Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL PASTO

OFICINA JUDICIAL

RADICACIÓN:

JUZGADO O CORPORACIÓN: ADMINISTRATIVO DE CIRCUITO PASTO

CLASE DE PROCESO: REPARACIÓN DIRECTA

APODERADO:

NOMBRE (S):	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:
CARLOS HERNANDO	MONTENEGRO	URBANO

T.P. No.	C.C. No.	CORREO:
20.951	12.960.617	carloshernandomontenegro@gmail.com

DIRECCIÓN	TELÉFONO (S)
CALLE 20 No. 26-07, PISO 2.	317 2410674- 3002082619

DEMANDANTES:

NOMBRE (S):	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	C.C. No.
ALEXIS HERNEY	ROMO	CHAMORRO	1.053.812.849

CORREO:	DIRECCIÓN	TELÉFONO (S)
ahromoc@gmail.com	carrera 2, casa 17B, Barrio Gólgota	321 259 9665

NOMBRE (S):	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	C.C. No.
KAREN MAYERLY	ROMO	CHAMORRO	1.004.598.815

CORREO:	DIRECCIÓN	TELÉFONO (S)
karenrch2444@gmail.com	carrera 2, casa 17B, Barrio Gólgota	314 60503 77

DEMANDADOS:

NOMBRE (S):	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	C.C. No.
E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES, DEPARTAMENTO DE NARIÑO			NIT 814006620-7

CORREO:	DIRECCIÓN	TELÉFONO (S)
esejuanpablo2@hotmail.com	BARRIO SAN SEBASTIAN	(092) 8183192

NOMBRE (S):	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	C.C. No.

CORREO:	DIRECCIÓN	TELÉFONO (S)

TABLA DE CONTENIDO DEMANDA ANEXOS Y PRUEBAS		
ORDEN	**No FOLIOS**	**PAGINAS**
DEMANDA	11	1-11
PODERES DE LOS DEMANDANTES	4	12-15
PANTALLAZO RECEPCIÓN PODERES	4	16-19
PRUEBA 1. DECRETO DE NOMBRAMIENTO Y POSESIÓN DE LA SEÑORA GERENTE PARTE DEMANDADA	6	20-25
PRUEBA 2. FORMATO ACTA DE AUDIENCIA 19 DE ABRIL 2021 PROCURADURIA 96 JUDICIAL I ADMINISTRATIVA	5	26-30
PRUEBA 3. FORMATO CONSTANCIA DE AGOTAMIENTO DEL REQUISITO PROCEDIBILIDAD PROCURADURIA 96 JUDICIAL I ADMINISTRATIVA	4	31-34
PRUEBA 4. CONCEPTO PERICIAL DEL MEDICO RUBEN DARIO ANGULO GONZALEZ	85	35-119
PRUEBA 5. HISTORIA CLINICA DE LA SEÑORA MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO ESE JUAN PABLO II	232	120-351
PRUEBA 6. HISTORIA CLINICA DE LA SEÑORA MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO CORPOSALUD	405	352-756
PRUEBA 7. REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN DE LA SEÑORA MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO	2	757-758
PRUEBA 8. REGISTROS CIVILES DE NACIMIENTO DE LOS DEMANDANTES	6	759-764
PRUEBA 9. CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR CONTADOR PUBLICO	4	765-768
PRUEBA 10. RECIBOS DE PAGO POR CONCEPTO DE HONORARIOS DEL CONCEPTO PERECIAL	2	769-770
PRUEBA 11. DIPLOMA DE BACHILLER Y ACTA DE GRADO DE KAREN MAYERLY ROMO CHAMORRO	2	771-772
PRUEBA 12. DIPLOMA Y ACTA DE GRADO DE ALEXIS HERNEY ROMO CHAMORRO	2	773-774
PRUEBA 13. ESCRITURA PÚBLICA No. 176 DEL 28 DE NOVIEMBRE 2003	2	775-776
PRUEBA 14. CERTIFICADO DE TRADICIÓN DEL INMUEBLE LA PARCELA 60	4	777-780

San Juan de Pasto, 1 de Julio de 2021.

Señor
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE PASTO –REPARTO-
E. S. D.

Yo, CARLOS HERNANDO MONTENEGRO URBANO, mayor de edad, vecino de Pasto, Departamento de Nariño, Abogado en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional de Abogado No. 20.951 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando como mandatario judicial de los señores **ALEXIS HERNEY ROMO CHAMORRO y KAREN MAYERLY ROMO CHAMORRO,** quienes son igualmente mayores de edad, identificados con cédulas de ciudadanía Números 1.053.812.849 de Manizales y 1.004.598.815 de Linares respectivamente, vecinos de Linares-Nariño, ambos residentes en la carrera 2, casa 17B, Barrio Gólgota, ahromoc@gmail.com, celular 321 259 9665 y karenrch2444@gmail.com, celular 314 60503 77 respectivamente; **MENANDRO SOFONÍAS CHAMORRO ERAZO y FANNY MARLENE CHAMORRO ERAZO,** mayores de edad, identificados con cédulas de ciudadanía números 87.574.889 y 41.109.953 expedidas en Sandoná y en Orito-Putumayo respectivamente, el primero vecino de Sandoná, residente en la Vereda La Loma, Municipio de Sandoná, jhonatanchamorro24@gmail.com, celular 322 5039463; la segunda vecina de Villagarzón (P), marfanny2021@hotmail.com, celular 314 7063442, , a consecuencia del presente escrito, respetuosamente formulo **DEMANDA CONTENCIOSA ADMINISTRATIVA DE REPARACIÓN DIRECTA**, en contra de la **E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES, DEPARTAMENTO DE NARIÑO, NIT 814006620-7**, representada por su Gerente la **Dra. LADY ALEXANDRA ORTIZ FUERTES**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.861.180, **o por quien haga sus veces, entidad con correo electrónico esejuanpablo2@hotmail.com,** para que previo el trámite de consagrado en la Ley, en sentencia que haga tránsito a cosa juzgada, se acojan las pretensiones que más adelante se determinan**.**

PARTES DE ESTE PROCESO DE REPARACIÓN DIRECTA:

DEMANDANTES: ALEXIS HERNEY ROMO CHAMORRO, KAREN MAYERLY ROMO CHAMORRO, hermanos entre sí, hijos de la señora MARÍA ISMENIA CHAMORRO ERASO, aquellos mayores de edad, identificados con cédulas de ciudadanía Números 1.053.812.849 de Manizales y 1.004.598.815 de Linares respectivamente, vecinos de Linares-Nariño, ambos residentes en la carrera 2 , casa 17B, Barrio Gólgota, ahromoc@gmail.com, celular 321 259 9665 y karenrch2444@gmail.com, celular 314 60503 77; **MENANDRO SOFONÍAS CHAMORRO ERAZO y FANNY MARLENE CHAMORRO ERAZO, hermanos de la fallecida MARÍA ISMENIA CHAMORRO ERASO,** igualmente mayores de edad, identificados con cédulas de ciudadanía números 87.574.889 y 41.109.953 expedidas en Sandoná y en Orito-Putumayo respectivamente, el primero vecino de Sandoná, residente en la Vereda La Loma, Municipio de Sandoná, jhonatanchamorro24@gmail.com, celular 322 5039463; la segunda vecina de Villagarzón (P), marfanny2021@hotmail.com, celular 314 7063442**.**

ENTIDAD DEMANDADA: E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES, DEPARTAMENTO DE NARIÑO, NIT 814006620-7, representada por su Gerente la **Dra. LADY ALEXANDRA ORTIZ FUERTES**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.861.180, **o por quien haga sus**

veces, entidad con correo electrónico esejuanpablo2@hotmail.com, NIT 814006620-7.

PRETENSIONES O SÚPLICAS DE LA DEMANDA:

PRIMERA. Que se declare ADMINISTRATIVA y PATRIMONIALMENTE responsable a la **E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES, DEPARTAMENTO DE NARIÑO, NIT 814006620-7,** representada por su Gerente la **Dra. LADY ALEXANDRA ORTIZ FUERTES**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.861.180, **o por quien haga sus veces, entidad con correo electrónico esejuanpablo2@hotmail.com,** cuyo título de imputación consiste en errores médicos importantes, como inexistencia de diagnóstico oportuno, tardío, negligencia por comisión y por omisión, que configura la responsabilidad médica, que causó el fallecimiento de la señora MARÍA ISMENIA CHAMORRO ERASO, sucedido el 12 de mayo de 2020, irrogando los perjuicios de orden moral, material y los fisiológicos o a la vida de relación de mis poderdantes, en su condición de hijos y hermanos, condenando a la entidad a reparar los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales que más adelante se determinan**.**

SEGUNDA. Como consecuencia de la anterior súplica, se condene a la **E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES, DEPARTAMENTO DE NARIÑO, NIT 814006620-7,** representada por su Gerente la **Dra. LADY ALEXANDRA ORTIZ FUERTES**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.861.180, **o por quien haga sus veces,** a que indemnice los perjuicios morales (***pretium doloris***) y el perjuicio de sufrimiento de haber perdido al ser más preciado de la tierra, daños materiales, como su daño emergente y lucro cesante, de quien fuera la madre y hermana de los actores, cuatro personas (4) legitimadas en causa para comparecer a su Despacho, de conformidad con la tabla que sigue:

PERJUICIOS INDIVIDUALES			
ALEXIS HERNEY ROMO CHAMORRO			
			Precio ($)
1	PERJUICIOS MORALES **(PRETIUM DOLORIS)**	100 SMLVM	$ 90.852.600
2	PERJUICIOS A LA VIDA DE RELACIÓN	100 SMLVM	$ 90.852.600
3	Útiles de aseo personal		$ 290.000
4	Arriendo de habitación		$ 250.000
5	Alimentación		$ 280.000
6	Pasajes y traslado de restos a Linares		$ 200.000
7	*Matrícula Universidad (MAESTRÍA)*		$ 9.000.000
8	*Arriendo*		$ 300.000
9	*Alimentación*		$ 500.000
10	*otros gastos*		$ 300.000
11	*Transporte*		$ 800.000
12	PERITAZGO FORENSE		$ 3.000.000
13	HONORARIOS ASESORIAS JURIDICAS		$ 1.000.000
	TOTAL PERJUICIOS		**$ 197.625.200**

