboratorios y Diagnosticos

Análisis:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
 Diag. Principal: (R11X) NAUSEA Y VOMITO
 Diag. Relacionado1: (R568) OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS
 Diag. Relacionado2:
 Diag. Relacionado3:
 Diag. Relacionado4:

• Cambio de Atencion

No.Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.CamaDest.Servicio	Dest.CamaProfesional
1 19/03/2019 09:10:00		OBSERVACION ADUL	HOM1 OBSERVACION ADUL	HOM1 JORGE ENRIQUE ROCHA

Observacion e Internacion

• Notas Enfermeria

Fecha: 19/03/2019 Hora: 09:46:29 Profesional: JORGE ENRIQUE ROCHA SALAZAR

Nota

USUARIA DE 63 AÑOS DE EDAD, EN COMPAÑIA DE LA HERMANA SEÑORA LUZ EUGENIA CARDONA PATIÑO IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA N° 31.415.869 DE CARTAGO VALLE, EN AREA DE OBSERVACION IPS MUNICIPAL NIVEL I DE COMPLEJIDAD, USUARIA EN CAMILLA OBSERVACION NUMERO CUATRO, CON UN DIAGNOSTICO CONVULSION DE ADULTO DE NOVO, ALERTA, AFEBRIL HIDRATADA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA PENDIENTE TAC SIMPLE DE CRANEO.

REALIZO AUDITORIA DEL REGISTRO Y COBRO DE MEDICAMENTOS INSUMOS, VERIFICO GABINETE DE MEDIAMENTOS DE LA USUARIA. HAN COBRADO MEDICAMENTO INSUMO USADO ADMINISTRADO Y COBRADO MEDICMANTO INSUMO ADMINISTRADO DE INMEDIATO.

Laboratorio Clinico

• Examenes de Laboratorio

No. 4 Fecha: 19/03/2019 Hora: 09:47:46 Profesional:

Procedimiento: CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS

Finalidad: No Aplica

Cantidad: 1

Tecnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1009	NITROGENO UREICO BUN *	16.2	mg/dl		
1013	CREATININA EN SUERO	0.63	mg/dl	0.5	1.2

No. 5 Fecha: 19/03/2019 Hora: 09:47:46 Profesional:

Procedimiento: NITROGENO UREICO BUN *

Finalidad: No Aplica

Cantidad: 1

Tecnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1009	NITROGENO UREICO BUN *	16.2	mg/dl	6	20

No. 4 Fecha: 19/03/2019 Hora: 09:47:46 Profesional:

Procedimiento: CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS

Finalidad: No Aplica

Cantidad: 1

Tecnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1009	NITROGENO UREICO BUN *	16.2	mg/dl		
1013	CREATININA EN SUERO	0.63	mg/dl	0.5	1.2

No. 5 Fecha: 19/03/2019 Hora: 09:47:46 Profesional:

Procedimiento: NITROGENO UREICO BUN *

Finalidad: No Aplica

Cantidad: 1

Tecnica de No Aplica

Laboratorio:

Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
1009	NITROGENO UREICO BUN *	16.2	mg/dl	6	20

Observacion e Internacion

• Notas Medicas

Fecha 19/03/2019 Hora 11:25:16 Profesional HAROLD MARTINEZ GOMEZ Especialidad MEDICINA GENERAL
Nota

I.Dx : 1.-CONVULSION DE NOVO <> BUN 16.2 (6-20) <> CREATININA 0.63 (0.5-1.2) <> CUADRO HEMATICO : LEEUCOCITOS 17.400 - HB 12 - HCTO 334.80 - PLAQUETAS 155.000 - PMN 91.1% - LINFOCITOS 4% - MONOCITOS 4.8% - EOSINOFILOS 0.1% - BASOFILOS 0.0% - <> UROANALISIS : AMARILLO - TURBIA - 1015 - PH 8 - RESTO NEGATIVO - SANGRE 25 GR/UL x SEDIMENTO : CELULAS EPITELIALES 0-2 x C - LEUCOCITOS 10-12 x C - HEMATIES 2-4 x C - BACTERIAS + MOCO + CILINDROS HIALINOS 0-2 x C

• Signos Vitales

No. Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
6	HOSPITALARIA	19/03/2019	11:46:2060.00	170.020	7689	19	36.10	110/70	83	0	96.00	MARLY ZULELLY HOYOS CANO.	

• Notas Enfermeria

Fecha: 19/03/2019 Hora: 11:47:38 Profesional: MARLY ZULELLY HOYOS CANO
Nota

PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILA DESORIENTADA SE OBSERVA CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO ESTA CON LEV EN MSD ELIMINA EN PAÑAL QUEDA CON SIGNOS VITALES ESTABLES TIENE PENDIENTE REMISION A MEDICINA INTERNA Y AUTORIZACION DE TAC SIMPLE CRANEO

• Prescripcion

No: 201903190003 - 15 Fecha: 19/03/2019 14:16:56 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIA Profesional: MARLY ZULELLY HOYOS CANO.(AUXILIAR.)

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
00489	CATETER NO 22	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	14:16:56	0	1 UNI.

Nota: * Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

• Notas Enfermeria

Fecha: 19/03/2019 Hora: 14:17:22 Profesional: MARLY ZULELLY HOYOS CANO
Nota

SE PIDE CATETER #22 PACIENTE SE DESCANALIZA

Urgencias

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
17	19/03/2019	14:17:46	00489	CATETER NO 22	1	MARLY ZULELLY HOYOS

• Prescripcion

No: 201903190003 - 16 Fecha: 19/03/2019 14:37:29 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIA Profesional: MARLY

ZULELLY HOYOS CANO.(AUXILIAR .)**Diagnostico:** R11X **DXR 1:** - **DXR 2:** - **DXR 3:** - **DXR 4:** -

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
00488	CATETER NO 20	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	14:37:29	0	1 UNI.

Nota: * Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

Urgencias

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
18	19/03/2019	14:37:50	00488	CATETER NO 20	1	MARLY ZULELLY HOYOS

• Notas Enfermeria

Fecha: 19/03/2019 **Hora:** 14:37:57 **Profesional:** MARLY ZULELLY HOYOS CANO**Nota**

SE PIDE CATETR #20 POR DIFICIL ACESO VENOSO

Fecha: 19/03/2019 **Hora:** 14:43:33 **Profesional:** MARLY ZULELLY HOYOS CANO**Nota**

SE TRASLADA PACIENTE PARA TOMA DE TAC DE CRANEO SIMPLE PARA RADIOLOGOS DE MARISCAL SALE EN COMPAÑIA DE DE LA AUXILIAR ADRIANA ACEVEDO Y FAMILIAR Y EL CONDUCTOR JHON PACIENTE SALE DEL SERVICIO SIN COMPLICACION

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
13	19/03/2019	15:44:34	00443	ACIDO VALPROICO CAPSULA 250 MG	NO APLICA	1.00 TAB	MARLY ZULELLY HOYOS

• Notas Medicas

Fecha 19/03/2019 **Hora** 15:57:45 **Profesional** GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA **Especialidad** MEDICINA GENERAL**Nota**

TAC SIMPLE DE CRANEO REPORTA SIN HEMORRAGIAS SIN SIGNSOD E IZQUEMIA , FALTA REPORTE OFICIAL DE EL TAC

• Notas Enfermeria

Fecha: 19/03/2019 **Hora:** 16:54:53 **Profesional:** MARLY ZULELLY HOYOS CANO**Nota**

PACIENTE QUE ES TRAIDA DE TOMA DE TAC EN COMPAÑIA DE FAMILAIR Y AUXILIAR ADRIANA SE NOTA DESORIENTADA INCORENTE INTRANQUILA EN EL TRANCURSO DE LA TARDE SE OBSERVA PACIENTE CON RONCURDOS CARACTERISTICO DE UNA PERSONA INCONCIENTE CON CIALORREA Y CON DESVIACION DE LA COMISURA IZQUIERDA SE LE INFORMA AL DOCTOR OÑOR QUIEN ORDENA PASAR A SALA DE REANIMACION Y COLOCAR OXIGNEO POR CANULA A 3 LITROS X MINUTOS SE ESPERA NUEVAS ORDENENES

• Notas Medicas

Fecha 19/03/2019 **Hora** 16:55:03 **Profesional** GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA **Especialidad** MEDICINA GENERAL**Nota**