PERJUICIOS INDIVIDUALES
KAREN MAYERLY ROMO CHAMORRO

			Precio ($)
1	PERJUICIOS MORALES **(PRETIUM DOLORIS)**	100 SMLVM	$ 90.852.600
2	PERJUICIOS A LA VIDA DE RELACIÓN	100 SMLVM	$ 90.852.600
3	Matrícula Universidad (PREGRADO)		$ 32.400.000
4	Arriendo		$ 2.250.000
5	Alimentación		$ 4.050.000
6	Implementos para prácticas		$ 1.800.000
7	Transporte		$ 540.000
8	Matrícula Universidad (MAESTRÍA)		$ 28.000.000
9	Arriendo		$ 1.200.000
10	Alimentación		$ 2.000.000
11	Implementos para prácticas		$ 1.200.000
12	Transporte		$ 3.200.000
	TOTAL PERJUICIOS		**$ 258.345.200**

PERJUICIOS INDIVIDUALES			
MENANDRO SOFONÍAS CHAMORRO ERAZO			
			Precio ($)
1	PERJUICIOS MORALES **(PRETIUM DOLORIS)**	100 SMLVM	$ 90.852.600
2	PERJUICIOS A LA VIDA DE RELACIÓN	50 SMLVM	$ 45.426.300
	TOTAL PERJUICIOS		**$ 136.278.900**

PERJUICIOS INDIVIDUALES			
FANNY MARLENE CHAMORRO ERAZO			
			Precio ($)
1	PERJUICIOS MORALES **(PRETIUM DOLORIS)**	100 SMLVM	$ 90.852.600
2	PERJUICIOS A LA VIDA DE RELACIÓN	50 SMLVM	$ 45.426.300
	TOTAL PERJUICIOS		**$ 136.278.900**

TOTAL PERJUICIOS INDIVIDUALES		
	CONCEPTO Y NOMBRES	**Precio ($)**
1	TOTAL PERJUICIOS (DAÑO EMERGENTE-LUCRO CESANTE) ALEXIS HERNEY ROMO CHAMORRO	$ 197.625.200
2	TOTAL PERJUICIOS (DAÑO EMERGENTE-LUCRO CESANTE) KAREN MAYERLY ROMO CHAMORRO	$ 258.345.200
3	TOTAL PERJUICIOS MENANDRO SOFONÍAS CHAMORRO ERAZO	$ 136.278.900
4	TOTAL PERJUICIOS FANNY MARLENE CHAMORRO ERAZO	$ 136.278.900
	TOTAL PERJUICIOS	**$ 728.528.200**

TERCERA. Que se condene a la **E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES, DEPARTAMENTO DE NARIÑO, NIT 814006620-7,** representada por su Gerente la **Dra. LADY ALEXANDRA ORTIZ FUERTES**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.861.180, **o por quien haga sus veces, a pagar** Las cifras antes determinadas o el valor que se determine en la sentencia, por el daño moral, material e inmaterial, el último en su concepción

de fisiológico o daño a la vida de relación, por la muerte de la señora MARÍA ISMENIA CHAMORRO ERASO, atendiendo los principios de reparación integral y equidad, máxime cuando su fallecimiento, ocurrió a los 48 años de edad, siendo su vida probable de 79 años de edad, según proyección del DANE para el año 2020, época de su deceso.

CUARTA. Que la condena que se disponga en contra de la **E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES, DEPARTAMENTO DE NARIÑO, NIT 814006620-7,** representada por su Gerente la **Dra. LADY ALEXANDRA ORTIZ FUERTES**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.861.180, **o por quien haga sus veces,** en el término previsto en el artículo 192 del CPACA, contenido en la Ley 1437 de 2011, proceda a ordenar el pago de los montos antes indicados, con los intereses a que haya lugar, con la advertencia sobre la causación de los intereses por mora a favor de mis poderdantes a partir del día siguiente a la ejecutoria de la sentencia.

QUINTA. Se condene a la **E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES, DEPARTAMENTO DE NARIÑO, NIT 814006620-7,** a las costas del proceso, de conformidad con lo establecido en los Acuerdos 1887 y 222 del 2003.

Fundamento la demanda sobre la base de los siguientes,

HECHOS:

1. La señora MARÍA ISMENIA CHAMORRO ERASO, el día 7 de abril de 2018, presentó quebrantos en su salud, afectada de dolor en su espalda, recibiendo atención médica en la entidad aquí convocada, dolencia que para calmarla le aplicaron DICLOFENACO.
2. La misma paciente, entre día 7 de abril de 2018, hasta el 13 de septiembre de 2019, entrando a las 04.39 de la madrugada, presentaba múltiples dolencias, en cuya secuencia tuvo que acudir a la misma entidad de salud, sala de observación-urgencias, primer nivel, atención prestada en el Municipio de Linares, lugar de su domicilio, detectándose DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR, con su misma dolencia, es decir con el dolor de espalda.
3. A las 5.43 de la madrugada del día 7 de abril de 2018, fue atendida la consulta, con cuadro clínico de dos (2) horas, diagnosticando DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO. UROLITIASIS VS. INFECCIÓN URINARIA, decidiendo manejar su afectación a su salud con analgésicos, tramadol, acetaminofén y vigilancia del dolor abdominal, surgiendo como diagnóstico un CÓLICO RENAL.
4. la señora MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO, el 13 de abril de 2018, misma que se encontraba en 47 años de edad, consultó en la entidad demandada, por DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO. UROLITIASIS VS. INFECCIÓN URINARIA fue el diagnostico, hospitalizándola, a causa del dolor en la región lumbar izquierda irradiado a flanco y fosa iliaca izquierda.
5. Para el día 18 de mayo de 2018, la misma paciente manifestaba que seguía con el dolor de espalda, con un diagnóstico de dolor dorso lumbar, formulando NAPROXENO.
6. Fueron repetidas las consultas de la paciente, según el orden cronológico que realiza el perito forense, entre ellas, las del 12 y 13 de septiembre de 2018, se hace el diagnostico de DOLOR ABDOMINAL

LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR, DETECTADO POR PALPACIÓN PROFUNDA EN FOSA ILIACA DERECHA, CON UN DIAGNOSTICO DE APENDICITIS AGUDA.

7. Los profesionales de la salud que prestan su servicio en la entidad demandada, manejan la enfermedad con HIOSCINA Y NAPROXENO, DICLOFENACO, con parcial mejoría pero el dolor se vuelve más intenso.

8. La señora MARÍA ISMENIA CHAMORRO ERASO, fue hospitalizada en múltiples oportunidades en primer nivel, por cuadro de dolor abdominal y el 25 de abril de 2019, retorna al hospital manifestando sus dolencias, con resultado de ecografías, que reporta COLECISTOLITIASIS, con el mismo dolor abdominal, el cual se manejó en múltiples oportunidades en urgencias con antiespasmódicos, agotando las medidas terapéuticas asociada a ello conduce a una patología quirúrgica, hasta la nueva consulta del 26 de abril de 2019, con el mimo dolor abdominal, refiriendo la misma sintomatología de hace dos años.

9. La precitada paciente, madre y hermana de los demandantes, jamás en sus numerosas entradas a la entidad de salud aquí citada, se le determinó el diagnóstico de APENDICITIS, hasta que ésta se perfora, cuando ya era demasiado tarde para su remisión oportuna que pudo salvar su vida, cuya negligencia médica, ocasionó LA PERITONITIS, siendo una patología mortal, que fue grave en ese momento, pero que no obstante la intervención quirúrgica en la ciudad de Pasto, no fue posible salvar su vida, causando su deceso a muy temprana edad.

10. El concepto forense aportado con la demanda, fue contratado por los solicitantes, que registra en detalle la atención prestada a la precitada paciente, que se apoya en las diversas anotaciones que se consignaron en la historia clínica de la entidad de salud demandada, con todos los soportes, que permiten seguir la cronología de la enfermedad, nunca diagnosticada en esa misma entidad con acierto, pese a contar con el personal de la salud.

11. El Perito Forense contratado por mi conducto por los demandantes, considera que la enfermedad fue enmascarada con analgésicos, siendo contraindicado en una sospecha de ***APENDICITIS AGUDA***.

12. Por haber enmascarado el cuadro patológico de la paciente fallecida, que no fue detectado por los profesionales que la atendieron, dieron paso a las complicaciones intraabdominales, pues la conducta no era otra que realizar la cirugía quirúrgica de URGENCIA para contrarrestar la patología que afectaba su integridad corporal.

13. Desde el 13 abril de 2018, hasta el 26 de abril de 2020, que se da su remisión a la ciudad de Pasto, con las entradas sucesivas hasta la remisión de que da cuenta el concepto pericial aportado con la demanda, de haberse dado un diagnóstico correcto, ***LA APENDICITIS PERFORADA Y LA PERITONITIS GENERALIZADA***, no ocasionaba el temprano deceso de la señora MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO.

14. El estado de la paciente al momento de practicar la cirugía, se tornó más crítico y el desenlace no fue otra que su prematuro fallecimiento, causando los daños a su familia, integrada por sus dos hijos y sus dos hermanos.

15. La remisión de la paciente en cita, que se dió el 26 de abril de 2020, fue tardía, porque en las diversas entradas a urgencias de la misma, no dieron certeza del diagnóstico, hecho que impidió ser trasladada a una entidad de salud de mayor nivel para paliar la enfermedad de base de la señora MARÍA ISMENIA CHAMORRO ERASO.

16. La conducta del personal de la salud de la **E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES,** fue omisiva, condujo a ***LA APENDICITIS PERFORADA*** y la que subsiguió como ***LA PERITONITIS***, que son patologías que desencadenan las enfermedades, con la connotación de ser mortales.

17. Ante la ausencia de un diagnóstico oportuno y como no se practicó la cirugía que su dolencia ameritaba lo antes posible a la fecha de la remisión, bien pudo haberse evitado el fallecimiento de la señora MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO, quien pierde su vida a los 48 años de edad.

18. Existió evidente falla médica a cargo del personal de la salud **E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES,** título de imputación que se le enrostra para efectos de que indemnice los daños morales, materiales y los fisiológicos o a la vida de relación reclamados por los demandantes.

19. Después de la cirugía, la víctima de esos procedimientos erróneos, causados por acción y por omisión del personal de la salud de la entidad municipal **E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES,** murió 48 horas después, quien no tuvo la oportunidad de ser atendida de otra manera, precisamente por no haberse determinado la enfermedad de base, que como lo reitera el perito contratado por los actores, fue de APENDICITIS AGUDA PERFORADA, CON PERITONITIS, además de que en su región abdominal, se vio afectada por COVID-19 que seguramente el contagio lo recibió dentro de la entidad donde se practicó la intervención quirúrgica.

20. En el Municipio de Linares para la época de Remisión no existía el virus derivado de la pandemia que sigue afectando al planeta, llamado COVID-19, lo que complicó aún más la integridad corporal de quien resultó la víctima de las acciones y omisiones del personal al servicio de la entidad de salud **E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES,** causante del daño.

21. El personal de la salud de la entidad demandada **E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES,** que atendió a la señora MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO, se abstuvo de remitirla oportunamente a un centro de salud de nivel médico superior, siendo que el estado de salud de aquella paciente lo requería con más prontitud.

22. El personal de la salud de la **E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES,** incurrió en la omisión que inexcusablemente excluye la idea de diligencia y cuidado que deben caracterizar la prestación del servicio de salud.

23. La gravedad de la patología, el enmascaramiento de la misma y el resultado de su temprano deceso, muestran que el retardo en la remisión a un hospital de nivel superior, lo que significó la privación de un tratamiento médico más adecuado y oportuno, con probabilidades de evitar su muerte en tan lamentables condiciones, traduce en la pérdida de curación de la enferma, cuya recuperación se daba en la hipótesis de realizar la intervención quirúrgica que conducía a paliar la APENDICITIS AGUDA, que de haberse practicado, no surgía la peritonitis que por sí, es un problema infeccioso muy grave.

24. El fallecimiento de la señora MARÍA ISMENIA CHAMORRO ERASO, ha consternado el círculo familiar por su pérdida física irreparable, causando los perjuicios materiales, morales y los fisiológicos o a la vida de relación materia de indemnización, a cargo de la entidad demandada **E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES**.

25. Los dos hijos dependían económicamente de la madre que fallece por falla médica, cuyo tratamiento erróneo, se presentó entre abril de 2018, meses sucesivos del mismo año, los meses comprendidos en el año 2019 y la remisión tardía que se da en el 26 de abril de 2020 y fatalmente por la gravedad de su patología, no obstante que el 27 de abril de 2020, la cirugía se realizó en la ciudad de Pasto, no fue posible el restablecimiento de su salud.

26. Los hijos de la paciente fallecida en esas circunstancias, cuyo deceso se encuentra enmarcado en la falla médica como título de imputación, se encuentran afectados moral y físicamente, cuyos daños son informados por ellos, con base en la capacidad económica productiva de la occisa, ya que tenía la condición de madre cabeza de familia, con sus negocios que rentaban para sostener a sus hijos y cubrir sus propias necesidades.

27. La hija de la causante se graduó como bachiller el día 20 de diciembre de 2019, en la institución educativa “DIEGO LUIS CÓRDOBA”, según se demuestra con los documentos pertinentes.

28. Durante la estadía de la causante en la ciudad de Pasto, se causaron gastos, tales como elementos de aseo personal; canon de arrendamiento de la habitación para sus familiares en Pasto; alimentación; pasaje y traslado de los restos mortuorios de la causante hacia el Municipio de Linares, tal como se determinan en los cuadros de la demanda.

29. Los protocolos para combatir esa enfermedad no fueron observados por el personal de la salud de la entidad demandada **E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES,** ya que jamás existió un diagnóstico precoz y por lo mismo una apendicectomía temprana muy esencial para el tratamiento de la apendicitis, no fue diagnosticada, generando falla en el servicio médico a cargo de la entidad demandada.

30. La indemnización que se reclama no es para borrar lo imborrable, sino para procurar una compensación que ayude a las víctimas a superar el daño causado.

31. El daño fue más intenso para los dos (2) hijos de la fallecida, sin que ello signifique que la intensidad del daño, no lo hayan tenido sus dos (2) hermanos. Afectaron sin duda las condiciones de su existencia al quedar aquellos huérfanos tempranamente, que alteraron las ocupaciones, sus estudios y en fin sus proyectos de vida.

32. Con los comportamientos del personal de la salud de la entidad demandada **E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES,** unos por acción y otros por omisión, de que se da cuenta, se causó un agravio injustificado, lo que permite la indemnización de todos los perjuicios ocasionados a los cuatro (4) demandantes.

FUNDAMENTOS DE DERECHO:

Invoco como normas aplicables los artículos 1, 2, 4, 5, 13, 25, 26, 45, 48, 49, 67, 74, 90, 93, 94, 95, 228, 229, 230, 275 y demás disposiciones concordantes de la Constitución Nacional, Ley 1437 de 2011 CPACA, artículos 162, 163, 175, 199 y concordantes y Ley 2080 de 2021, artículo 8 que adicionó el artículo 53A a la Ley 1437 de 2011 y el artículo 10 que modifica el artículo 56 del CPACA que establece la notificación electrónica.

El artículo 90 constitucional es claro en establecer que el Estado tiene el deber de indemnizar por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por acción o por omisión de las autoridades públicas.

Pese a que no es requisito explicar el concepto de la violación en este tipo de demandas de reparación directa, vale la pena anticipar que la Responsabilidad Administrativa del Estado tiene su fundamento o mejor, se estructura por la falla en el servicio, en este asunto por falla en el servicio médico a cargo de la entidad determinada en la demanda, habida cuenta que la función esencial del mismo es la prestación del servicio público de la salud y cuando se presta de manera deficiente, erróneas e irregularmente, inoportuna o no se prestan, se origina su responsabilidad.

Cuando ello no ocurre así, vale decir no cumple los fines primordiales o los satisfacen en forma inadecuada, debe responder por los daños que se hayan causado como consecuencia de la falta o falla del servicio. Y cuando incurre en la llamada falta o falla del servicio o falta o falla de la administración, por sus actuaciones administrativas, omisiones, hechos y operaciones se hace responsable de los daños causados por la administración a los particulares.

De tal manera que, en tratándose específicamente de la responsabilidad de naturaleza extracontractual, el Estado tiene la obligación de indemnizar todo daño antijurídico que produzca con su actuación, lícita o ilícitamente, voluntaria o involuntariamente, ya sea por hechos, actos, omisiones u operaciones administrativas de cualquiera de sus autoridades, o de particulares especialmente autorizados para ejercer función pública, pero que la víctima del mismo, no está en el deber jurídico de soportar, cuya deducción puede ser establecida a través de distintos títulos de imputación, tales como la falla del servicio, el daño especial, el riesgo, la ocupación temporal o permanente de inmuebles, el error judicial, el indebido funcionamiento de la administración de justicia, la privación injusta de la libertad, entre otros.

La demanda de reparación directa hunde sus raíces en los errores médicos importantes atribuidos a la entidad demandada y que se los encuentra en el diagnóstico errado, tardío, negligencia por comisión y por omisión, que configura la responsabilidad médica, a consecuencia de los cuales se produjo el fallecimiento de la señora MARÍA ISMENIA CHAMORRO ERASO, causando perjuicios de orden moral, material y los fisiológicos o a la vida de relación a los demandantes, en su condición de hijos y hermanos, según se demuestra su parentesco con sus registros civiles de nacimiento.

La Constitución que rige desde 1991, en su art. 90, consagra:

> ***"El Estado responderá patrimonialmente*** *por* ***los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por acción o la omisión de las autoridades públicas".***
> ***"En el evento de ser condenado el Estado a la reparación patrimonial de uno de tales daños, que haya sido consecuencia de la conducta dolosa o gravemente culposa, de un agente suyo, aquel deberá repetir contra éste".***

PRUEBAS:

Solicito tener y decretar como medios de convicción, los siguientes:

1) **DOCUMENTAL.** Decreto de Nombramiento y posesión en el cargo, de la señora Gerente la **E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE**

LINARES, DEPARTAMENTO DE NARIÑO, la **Dra. LADY ALEXANDRA ORTIZ FUERTES**, entidad convocada a la conciliación extrajudicial administrativa.