TAC SIMPLE DE CRANEO REPORTA CON HEMORRAGIAS INTRAVENTRICULAR , FALTA REPORTE OFICIAL DE EL TAC

PACIENTE DETORIRO DEL ESTADO NEUROLOGICO CON GLASGOW 4/15 EN EL MOMENTO INCOCIENTE SIN RESPUESTA CON ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA , SPO2 97% FC 55 X MIN , SIN RESPUESTA , SE HACE DX 1 HEMORRAGIA CEREBRAL INTERVENTRICULAR , SE PASA SAL DE REANIMACION , Y SE INICIA PROCESO DE INTUBACION ENDOTRAQUEAL Y SE LE EXPLICA A LOS FAMILIARES QUE EL PRONOSTICO ES RESERVADO , Y SE REMIETE CON URGENCIA VITAL PARA HOSPITAL SAN JORGE DE PEREIRA

• Notas Enfermería

Fecha: 19/03/2019 Hora: 17:15:03 Profesional: LEYDI JOHANA GARCIA ZAPATA

Nota

me comunico a ucimed donde jefe jorge velez me informa que no tiene cupo y tampoco en uci santamonica

• Remisiones

Remision No. 2

Especialidad:

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

Acepta:

X

Motivo:

Nivel de competencia

Observaciones:

dx: Femenina de 63 años de edad Antecedente de hipotiroidismo se desconoce tratamiento. Paciente que ingresa en contexto de episodio de emesis en repetidas ocasiones, además de cefalea fronto-ocular intensa que luego se generaliza. Ingesta de urtiarias despierta, alerta consciente y orientada, se indica observación médica y posterior a ello presenta episodio de convulsión tónico-clónica que se generaliza, asociado a ello presenta sialorrea, presenta recuperación de estado neurológico de forma espontánea a los 5 minutos. se inicio manejo médico y se indicó observación neurológica. paciente que ingresa estable hemodinámicamente, con Ta 145 /60 fc 60 x min. fr 16 spo2 97% Normocefalo, mucosas húmedas, sin masas ni megalias, conjuntivas rosadas. Cuello simétrico no ingurgitado, Rscrs sin soplos mv presente. no hay signos de dificultad respiratoria. Abd blando depresible sin masas ni megalias. Ext: móviles simétricas sin edemas. hiperreflexia miembro inferior izquierdo. Gu: con relajación de esfínter vesical. Snc: alerta, despierta, reactiva a estímulos, con glasgow 15/15. presnta desorientación temporo-espacial, se torna con alucinaciones visuales, Pupilas isocóricas normoreactivas. hay limitación para la marcha por fuerza disminuida en miembros inferiores. Ap: paciente femenina de 63 años de edad, quien ingresa en contexto de cefalea y emesis y quien presenta episodio convulsivo generalizado (sin antecedentes de epilepsia) ingresa estable hemodinámicamente, sin disnea ni signos de bajo gasto, llama la atención al examen físico encontrar alteración neurológica dada por desorientación temporo-espacial y que se torna con alucinaciones y relajación de esfínter vesical. Se indica ante sospecha de evento cerebrovascular Vs lesión cerebral o masas cerebrales dejar en observación para vigilancia del estado neurológico, se indica continuar manejo con fenitoína y se inicia trámite de remisión para valoración por medicina interna / neurocirugía- paciente que amerita toma de neuroimagen por deterioro neurológico y episodio convulsivo generalizado sin antecedentes de epilepsia. TAC SIMPLE DE CRANEO REPORTA CON HEMORRAGIAS INTRAVENTRICULAR , FALTA REPORTE OFICIAL DE EL TAC PACIENTE DETORIRO DEL ESTADO NEUROLOGICO CON GLASGOW 4/15 EN EL MOMENTO INCOCIENTE SIN RESPUESTA CON ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA , SPO2 97% FC 55 X MIN , SIN RESPUESTA , SE HACE DX 1 HEMORRAGIA CEREBRAL INTERVENTRICULAR , SE PASA SAL DE REANIMACION , Y SE INICIA PROCESO DE INTUBACION ENDOTRAQUEAL Y SE LE EXPLICA A LOS FAMILIARES QUE EL PRONOSTICO ES RESERVADO , Y SE REMIETE CON URGENCIA VITAL PARA HOSPITAL SAN JORGE DE PEREIRA

• Prescripción

No: 201903190003 - 17 Fecha: 19/03/2019 17:19:11 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIA Profesional: GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA.(MEDICINA.)