2) **DOCUMENTAL.** Formato Acta de Audiencia del 19 de abril de 2021 de la Procuraduría 96 Judicial I Administrativa de Pasto, entre los demandantes y la parte demandada.
3) **DOCUMENTAL**. Formato constancia de agotamiento del requisito de procedibilidad del 19 de abril de 2021, de la Procuraduría 96 Judicial I Administrativa de Pasto, celebrado entre los demandantes y la entidad demandada.
4) **DOCUMENTAL.** De conformidad con el artículo 54 de la Ley 2080 de 2021, me permito aportar el Concepto pericial del **Médico RUBÉN DARIO ANGULO GONZALEZ**, quien de manera responsable, con base en los documentos creados por la misma entidad demandada, frente al tiempo de consultas, actuaciones y procedimientos, considera que el título de imputación se le atribuye a la planta de personal que tiene a su disposición, quienes nunca dieron un diagnóstico temprano de la patología causal. A mayor tiempo de entradas de la paciente a la ESE aquí conocida, surgió un peor pronóstico y las consecuencias saltan a la vista, porque una madre cabeza de familia, perdió su preciosa existencia. Pido que sea llamado a rendir su concepto en la audiencia que fije el Despacho en torno del tema materia de la pericia contratada; determinando el fundamento de su concepto pericial; a fin de que rinda sus aclaraciones, complementaciones y adiciones que tengan relación directa con la cuestión materia de su peritazgo.
5) **DOCUMENTAL.** La historia clínica de LA ESE JUAN PABLO II DE LINARES, de la señora MARÍA ISMENIA CHAMORRO ERASO.
6) **DOCUMENTAL.** La historia clínica de CORPOSALUD-PASTO, de la señora MARÍA ISMENIA CHAMORRO ERASO.
7) **DOCUMENTAL.** Registro Civil de Defunción de la señora MARÍA ISMENIA CHAMORRO ERASO, expedida por la Notaría Tercera de Pasto.
8) **DOCUMENTAL.** Registros Civiles de nacimiento de los actores, que acredita su parentesco de hijos y hermanos.
9) **DOCUMENTAL.** Certificación expedida por el señor Contador Público que demuestra la capacidad económica de la occisa.
10) **DOCUMENTAL.** Recibos de pago de los honorarios al señor Perito Forense.
11) **DOCUMENTAL.** Diploma de Bachiller y Acta de Grado de la señorita Karen Mayerly Romo Chamorro.
12) **DOCUMENTAL.** Diploma y acta de Grado de Alex Herney Romo Chamorro.
13) **DOCUMENTAL.** Copia de la Escritura Pública No. 176 del 28 de noviembre de 2003, celebrada en la Notaría Única de Linares, por la cual la señora MARÍA ISMENIA CHAMORRO ERASO, adquirió la mitad del inmueble conocido con el nombre de PARCELA 60, LA HOYA 1, teniendo la otra mitad la compradora, consolidándose el derecho pleno de propiedad sobre el mismo a su favor.
14) **DOCUMENTAL.** Certificado de tradición del inmueble LA PARCELA 60, LA HOYA 1, a folios de matrícula inmobiliaria No. 250-13071 de la ORIP-SAMANIEGO, con el que se demuestra la propiedad plena de aquel por parte de la señora MARÍA ISMENIA CHAMORRO ERASO.
15) **INTERROGATORIO DE PARTE PARA LA SEÑORA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD DEMANDADA.** En

audiencia que fijará el Despacho se reciba el interrogatorio de parte a la Representante Legal de la entidad demandada, de conformidad con las preguntas que se formulen en la misma.

16) **TESTIMONIOS.** Se reciban las declaraciones de las siguientes personas: 1) MARÍA DEL CÁRMEN BETANCOURT ROSERO, mayor de edad, Vecina de Pasto, identificada con cédula de ciudadanía No. 27.143.338 de Buesaco, residente en la calle 13 No. 26-25, Barrio San Felipe-Pasto, celular 317 721 1805, mail: masesorinnovalohome@gmail.com 2) NIDIA MIREYA PANTOJA, igualmente mayor de edad, vecina de Pasto, identificada con Cédula No.36.752.571 de Pasto, Residente en la carrera 34A No. 14-37, Barrio San Ignacio, mail: Nimireya2020@gmail.com para que deponga sobre los hechos de la demanda, especialmente para que declare si conocieron a la finada; tiempo de su conocimiento; qué le consta sobre las actividades comerciales de la occisa; porqué le consta; si conocen el estado civil de la finada; si tuvo descendencia; cuántos hijos; personas a su cargo; cuyo cuestionario se formulará en la audiencia que fije el Despacho.

17) **TESTIMONIOS.** Se reciban las declaraciones juramentadas de las siguientes personas: 1) AMANDA LUCÍA ROMO GAMBOA, mayor de edad, vecina de Pasto, identificada con cédula No. 27.302.526 de Linares; celular 318 3020619, mail: amandaromo2701@gmail.com y 2) ADIELA PERPETUA MERA GONZALES, mayor de edad, vecina de Linares, identificada con cédula No. 27.302.678 de Linares, residente en la calle 3 No. 2-28, celular 315 543 8412, Barrio San Sebastián, mail: adielamerag2020@gmail.com para que declaren si conocen a los cuatro demandantes; porqué los conocen; si saben, conocen o les consta los cambios de vida que experimentaron los hijos y hermanos de la finada madre y hermana de los demandantes; explique esos cambios que sufrieron los actores; si las actividades académicas de los dos hijos de la señora María Ismenia Chamorro Eraso sufrieron alteraciones; las causas de esos cambios; con quiénes vivían los hijos de la precitada fallecida; las condiciones actuales de vida de sus dos hijos; las condiciones de vida de sus dos hermanos; cuyo cuestionario ofrezco formularlo en la audiencia que fije su Despacho.

ESTIMACIÓN RAZONADA DE LA CUANTÍA:

Los cuatro (4) actores, hijos y hermanos de la occisa, han recibido el daño que hasta ahora ha sido indemnizado, cuya reparación se reclama en virtud de la demanda de reparación directa. Los dos (2) hijos de la fallecida en mayor grado, han padecido los daños materiales, pues con los medios a su alcance, cubrieron los gastos que, a título de daño emergente, no tenían por qué soportar esas cargas.

El deceso de la señora madre de sus dos (2) hijos, les cambió su vida. La víctima como madre cabeza de familia, atendía sus necesidades en todos los órdenes. De estimar en la sentencia la indemnización en los términos aquí pretendidos, no hace cosa distinta que mitigar el dolor perenne que su muerte les causó a tan temprana edad, que por lo menos morigera su dolor irreparable y vitalicio, sabiendo que aquella, pierde la vida a sus 48 años de edad, cuando tenía tantos proyectos productivos en la región, donde se alteró su estado de salud y la entidad llamada a poner punto final a su enfermedad, la empeoró hasta producir su extinción física.

El estimativo de los perjuicios morales en salarios mínimos para ese grupo familiar, integrado por dos (2) hijos y dos (2) hermanos, es lo mínimo que para tan doloroso hecho, que ocasionó una enfermedad que no fue determinada a través de un diagnostico precoz, que pudo salvarle la vida.

Las cifras por daños morales y materiales que reclaman los demandantes, arrojan la suma total de $ 753'288.200 y por esta cuantía su Despacho tiene competencia para conocer en primera instancia el proceso, al tenor de lo dispuesto en el artículo 30 de la Ley 2080 de 2021, que modificó el artículo 155 de la Ley 1437 de 2011 CPACA, pues la cuantía no excede los mil (1.000) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

Por el perjuicio individual más elevado que suplica la demandante **KAREN MAYERLY ROMO CHAMORRO** y que corresponde a **$ 258.345.200,** por la cuantía en comento, le asigna la competencia a su Despacho para conocer de la demanda, al tenor de lo dispuesto en el artículo 157 del CPACA, que consagra que la competencia por ***la cuantía se determinará por el valor de la pretensión mayor.***

ANEXOS:

Los cuatro (4) poderes otorgados por los cuatro (4) demandantes que han conferido para su representación judicial en el proceso de reparación directa, con su pantallazo de remisión y copia de la demanda ídem, con la entidad demandada, amén hacer entrega de la demanda y su anexos con **LA AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO**, por medio del correo electrónico agencia@defensajuridica.gov.co, tal como lo consagra el Decreto 806 de 2020, en virtud de encontrarnos en crisis sanitaria derivada de la pandemia por el Covid-19.

NOTIFICACIONES:

DEMANDANTES: jhonatanchamorro24@gmail.com, marfanny2021@hotmail.com, ahromoc@gmail.com y karenrch2444@gmail.com. Las direcciones físicas obran en los respectivos poderes.

ENTIDAD DEMANDADA: municipio de Linares, Departamento de Nariño, mail: esejuanpablo2@hotmail.com

ENTIDAD A NOTIFICAR: AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO: agencia@defensajuridica.gov.co

APODERADO: en Pasto, en la Calle 20 No. 26-07, segundo piso, Edificio Medina Salazar, ACADEMIA LA ANTORCHA, celulares 317 241 0674 y 300 208 2619, San Juan de Pasto, mail: carloshernandomontenegro@gmail.com

Atentamente,

CARLOS HERNANDO MONTENEGRO URBANO
C. No. 12.960.617 de Pasto.
T. P. No. 20.951 del C. S. de la Judicatura.

Linares, 18 de Mayo de 2021.

Señor
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE PASTO –REPARTO-
E. S. D

ALEXIS HERNEY ROMO CHAMORRO, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía Número 1.053.812.849 de Manizales, vecino de Linares-Nariño, residente en la carrera 2, casa 17B, Barrio Gólgota, ahromoc@gmail.com, celular 321 259 9665, por virtud del presente escrito, respetuosamente, **MANIFIESTO:**

Que al **Dr. CARLOS HERNANDO MONTENEGRO URBANO,** igualmente mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 12.960.617 de Pasto, carloshernandomontenegro@gmail.com, vecino de Pasto, portador de la Tarjeta Profesional de Abogado No. 20.951 del Consejo Superior de la Judicatura, le confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** para que inicie y me represente en la **DEMANDA CONTENCIOSA ADMINISTRATIVA DE REPARACIÓN DIRECTA** a que haya lugar, en contra de la E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES, DEPARTAMENTO DE NARIÑO, representada por su Gerente la Dra. LADY ALEXANDRA ORTIZ FUERTES, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.861.180 **o por quien haga sus veces, entidad con correo electrónico esejuanpablo2@hotmail.com, NIT 814006620-7,** por errores médicos importantes, como diagnóstico errado, tardío, negligencia por comisión y por omisión, que configura la responsabilidad médica, que causó el fallecimiento de mi progenitora MARÍA ISMENIA CHAMORRO ERASO, sucedido el 12 de mayo de 2020, causando perjuicios de orden moral, fisiológicos y/o vida de relación y materiales que se indicarán en la respectiva demanda, con apoyo en los hechos y las súplicas determinadas en la misma.

Mi apoderado queda facultado para recibir, conciliar, transigir, sustituir, renunciar, reasumir, interponer recursos, ejecutar la obligación que pueda consolidarse en una sentencia condenatoria, etc. y toda facultad que resulte compatible con el mandato que otorgo, de conformidad con las potestades que consagra el artículo 77 del CGP.

Atentamente,

Alexis Romo
ALEXIS HERNEY ROMO CHAMORRO
C. No. 1.053.812.849 de Manizales.

ACEPTO:

CARLOS HERNANDO MONTENEGRO URBANO
C. No. 12.960.617 de Pasto.
T. P. No. 20.951 del C. S. de la Judicatura.