Diagnostico: R11X DXR 1: - DXR 2: - DXR 3: - DXR 4: -

Código	Nombre	Cantidad	Vía	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
00324	MIDAZOLAM AMP 5MG/ML (0.5%) SOLUCION INYECTABLE 5 MG/ML (0.5%)	1.00 AMP	NO APLICA	AHOR	17:19:11	1	1 AMP.
* Periodo duración tratamiento : 1 Día(s)							
00189	FENTANILO CITRATO AMP 0.05 MG/ML (0.005%) SOLUCION INYECTABLE 0.05 MG/ML (0.005%)	1.00 AMP	NO APLICA	AHOR	17:19:11	1	1 AMP.
* Periodo duración tratamiento : 1 Día(s)							

Observaciones:

No: 201903190003 - 18 Fecha: 19/03/2019 17:21:59 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIA Profesional: LUZ ADRIANA ACEVEDO RESTREPO.(AUXILIAR.)

Diagnostico: R11X DXR 1: - DXR 2: - DXR 3: - DXR 4: -

Código	Nombre	Cantidad	Vía	Cada	A Partir De	Dosis	A
--------	--------	----------	-----	------	-------------	-------	---

A002634	AMBU RESUCITADOR ADULTO RESUCITADOR	1.00 UNID NO APLICA	AHOR	17:21:59	0	Entregar 1 UNI.
Nota: * Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)						
00479	CANULA GUEDELL NO 4	1.00 UNID NO APLICA	AHOR	17:21:59	0	1 UNI.
Nota: * Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)						
00877	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/B	1.00 UNID NO APLICA	AHOR	17:21:59	0	1 UNI.
Nota: * Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)						
00540	JERINGA 5 ML 3P/21 X 1 1/2	2.00 UNID NO APLICA	AHOR	17:21:59	0	2 UNI.
Nota: * Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)						
00519	JERINGA 10 ML 3P/21 1 1/2	1.00 UNID NO APLICA	AHOR	17:21:59	0	1 UNI.
Nota: * Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)						
A003821	TUBO DE SUCCION SILICONADO	1.00 UNID NO APLICA	AHOR	17:21:59	0	1 TUB.
Nota: * Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)						

Observaciones:

Urgencias

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
19	19/03/2019	17:22:13	A002634	AMBU RESUCITADOR ADULTO	1	LUZ ADRIANA ACEVEDO
20	19/03/2019	17:22:19	00479	CANULA GUEDELL NO 4	1	LUZ ADRIANA ACEVEDO
21	19/03/2019	17:22:22	00877	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/B	1	LUZ ADRIANA ACEVEDO
22	19/03/2019	17:22:26	00540	JERINGA 5 ML 3P/21 X 1 1/2	2	LUZ ADRIANA ACEVEDO
23	19/03/2019	17:22:30	00519	JERINGA 10 ML 3P/21 1 1/2	1	LUZ ADRIANA ACEVEDO
24	19/03/2019	17:22:47	A003821	TUBO DE SUCCION SILICONADO	1	LUZ ADRIANA ACEVEDO

• Prescripcion

No: 201903190003 - 19 Fecha: 19/03/2019 17:23:03 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIA Profesional: LUZ ADRIANA ACEVEDO RESTREPO.(AUXILIAR.)

Diagnostico: R11X DXR 1: - DXR 2: - DXR 3: - DXR 4: -

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
00116	CLORURO DE SODIO 9% BOLSAX500ML SOLUCION INYECCABLE 0.09	1.00 UNID NO APLICA	AHOR	17:23:03	1		1 UNI.
* Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)							
00584	SONDA NELATON NO 16	1.00 UNID NO APLICA	AHOR	17:23:03	0		1 UNI.
Nota: * Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)							

Observaciones:

• Liquidos Administrados

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	CantApli	Indicacion	Profesional
8	19/03/2019	17:23:57	00116	CLORURO DE SODI	NO APLICA	1		LUZ ADRIANA ACEVEDO

Urgencias

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
25	19/03/2019	17:24:06	00584	SONDA NELATON NO 16	1	LUZ ADRIANA ACEVEDO

- **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
17	19/03/2019	17:24:25	00324	MIDAZOLAM AMP 5MG/ML (0.5%)	NO APLICA	1.00 AMP	LUZ ADRIANA ACEVEDO
17	19/03/2019	17:24:31	00189	FENTANILO CITRATO AMP 0.05 MG/ML (0.005%)	NO APLICA	1.00 AMP	LUZ ADRIANA ACEVEDO

Urgencias

- **Devoluciones**

Presc.	Codigo	Nombre	Fecha	Hora	Cant	Profesional
13	00443	ACIDO VALPROICO CAPSULA 250 MG	19/03/2019	17:26:01	1	MARLY ZULELLY HOYOS CANO

Observacion e Internacion

- **Notas Enfermeria**

Fecha: 19/03/2019 Hora: 17:26:08 Profesional: MARLY ZULELLY HOYOS CANO
Nota

SE TARSLADA PACIENTE COMO URGENCIA VITAL PACIENTE EN ESTADO CRITICO CON LEV EN COMPAÑIA DE AUXILAIR YENIFER Y EL DOCTOR OÑORO SE ENTREGA PAPELERIA COMPLETA EL TAC LO TIENE EL FAMILIAR

- **Notas Medicas**

Fecha 19/03/2019 Hora 19:17:07 Profesional GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA Especialidad MEDICINA GENERAL
Nota

PACIENTE FUE LLEVADA COMO URGENCIA VITAL AL HOSPITAL SAN JORGE DONDE NO ES ACEPTADA POR QUE NO HAY CUPO ENUCI, SE COMUNICA VIA TELEFONICA CON PILAR LA AUDITORA DE COOSALUD E INDICA VIA TELEFONICA QUE DEBE SER LLEVADA A CLINICA MARIA ANGEL TULUA DONDE HAY CONVENIA Y HAY, UCI, SE TRASLADA COMO URGENCIA VITAL DELA CIUDA D DE PEREIRA A TULA LA APCIENTE EN EL MOMENTO ENTUBADA CON SPO2 98% F C 55X T 130/80 FR 20 T 36

SE SIGUE A LA CLINICA MARIA ANGEL TULUA

- **Notas Enfermeria**

Fecha: 20/03/2019 Hora: 05:56:15 Profesional: ELLYANA GRANADA RAMIREZ
Nota

SE TRASLADA PACIENTE COMO URGENCIA VITAL CON EL DR RENDON. EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENTUBADA, CONECTADA A AMBU, RESPONDE A ESTIMULO DOLOROSO, ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO GOTEIO DE SSN, ENTRAMOS A LA CLINICA MARIA ANGEL DONDE LA VALORA EL INTENSIVISTA QUIEN HABLA CON EL HIJO DE LA PACIENTE Y EXPLICA LA GRAVEDAD DE LA MAMA Y VIA TELEFONICA EL NEUROLOGO REFIERE QUE LA PACIENTE PRESENTA UN ANEURISMA DEL COMUNICANTE ANTERIOR Y QUE DEBEMOS SEGUIR PARA UN CENTRO QUE OTORQUE PANANGIOGRAFIA, POSTERIORMENTE ENTRAMOS AL HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, DONDE NOS EXPRESAN QUE NO HAY DISPONIBILIDAD DE UCI. NOS DIRIGIMOS PARA CALI, HUV DONDE TAMPOCO LA RECIBEN POR QUE NO HAY CUPO EN UCI. SEGUIMOS PARA LA CLINICA IMBANACO, CON PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, GLASGOW 3/15, LA INTENSIVISTA HABLA CON EL HIJO Y EXPLICA LA SITUACION. FINALMENTE NOS RECIBE LA PACIENTE PARA INICIAR MANEJO. SE ENTREGA HC, PARACLINICOS Y RESULTADO DE TAC.

- **Notas Medicas**

Fecha 20/03/2019 Hora 05:58:48 Profesional JHON JAIRO RENDON OSPINA Especialidad MEDICINA GENERAL