Escaneado con CamScanner

Linares, 18 de Mayo de 2021.

Señor
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE PASTO –REPARTO-
E. S. D

Yo, KAREN MAYERLY ROMO CHAMORRO, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía Número 1.004.598.815 de Linares, vecina de Linares-Nariño, residente en la carrera 2 , casa 17B, Barrio Gólgota, karenrch2444@gmail.com, celular 314 6050377, por virtud del presente escrito, respetuosamente, **MANIFIESTO:**

Que al **Dr. CARLOS HERNANDO MONTENEGRO URBANO,** igualmente mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 12.960.617 de Pasto, carloshernandomontenegro@gmail.com, vecino de Pasto, portador de la Tarjeta Profesional de Abogado No. 20.951 del Consejo Superior de la Judicatura, le confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** para que inicie y me represente en la **DEMANDA CONTENCIOSA ADMINISTRATIVA DE REPARACIÓN DIRECTA** a que haya lugar, en contra de la E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES, DEPARTAMENTO DE NARIÑO, representada por su Gerente la Dra. LADY ALEXANDRA ORTIZ FUERTES, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.861.180 **o por quien haga sus veces, entidad con correo electrónico esejuanpablo2@hotmail.com, NIT 814006620-7,** por errores médicos importantes, como diagnóstico errado, tardío, negligencia por comisión y por omisión, que configura la responsabilidad médica, que causó el fallecimiento de mi progenitora MARÍA ISMENIA CHAMORRO ERASO, sucedido el 12 de mayo de 2020, causando perjuicios de orden moral, fisiológicos y/o vida de relación y materiales que se indicarán en la respectiva demanda, con apoyo en los hechos y las súplicas determinadas en la misma.

Mi apoderado queda facultado para recibir, conciliar, transigir, sustituir, renunciar, reasumir, interponer recursos, ejecutar la obligación que pueda consolidarse en una sentencia condenatoria, etc. y toda facultad que resulte compatible con el mandato que otorgo, de conformidad con las potestades que consagra el artículo 77 del CGP.

Atentamente,

KAREN MAYERLY ROMO CHAMORRO
C. No. 1.004.598.815 de Linares

ACEPTO:

CARLOS HERNANDO MONTENEGRO URBANO
C. No. 12.960.617 de Pasto.
T. P. No. 20.951 del C. S. de la Judicatura.

Sandoná, 18 de Mayo de 2021.

Señor
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE PASTO –REPARTO-
E. S. D

MENANDRO SOFONÍAS CHAMORRO ERAZO, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía números 87.574.889 expedida en Sandoná, vecino de Sandoná, residente en la Vereda La Loma, Municipio de Sandoná, jhonatanchamorro24@gmail.com, celular 322 5039463; por virtud del presente escrito, respetuosamente, **MANIFIESTO:**

Que al **Dr. CARLOS HERNANDO MONTENEGRO URBANO,** igualmente mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 12.960.617 de Pasto, vecino de Pasto, portador de la Tarjeta Profesional de Abogado No. 20.951 del Consejo Superior de la Judicatura, carloshernandomontenegro@gmail.com, le confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** para que inicie y lleve mi representación en **LA DEMANDA CONTENCIOSA ADMINISTRATIVA DE REPARACIÓN DIRECTA** a que haya lugar en contra de la E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES, DEPARTAMENTO DE NARIÑO, representada por su Gerente la Dra. LADY ALEXANDRA ORTIZ FUERTES, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.861.180 **o por quien haga sus veces, entidad con correo electrónico esejuanpablo2@hotmail.com, NIT 814006620-7,** por errores médicos importantes, por diagnóstico errado, tardío, negligencia por comisión y por omisión, configurando la responsabilidad médica, que causó el fallecimiento de mi hermana MARÍA ISMENIA CHAMORRO ERASO, sucedido el 12 de mayo de 2020, causando perjuicios de orden moral fisiológicos y/o vida de relación y materiales que se indicarán en la respectiva demanda, con apoyo en los hechos que en ella se precisarán, amén de las pretensiones consiguientes.

El apoderado queda facultado para recibir, conciliar, transigir, sustituir, renunciar, reasumir, interponer recursos, ejecutar en el evento de condena contra la entidad y toda facultad que resulte compatible con el mandato que otorgo, de conformidad con las potestades que consagra el artículo 77 del CGP.

Atentamente,

Menandro Sofonías Chamorro
MENANDRO SOFONÍAS CHAMORRO ERAZO
C. No. 87.574.889 de Sandoná.

CARLOS HERNANDO MONTENEGRO URBANO
C. No. 12.960.617 de Pasto.
T. P. No. 20.951 del C. S. de la Judicatura.

Villagarzón, 18 de Mayo de 2021.

Señor
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE PASTO –REPARTO-
E. S. D

FANNY MARLENE CHAMORRO ERAZO, mayor de edad, identificada con cédulas de ciudadanía número 41.109.953 expedida en Orito-Putumayo, vecina de Villagarzón (P), marfanny2021@hotmail.com, celular 314 7063442, por virtud del presente escrito, respetuosamente, **MANIFIESTO:**

Que al **Dr. CARLOS HERNANDO MONTENEGRO URBANO,** igualmente mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 12.960.617 de Pasto, vecino de Pasto, portador de la Tarjeta Profesional de Abogado No. 20.951 del Consejo Superior de la Judicatura, carloshernandomontenegro@gmail.com, le confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** para que inicie y lleve la representación en **LA DEMANDA CONTENCIOSA ADMINISTRATIVA DE REPARACIÓN DIRECTA** a que haya lugar en contra de la E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES, DEPARTAMENTO DE NARIÑO, representada por su Gerente la Dra. LADY ALEXANDRA ORTIZ FUERTES, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.861.180 **o por quien haga sus veces, entidad con correo electrónico esejuanpablo2@hotmail.com, NIT 814006620-7,** por errores médicos importantes, por diagnóstico errado, tardío, negligencia por comisión y por omisión, configurando la responsabilidad médica, que causó el fallecimiento de mi hermana MARÍA ISMENIA CHAMORRO ERASO, sucedido el 12 de mayo de 2020, causando perjuicios de orden moral fisiológicos y/o vida de relación y materiales que se indicarán en la respectiva demanda, con apoyo en los hechos que en ella se precisarán, amén de las pretensiones consiguientes.

El apoderado queda facultado para recibir, conciliar, transigir, sustituir, renunciar, reasumir, interponer recursos, ejecutar en el evento de condena contra la entidad y toda facultad que resulte compatible con el mandato que otorgo, de conformidad con las potestades que consagra el artículo 77 del CGP.

Atentamente,

Fanny Chamorro E

FANNY MARLENE CHAMORRO ERAZO
C. No. 41.109.953 de Orito (P)

ACEPTO:

CARLOS HERNANDO MONTENEGRO URBANO
C. No. 12.960.617 de Pasto.
T. P. No. 20.951 del C. S. de la Judicatura.

Poder firmado caso Linares - carl

mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl#search/ahromoc%40gmail.co...

Gmail

ahromoc@gmail.com

Redactar

- Recibidos 56
- Pospuestos
- Importantes
- Enviados
- Borradores 75

Meet

- Nueva reunión
- Unirse a una reunión

Hangouts

- carlos hernandc
- Carina Jovanna Montenegro R
- eliana fernanda montenegro rc
- Luis Miguel Rincòn Martìnez.
- Natalia Montenegro

1 de 36

Poder firmado caso Linares

Recibidos ×

ALEXIS ROMO CHAMORRO <ahromoc@gmail.com> mié, 19 may 19:30

para mí

"Es mi deseo que el Dr. Montenegro sea mi apoderado en la demanda de reparación Directa que habrá de formularse en contra de la E.S.E. JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES"

poder firmado.pdf

GRACIAS. RECIBIDO. OK.

Responder Reenviar

ES 07:53 p.m. 27/06/2021

PODER PARA LA DEMANDA - ca

mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl#search/karenrch2444%40gmail...

Gmail

karenrch2444@gmail.com

Redactar

Recibidos 56

Pospuestos

Importantes

Enviados

Borradores 75

Meet

Nueva reunión

Unirse a una reunión

Hangouts

carlos hernandc

Carina Jovanna Montenegro R

eliana fernanda montenegro rc

Luis Miguel Rincòn Martìnez.

Natalia Montenegro

1 de 5

PODER PARA LA DEMANDA

Recibidos ×

Karen Romo <karenrch2444@gmail.com>

jue, 20 may 10:47

para mí

Cordial saludo.

Buenos días Doctor Carlos, le envío el poder firmado.

Gracias.

CamScanner 05-20...

RECIBIDO. OK. OK RECIBIDO.

Responder Reenviar

ES 07:53 p.m. 27/06/2021

(sin asunto) - carloshernandomo

mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl#search/jhonatanchamorro24%...

Gmail

Buscar correo

Redactar

Recibidos 55

Pospuestos

Importantes

Enviados

Borradores 75

Meet

Nueva reunión

Unirse a una reunión

Hangouts

carlos hernandc

Carina Jovanna Montenegro R

eliana fernanda montenegro rc

Luis Miguel Rincòn Martìnez

1 de 3

(sin asunto) Recibidos ×

Jhonatan Chamorro <jhonatanchamorro24@gmail.com> jue, 20 may 16:56

para mí

inglés > español Traducir mensaje

Responder Reenviar

received_3991304....jpeg

Mostrar todo

ES 07:55 p.m. 27/06/2021

Comparto 'eeee' con usted - carl

mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl#inbox/FMfcgzGkZGdGbN...

Gmail

Buscar correo

Redactar

Recibidos 56

Pospuestos

Importantes

Enviados

Borradores 76

Meet

Nueva reunión

Unirse a una reunión

Hangouts

carlos hernandc

Carina Jovanna Montenegro R

eliana fernanda montenegro rc

Luis Miguel Rincòn Martìnez.

2 de 2.962

Comparto 'eeee' con usted

Recibidos ×

Fanny Marlene Chamorro Erazo

para mí

13:59 (hace 2 horas)

eeee.pdf

Responder

Reenviar

ES

04:12 p.m.