Nota

PACIENTE QUE SE RECIBE EN AMBULANCIA PARA CONTINUAR COMO TRASLADO DE URGENICA VITAL, INTUBADA, CON SATURACION DE 95% Y FC= 52.. SE LLEGA A LA CLINICA MARIA ANGEL DE TULUA. DONDE MEDICO LA COMENTA CON NEUROCIRUGIA QUE INDICA TOMA DE ANGIOGRAFIA CEREBRAL DONDE NO TIENE DISPONIBILIDAD DE ESTE EXAMEN POR LO QUE SE DEBE CONTINUAR CON PACIENTE A OTRO NIVEL DONDE HAYA DISPONIBILIDAD. SE CONTINUA LLEGANDO A SAN JOSE DE BUGA DONDE SE COMENTA PACIENTE CON MEDICO DE CUIDADO CRITICO, DONDE REALIZA TRIAGE Y NO RECIBE PACIENTE POR NO HABER DISPONIBILIDAD DE CAMA EN UCI. QUE SE CONTINUE CON PACIENTE DONDE HAYA SU DISPONIBILIDAD DE ATENCION, SE LLEGA AL HUV DE CALI CON SUS SIGNOS DE PACIENTE DE SATURACION 96%, FC= 50 Y TA= 110/50. DONDE ES VALORADA POR MEDICO DE TURNO INFORMANDONOS QUE NO HAY CAMA EN UCI QUE NO SE PUEDE RECIBIR POR QUE NO HAY DISPONIBILIDAD DE CAMA QUE ANTES ES TAN TRASLANDO PACIENTE A OTRAS IPS PARA UCI..SE LE TRATA DE EXPLICAR QUE ES NUESTRA IPS DE REFERENCIA QUE TENEMOS DE MAYOR NIVEL QUE SINO NOS ORIENTE DONDE MAS,.EXPLICANDONOS QUE HAY VARIAS EN CALI QUE POR EL ESTADO DE PACIENTE SE PUEDE INGRESAR, SE CONTINUA CAMINO CON PACIENTE SIENDO MAS DE LAS 1:30 AM DEL DIA 20-3-2019. ARRIBANDO A LA CLINICA DE INBANACO QUE NOS ATIENDEN EN TRIAGE Y ES RECIBIDA PREVIA VALORACION DE MEDICO INTENSIVISTA..QUE EXPLICA A FAMILIAR SU ESTADO DE GRAVEDAD, SE DEJA EN SALA DE UCI ...

Urgencias**• Cambio de Atencion**

No.Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.CamaDest.Servicio	Dest.CamaProfesional
2 20/03/2019	07:45:46	OBSERVACION ADUL	HOM1	JORGE ENRIQUE ROCHA

• Egreso

Fecha: 20/03/2019	06:23:52	Servicio: OBSER	Profesional: JHON JAIRO RENDON OS	Cama: CAMILLA 04	Estado: VIVO
Causa:ORDEN MEDICA Destino:AMBULATORIO Incapacidad: 0 Día(s) Estadía: 1 Día(s) 5 Hora(s)					
Diagnóstico			Tipo Diagnóstico		
Principal(R11X) NAUSEA Y VOMITO			Impresion Diagnostica		
Rela 1 (I64X) ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO			Confirmado Nuevo		
Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:					
SE TRASLADA COMO URGENCIA VITAL. Y ES RECIBIDA EN CLINICA DE INBANACO.					

Observacion e Internacion**• Cambio de Atencion**

No.Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.CamaDest.Servicio	Dest.CamaProfesional
2 20/03/2019	07:45:46	OBSERVACION ADUL	HOM1	JORGE ENRIQUE ROCHA

• Egreso

Fecha: 20/03/2019	06:23:52	Servicio: OBSER	Profesional: JHON JAIRO RENDON OS	Cama: CAMILLA 04	Estado: VIVO
Causa:ORDEN MEDICA Destino:AMBULATORIO Incapacidad: 0 Día(s) Estadía: 1 Día(s) 5 Hora(s)					
Diagnóstico			Tipo Diagnóstico		
Principal(R11X) NAUSEA Y VOMITO			Impresion Diagnostica		
Rela 1 (I64X) ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO			Confirmado Nuevo		
Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:					
SE TRASLADA COMO URGENCIA VITAL. Y ES RECIBIDA EN CLINICA DE INBANACO.					

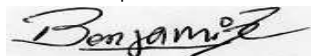
Urgencias

- Devoluciones

Presc.	Codigo	Nombre	Fecha	Hora	Cant	Profesional
9	00669	FENITOINA SODICA 250 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	20/03/2019	07:51:51	2	JORGE ENRIQUE ROCHA SALAZAR
9	00620	RANITIDINA 50MG/2ML AMPOLLA	20/03/2019	07:51:51	2	JORGE ENRIQUE ROCHA SALAZAR
9	00310	METOCLOPRAMI. (CLORHIDRATO. 10MG/2ML SOLUCION INYECTABL	20/03/2019	07:51:51	2	JORGE ENRIQUE ROCHA SALAZAR

JORGE ENRIQUE ROCHA SALAZAR
ENFERMERO JEFE
Registro Profesional 1278

Impreso Por:



BENJAMIN RODRIGUEZ GALEANO
ADMINISTRATIVO