30/06/2021

DECRETO No. 060
(22 de abril de 2020)

POR MEDIO DEL CUAL SE DESIGNA GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JUAN PABLO II

La alcaldesa del municipio de Linares, en uso de sus facultades constitucionales, legales y en especial las conferidas en el artículo 315 de la Constitución Política, Ley 136 de 1994, Ley 909 de 2004, Ley 1551 de 2012, el artículo 20 de la Ley 1797 de 2016, Decreto 1427 de 2016, Resolución 680 de 2016, y demás normas concordantes y,

CONSIDERANDO:

Que el Artículo 315 de la constitución Política establece: Son Atribuciones del Alcalde: *"Dirigir la acción administrativa del municipio; asegurar el cumplimiento de las funciones y la prestación de los servicios a su cargo; representarlo judicial y extrajudicialmente y nombrar y remover a los funcionarios bajo su dependencia y a los gerentes o directores de los establecimientos públicos y las empresas industriales o comerciales de carácter local de acuerdo con las disposiciones pertinentes".*

Que el artículo 20 de la Ley 1797 de 2016, establece:

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

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

Que según la facultad dada por la Constitución Política, y en especial lo estipulado en el citado artículo 20 de la Ley 1797 de 2016, le corresponde al jefe de la entidad territorial nombrar al Gerente de la Empresa Social del Estado del nivel territorial por el resto del periodo institucional, previa verificación del cumplimiento de los requisitos de formación académica y experiencia previstos en las normas vigentes que regulan la materia y la evaluación de las competencias que señale el Departamento Administrativo de la Función Pública.

Que según el artículo 2.5.3.8.5.3. del Decreto 1427 de 2016: *"Las competencias del aspirante o aspirantes a ocupar el cargo de director o gerente de las Empresas Sociales del Estado del orden departamental, distrital o municipal, señaladas por el Departamento Administrativo de la Función Pública, serán evaluadas por el gobernador o el alcalde, de lo cual se dejará evidencia".*

Que el Departamento Administrativo de la Función Pública mediante la Resolución No. 680 de 2016, señaló las competencias que deben acreditar los aspirantes a ocupar el empleo de gerente o director de Empresa Social del Estado del nivel nacional, departamental o municipal.

Que mediante Circular Externa No. 004 de 2020, suscrita entre el Ministerio de Salud y el Departamento de la Función Pública, se dispuso de manera gratuita la evaluación de competencias de los candidatos a ocupar el cargo de Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado.

Que atendiendo la anterior circular, la alcaldesa Municipal de Linares, hizo uso de esta herramienta de evaluación del DAFP, para lo cual envió las hojas de vida de los candidatos para su evaluación.

Que como resultado de las evaluaciones de competencias llevadas a cabo por el DAFP, la doctora LADY ALEXANDRA ORTIZ FUERTES, identificada con la cédula de ciudadanía No. 36861180, efectivamente logró acreditar que cuenta con las siguientes competencias: *(i) Compromiso con el servicio público; (ii) Orientación a los resultados; (iii) Manejo de las relaciones interpersonales; (iv) Planeación; (v) Manejo eficaz y eficiente de los recursos*, para ocupar el cargo de Gerente de la E.S.E. Juan Pablo II del Municipio de Linares – Nariño. Lo anterior, de acuerdo a la evidencia que soporta el presente nombramiento.

Que en efecto, la mencionada profesional cumple con los requisitos de formación académica, experiencia y competencias para ser designada en el Cargo de Gerente de la Empresa Social del Estado Juan Pablo II, conforme lo prevé el artículo 22 del Decreto Ley 785 de 2005.

Por lo expuesto,

DECRETA

ARTÍCULO PRIMERO: Nombrar en calidad de Gerente de la Empresa Social del Estado Juan Pablo II, a partir del 1° de mayo de 2020, a la doctora LADY ALEXANDRA ORTIZ FUERTES, identificada con la cédula de ciudadanía No. 36861180, quien reúne los requisitos para desempeñar dicho cargo, conforme a las consideraciones expuestas precedentemente y a los anexos que forman parte integral del presente acto administrativo.

ARTÍCULO SEGUNDO: Notifíquese personalmente a la interesada, LADY ALEXANDRA ORTIZ FUERTES, el contenido del presente acto administrativo, si acepta deberá tomar posesión del cargo dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación del presente acto administrativo.

ARTÍCULO TERCERO: Las funciones y asignación salarial, corresponden a las estipuladas en la normativa legal vigente; en el manual de funciones; y la escala salarial fijada para la Empresa Social del Estado Juan Pablo II.

ARTÍCULO CUARTO: Envíese copia del presente decreto a las diferentes dependencias administrativas de la E.S.E., para lo de su competencia; de igual

manera, remítase a la Dirección Local de Salud y, al Instituto Departamental de Salud de Nariño.

ARTÍCULO QUINTO:- El presente Acto administrativo rige a partir de su expedición.

NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Se expide en el Despacho de la Alcaldía Municipal de Linares, a los veintidós (22) días del mes de abril del año dos mil veinte (2020).

YASMIN HERNÁNDEZ JURADO
Alcalde Municipal

ACTA DE POSESIÓN DE LADY ALEXANDRA ORTIZ FUERTES, EN CALIDAD DE GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES – NARIÑO

Alcaldía Municipal de Linares – Nariño, 1° de mayo de 2020. En la fecha y ante el Despacho del Alcalde del Municipio de Linares (N), compareció la doctora LADY ALEXANDRA ORTIZ FUERTES, identificada con la cédula de ciudadanía No. 36861180, con el objeto de tomar posesión legal, en calidad de *Gerente* de la Empresa Social del Estado Juan Pablo II, cuyo nombramiento corresponde al Decreto N° 060 de fecha 20 de abril de 2020.

Para tal efecto el posesionado presentó, entre otros, los siguientes documentos y requisitos exigidos para el desempeño del cargo:

1.- Fotocopia de Cédula de ciudadanía.
2.- Paz y salvo Municipal
3.- Consulta en línea de antecedentes judiciales.
4.- Fotocopia del Formulario de Registro Único Tributario – DIAN.
5.- Certificado Ordinario de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación.
6.- Certificado expedido por la Contraloría General de la República, en el que consta que no se encuentra reportado en el boletín de responsables fiscales.
7.- Hoja de vida formato Función Pública con sus anexos.
8.- Declaración juramentada de bienes y rentas.
9.- Certificado Médico.
10.- Certificado de medidas correctivas.

Manifestó bajo la gravedad de juramento no estar incurso en causal alguna de inhabilidad general o especial, de incompatibilidad o prohibición alguna establecida en la Ley para el desempeño de empleos públicos.

Acto seguido, el suscrito Gerente procede a recibirle juramento en los siguientes términos: "Doctora LADY ALEXANDRA ORTIZ FUERTES, jura Usted, ante Dios, la Patria y la Comunidad, cumplir y hacer cumplir la Constitución, Las Leyes, los Reglamentos de Colombia, desempeñar con lealtad, eficiencia e imparcialidad las funciones de su cargo, vigilar y salvaguardar los intereses del Estado y la Comunidad. Contesto: "SI JURO". A estas palabras la Gerente replico: "SI ASÍ

LO HACIERE, DIOS Y LA PATRIA LO PREMIEN O SI NO EL Y ELLA OS DEMANDEN".

No siendo otro el objeto de la presente, se da por terminada y se firma en constancia por los que en ella intervinieron, como aparece.

LA POSESIONADA: **LADY ALEXANDRA ORTIZ FUERTES**

QUIEN POSESIONA: **YASMIN HERNÁNDEZ JURADO**
Alcaldesa Municipal

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	**PROCESO: INTERVENCIÓN**	**Fecha de Revisión**	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	**Fecha de Aprobación**	14/11/2018
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	**Versión**	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-002	**Página**	1 de 5

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL

PROCURADURÍA 96 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

Radicación SCP 2665-21 de 08 de marzo de dos mil veintiuno (2021)

Convocante (s): ALEXIS HERNEY ROMO CHAMORRO Y OTROS

Convocado (s): E.S.E. JUAN PABLO II DE LINARES

Medio de Control: REPARACIÓN DIRECTA

En San Juan de Pasto, hoy diecinueve (19) de abril de dos mil veintiuno (2021), siendo las tres de la tarde (03:00p.m.), procede el despacho de la Procuraduría 96 Judicial I para Asuntos Administrativos a celebrar por medios virtuales AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL no presencial de la referencia, de conformidad con el artículo 9 del decreto legislativo 491 de 28 de marzo de 2020, la Resolución 462 de 30 de noviembre de 2020, emitida por el señor Procurador General de la Nación y el Memorando 02 de 19 de marzo de 2020 de la Procuraduría Delegada para la Conciliación Administrativa. Se deja constancia, que de manera previa se recibió vía electrónica de los apoderados de las partes copia digital de su documento de identidad y tarjeta profesional, de los cuales se dejará copia en el expediente y que sus datos han sido consultados en el Registro Nacional de Abogados de la Rama Judicial sobre la vigencia de su tarjeta profesional y habilitación para el ejercicio de la profesión. Se les solicita a las partes procedan a identificarse, empezando por la parte convocante. Comparece a la diligencia el doctor CARLOS HERNANDO MONTENEGRO URBANO, identificado con cédula de ciudadanía número 12.960.617 y tarjeta profesional número 20.951 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderado de los convocantes ALEXIS HERNEY ROMO CHAMORRO, identificado con cédula de ciudadanía número 1.053.812.849, KAREN MAYERLY ROMO CHAMORRO, identificada con cédula de ciudadanía número 1.004.598.815, MENANDRO SOFONÍAS CHAMORRO ERAZO, identificado con cédula de ciudadanía número 87.574.889 y FANNY MARLENE CHAMORRO ERAZO, identificada con cédula de ciudadanía número 41.109.953; apoderado reconocido como tal mediante auto No. 04 de 25 de marzo de dos mil veintiuno (2021). Igualmente, comparece el doctor CARLOS ANDRES OJEDA LUNA, identificado con la cédula de ciudadanía número 98.390.308 y portador de la tarjeta profesional número 105.477 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada E.S.E. JUAN PABLO II DE LINARES, de conformidad con el poder otorgado por la señora LADY ALEXANDRA ORTIZ FUERTES, identificada con cédula de ciudadanía número 36.861.180, en su calidad de Gerente y representante legal de la entidad, según Decreto de nombramiento No. 060 de 22 de abril de 2020 y acta de posesión de 1° de mayo de 2020, poder y anexos que se presentan electrónicamente en nueve páginas. La Procuradora reconoce personería adjetiva para actuar en este asunto al apoderado de la entidad convocada, en los términos indicados en el memorial poder que aporta. Acto seguido, la Procuradora con fundamento en lo establecido en el artículo 23 de la Ley 640 de 2001 en concordancia con lo señalado en el numeral 4 del artículo 44 del

Decreto 262 de 2000, declara abierta la audiencia e instruye a las partes sobre los objetivos, alcance y límites de la conciliación extrajudicial en materia contenciosa administrativa como mecanismo alternativo para la solución de conflictos. En este estado de la diligencia se concede el uso de la palabra a las partes para que expongan sucintamente sus posiciones, en virtud de lo cual se le pregunta a la parte convocante si se ratifica en las siguientes pretensiones tomadas de su solicitud de conciliación*: "PRIMERA. Que ante la responsabilidad patrimonial de la E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES, DEPARTAMENTO DE NARIÑO, representada por su Gerente la Dra. LADY ALEXANDRA ORTIZ FUERTES, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.861.180, o por quien haga sus veces, entidad con correo electrónico esejuanpablo2@hotmail.com, NIT 814006620-7, cuyo título de imputación consiste en errores médicos importantes, como inexistencia de diagnóstico oportuno, tardío, negligencia por comisión y por omisión, que configura la responsabilidad médica, causando el fallecimiento de la señora MARÍA ISMENIA CHAMORRO ERASO, sucedido el 12 de mayo de 2020, irrogando los perjuicios de orden moral, material y los fisiológicos o a la vida de relación de mis poderdantes, en su condición de hijos y hermanos, aquella entidad debe reparar los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales que más adelante se determinan.*

SEGUNDA. Que se indemnice los perjuicios morales o el perjuicio de sufrimiento de haber perdido al ser más preciado de la tierra, como fue la madre y hermana de los actores (pretium doloris), cuatro personas (4) legitimadas en causa para comparecer a este Despacho, en cuantía que alcance los cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes para cada uno de ellos, de conformidad con la tabla que sigue.

PERJUICIOS MORALES (PRETIUM DOLORIS)			
SALARIO MINIMO LEGAL MENSUAL 2021			$ 908.526
			Precio ($)
1	ALEXIS HERNEY ROMO CHAMORRO	100 SMLVM	$ 90.852.600
2	KAREN MAYERLY ROMO CHAMORRO	100 SMLVM	$ 90.852.600
3	MENANDRO SOFONÍAS CHAMORRO ERAZO	100 SMLVM	$ 90.852.600
4	FANNY MARLENE CHAMORRO ERAZO	100 SMLVM	$ 90.852.600
			$ 363.410.400

TERCERA. Que se indemnice los daños materiales, daño emergente y lucro cesante así: 1) por Daño Emergente, para ALEXIS HERNEY ROMO CHAMORRO, quien cubrió ese ítem, de acuerdo con el siguiente cuadro.

Gastos de estadía en la ciudad de Pasto		
	Concepto	Precio ($)
1	Útiles de aseo personal	$ 290.000
2	Arriendo de habitación	$ 250.000
3	Alimentación	$ 280.000
4	Pasajes y traslado de restos a Linares	$ 200.000
		$ 1.020.000

2) Lucro Cesante a futuro.

Estudiante Maestría en proyectos ALEXIS HERNEY ROMO CHAMORRO			Fecha de inicio	Fecha de finalización
	Valor Parcial($)	Valor total($)	Diciembre de 2020	Diciembre de 2022
Matrícula Universidad	$ 9.000.000	$ 36.000.000		
Arriendo	$ 300.000	$ 1.200.000		
Alimentación	$ 500.000	$ 2.000.000		
otros gastos	$ 300.000	$ 1.200.000		
Transporte	$ 800.000	$ 3.200.000		
		$ 35.600.000		

3)

DAÑO EMERGENTE PARA ACCIÓN DE REPARACIÓN.		
	Concepto	Precio ($)
1	PERITAZGO FORENSE	$ 3.000.000
2	HONORARIOS ASESORIAS JURIDICAS	$ 1.000.000
		$ 4.000.000

4) Lucro Cesante a futuro para **KAREN MAYERLY ROMO CHAMORRO.**

Karen Romo: Estudiante terapia ocupacional U Mariana			Fecha de inicio	Fecha de finalización
	Valor Parcial($)	Valor total($)	Agosto de 2020	Diciembre de 2024
Matrícula Universidad	$ 3.600.000	$ 32.400.000		
Arriendo	$ 250.000	$ 2.250.000		
Alimentación	$ 450.000	$ 4.050.000		
Implementos para prácticas	$ 200.000	$ 1.800.000		
Transporte	$ 60.000	$ 540.000		
		$ 41.040.000		

5) Lucro Cesante a futuro para **KAREN MAYERLY ROMO CHAMORRO.**

Karen Romo: Estudiante Maestría			Fecha de inicio	Fecha de finalización
	Valor Parcial($)	Valor total($)	Enero de 2025	Diciembre de 2026
Matrícula Universidad	$ 7.000.000	$ 28.000.000		
Arriendo	$ 300.000	$ 1.200.000		
Alimentación	$ 500.000	$ 2.000.000		
Implementos para prácticas	$ 300.000	$ 1.200.000		
Transporte	$ 800.000	$ 1.200.000		
		$ 35.600.000		

6) Por el daño inmaterial, en su concepción de fisiológico o daño a la vida de relación, por la muerte de la señora MARÍA ISMENIA CHAMORRO ERASO, la indemnización que se reclama es de 100 SMLVM para cada uno de sus dos hijos y 50 SMLVM para sus dos hermanos, atendiendo los principios de reparación integral y equidad, máxime cuando su fallecimiento ocurrió a los 48 años de edad, siendo su vida probable de 79 años de edad, según proyección del DANE para el año 2020, época de su deceso.

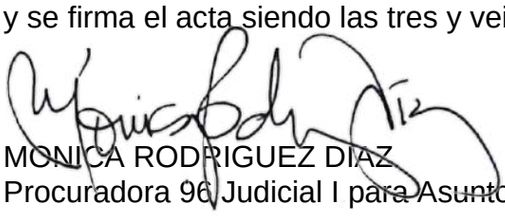
La indemnización que se reclama no es para borrar lo imborrable, sino para procurar una compensación que ayude a las víctimas a superar el daño causado. Este daño

fue más intenso para los dos hijos de la fallecida. Afectaron sin duda las condiciones de su existencia al quedar huérfanos, que alteraron las ocupaciones, sus estudios y en fin sus proyectos de vida, cuya intensidad se disminuye en los hermanos de la occisa, de acuerdo con el cuadro que sigue.

DAÑO INMATERIAL			
1	ALEXIS HERNEY ROMO CHAMORRO	100 SMLVM	$ 90.852.600
2	KAREN MAYERLY ROMO CHAMORRO	100 SMLVM	$ 90.852.600
3	MENANDRO SOFONÍAS CHAMORRO ERAZO	50 SMLVM	$ 45.426.300
4	FANNY MARLENE CHAMORRO ERAZO	50 SMLVM	$ 45.426.300
			$ 272.557.800

CUARTA. Que la E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES, DEPARTAMENTO DE NARIÑO, representada por su Gerente la Dra. LADY ALEXANDRA ORTIZ FUERTES, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.861.180, o por quien haga sus veces, proceda a ordenar el pago de los montos antes indicados o el valor que resulte de la conciliación hasta cuando se cumpla el acuerdo conciliatorio, con los intereses a que haya lugar, tomando en cuenta que correrían después del plazo para cumplirlo, de llegar a concertarse entre las partes". Frente a lo cual el apoderado convocante responde: *"Señora Procuradora, la parte convocante tiene animo conciliatorio, precisamente por el procedimiento equivocado, tardío, omisivo que observó la entidad E.S.E. JUAN PABLO SEGUNDO DEL MUNICIPIO DE LINARES, aquí están conmigo las 4 personas que comparecen a la audiencia condición de parte convocante, y ratificamos las pretensiones que están contenidas en la solicitud formulada ante su Despacho"*. Seguidamente, se le concede el uso de la palabra al apoderado de la entidad convocada, con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada por el comité de conciliación (o por el representante legal) en relación con la solicitud incoada, dejando constancia que la certificación del Comité de Conciliación de la entidad convocada, fue recibida en forma previa a esta audiencia y también se puso en conocimiento de la parte convocante con antelación a la misma: APODERADO E.S.E. JUAN PABLO II DE LINARES: "*Buenas tardes nuevamente, señora Procuradora la decisión del Comité de Conciliación de la E.S.E. Juan Pablo ll de Linares Nariño, ha sido no llegar a ningún acuerdo conciliatorio, de acuerdo a las directrices rendidas por su despacho, se exponen en el acta del Comité de Conciliaciones las razones por las cuales no existe animo conciliatorio, de igual manera se hizo llegar tal como se solicitó, en Word la intervención de este apoderado en esta audiencia: a la E.S.E:, Juan Pablo ll de Linares N, no le asiste ánimo conciliatorio, debido a las razones de hecho y de derecho que se exponen en el acta de comité de conciliaciones que se anexa a la presente audiencia".* Se le concede el uso de la palabra al apoderado de la parte convocante para que manifieste su posición frente a lo expuesto por las convocadas: "*Si la parte convocada no tiene animo conciliatorio, nosotros no podemos obligar para que atienda la conciliación que se presentó en su debido momento, lo único que le podemos advertir al señor apoderado de la parte convocada, es que el Comité de Conciliación de la E.S.E. ha incurrido en graves errores, precisamente porque ha prescindido de hacer el estudio integral del concepto forense que se presentó con la solicitud, por lo tanto si hay alguna fórmula que la Procuraduría por conducto de su Despacho pueda hacerla en este momento, la parte convocada tiene que mirar si está o no dispuesta a conciliar con la parte convocante.* La Procuradora en atención

a la falta de ánimo conciliatorio de la parte convocada E.S.E. JUAN PABLO II DE LINARES, siendo improcedente solicitar reconsideración tal como lo pretende la parte convocante, pues se considera necesario que se surta el trámite judicial procesal y se desate todo el debate probatorio respectivo, se declara fracasada la presente audiencia de conciliación y se da por surtido el trámite conciliatorio extrajudicial. En consecuencia, se ordena la expedición de la constancia de ley y el consecuente archivo del expediente. Se precisa que no se ordenará la devolución de los documentos aportados con la solicitud, toda vez que los anexos fueron remitidos vía electrónica, por lo que esta Procuraduría no cuenta con documentos físicos relacionados con el asunto para su devolución. En constancia la Procuradora que dirige la audiencia suscribe el acta dando fe de lo ocurrido en la audiencia no presencial por el aplicativo Microsoft Teams, anotando que hace parte de esta acta el video audio en formato mp4 de grabación de la audiencia. Se termina la audiencia y se firma el acta siendo las tres y veinte de la tarde (03:20 p.m.)



MONICA RODRIGUEZ DIAZ
Procuradora 96 Judicial I para Asuntos Administrativos

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL

PROCURADURÍA 96 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

Radicación N.° 2665-21 de 08 de marzo de dos mil veintiuno (2021)

Convocante (s): ALEXIS HERNEY ROMO CHAMORRO Y OTROS

Convocado (s): E.S.E. JUAN PABLO II DE LINARES

Medio de control: REPARACIÓN DIRECTA

En los términos del artículo 2.º de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo dispuesto en el numeral 6.º del artículo 2.2.4.3.1.1.9 del Decreto 1069 de 2015[1], la Procuradora 96 Judicial I para Asuntos Administrativos expide la siguiente

CONSTANCIA:

1. Mediante apoderado, los convocantes ALEXIS HERNEY ROMO CHAMORRO, identificado con cédula de ciudadanía número 1.053.812.849, KAREN MAYERLY ROMO CHAMORRO, identificada con cédula de ciudadanía número 1.004.598.815, MENANDRO SOFONÍAS CHAMORRO ERAZO, identificado con cédula de ciudadanía número 87.574.889 y FANNY MARLENE CHAMORRO ERAZO, identificada con cédula de ciudadanía número 41.109.953, presentaron solicitud de conciliación extrajudicial el día 08 de marzo de dos mil veintiuno (2021), convocando a la E.S.E. JUAN PABLO II DE LINARES.

2. Las pretensiones de la solicitud fueron las siguientes:
"PRIMERA. Que ante la responsabilidad patrimonial de la E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES, DEPARTAMENTO DE NARIÑO, representada por su Gerente la Dra. LADY ALEXANDRA ORTIZ FUERTES, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.861.180, o por quien haga sus veces, entidad con correo electrónico esejuanpablo2@hotmail.com, NIT 814006620-7, cuyo título de imputación consiste en errores médicos importantes, como inexistencia de diagnóstico oportuno, tardío, negligencia por comisión y por omisión, que configura la responsabilidad médica, causando el fallecimiento de la señora MARÍA ISMENIA CHAMORRO ERASO, sucedido el 12 de mayo de 2020, irrogando los perjuicios de orden moral, material y los fisiológicos o a la vida de relación de mis poderdantes, en su condición de hijos y hermanos, aquella entidad debe reparar los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales que más adelante se determinan.

[1] *Decreto 1069 del 26 de mayo de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Justicia y del Derecho*". *Antiguo artículo 9° del Decreto 1716 de 2009.*

SEGUNDA. Que se indemnice los perjuicios morales o el perjuicio de sufrimiento de haber perdido al ser más preciado de la tierra, como fue la madre y hermana de los actores (pretium doloris), cuatro personas (4) legitimadas en causa para comparecer a este Despacho, en cuantía que alcance los cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes para cada uno de ellos, de conformidad con la tabla que sigue.

PERJUICIOS MORALES (PRETIUM DOLORIS)			
	SALARIO MINIMO LEGAL MENSUAL 2021		$ 908.526
			Precio ($)
1	ALEXIS HERNEY ROMO CHAMORRO	100 SMLVM	$ 90.852.600
2	KAREN MAYERLY ROMO CHAMORRO	100 SMLVM	$ 90.852.600
3	MENANDRO SOFONÍAS CHAMORRO ERAZO	100 SMLVM	$ 90.852.600
4	FANNY MARLENE CHAMORRO ERAZO	100 SMLVM	$ 90.852.600
			$ 363.410.400

TERCERA. Que se indemnice los daños materiales, daño emergente y lucro cesante así: 1) por Daño Emergente, para ALEXIS HERNEY ROMO CHAMORRO, quien cubrió ese ítem, de acuerdo con el siguiente cuadro.

Gastos de estadía en la ciudad de Pasto		
	Concepto	Precio ($)
1	Útiles de aseo personal	$ 290.000
2	Arriendo de habitación	$ 250.000
3	Alimentación	$ 280.000
4	Pasajes y traslado de restos a Linares	$ 200.000
		$ 1.020.000

2) Lucro Cesante a futuro.

Estudiante Maestría en proyectos ALEXIS HERNEY ROMO CHAMORRO			Fecha de inicio	Fecha de finalización
	Valor Parcial($)	Valor total($)	Diciembre de 2020	Diciembre de 2022
Matrícula Universidad	$ 9.000.000	$ 36.000.000		
Arriendo	$ 300.000	$ 1.200.000		
Alimentación	$ 500.000	$ 2.000.000		
otros gastos	$ 300.000	$ 1.200.000		
Transporte	$ 800.000	$ 3.200.000		
		$ 35.600.000		

3)

DAÑO EMERGENTE PARA ACCIÓN DE REPARACIÓN.		
	Concepto	Precio ($)
1	PERITAZGO FORENSE	$ 3.000.000
2	HONORARIOS ASESORIAS JURIDICAS	$ 1.000.000
		$ 4.000.000

4) Lucro Cesante a futuro para **KAREN MAYERLY ROMO CHAMORRO.**

Karen Romo: Estudiante terapia ocupacional U Mariana			Fecha de inicio	Fecha de finalización
	Valor Parcial($)	Valor total($)	Agosto de 2020	Diciembre de 2024
Matricula Universidad	$ 3.600.000	$ 32.400.000		
Arriendo	$ 250.000	$ 2.250.000		
Alimentación	$ 450.000	$ 4.050.000		
Implementos para prácticas	$ 200.000	$ 1.800.000		
Transporte	$ 60.000	$ 540.000		
		$ 41.040.000		

5) Lucro Cesante a futuro para **KAREN MAYERLY ROMO CHAMORRO.**

Karen Romo: Estudiante Maestría			Fecha de inicio	Fecha de finalización
	Valor Parcial($)	Valor total($)	Enero de 2025	Diciembre de 2026
Matricula Universidad	$ 7.000.000	$ 28.000.000		
Arriendo	$ 300.000	$ 1.200.000		
Alimentación	$ 500.000	$ 2.000.000		
Implementos para prácticas	$ 300.000	$ 1.200.000		
Transporte	$ 800.000	$ 1.200.000		
		$ 35.600.000		

6) Por el daño inmaterial, en su concepción de fisiológico o daño a la vida de relación, por la muerte de la señora MARÍA ISMENIA CHAMORRO ERASO, la indemnización que se reclama es de 100 SMLVM para cada uno de sus dos hijos y 50 SMLVM para sus dos hermanos, atendiendo los principios de reparación integral y equidad, máxime cuando su fallecimiento ocurrió a los 48 años de edad, siendo su vida probable de 79 años de edad, según proyección del DANE para el año 2020, época de su deceso.

La indemnización que se reclama no es para borrar lo imborrable, sino para procurar una compensación que ayude a las víctimas a superar el daño causado. Este daño fue más intenso para los dos hijos de la fallecida. Afectaron sin duda las condiciones de su existencia al quedar huérfanos, que alteraron las ocupaciones, sus estudios y en fin sus proyectos de vida, cuya intensidad se disminuye en los hermanos de la occisa, de acuerdo con el cuadro que sigue.

DAÑO INMATERIAL			
1	ALEXIS HERNEY ROMO CHAMORRO	100 SMLVM	$ 90.852.600
2	KAREN MAYERLY ROMO CHAMORRO	100 SMLVM	$ 90.852.600
3	MENANDRO SOFONÍAS CHAMORRO ERAZO	50 SMLVM	$ 45.426.300
4	FANNY MARLENE CHAMORRO ERAZO	50 SMLVM	$ 45.426.300
			$ 272.557.800

CUARTA. Que la E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES, DEPARTAMENTO DE NARIÑO, representada por su Gerente la Dra. LADY ALEXANDRA ORTIZ FUERTES, mayor de edad, identificada con cédula de

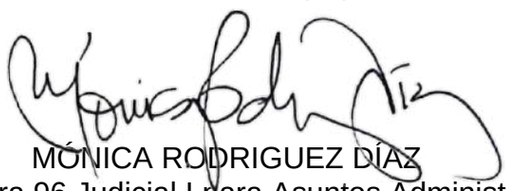
ciudadanía No. 36.861.180, o por quien haga sus veces, proceda a ordenar el pago de los montos antes indicados o el valor que resulte de la conciliación hasta cuando se cumpla el acuerdo conciliatorio, con los intereses a que haya lugar, tomando en cuenta que correrían después del plazo para cumplirlo, de llegar a concertarse entre las partes".

3. El día de la audiencia celebrada el 19 de abril de dos mil veintiuno (2021), de manera no presencial por medios virtuales a través del aplicativo Microsoft Teams, de conformidad con el artículo 9 del decreto legislativo 491 de 28 de marzo de 2020, la Resolución 462 de 30 de noviembre de 2020, emitida por el señor Procurador General de la Nación y el Memorando 02 de 19 de marzo de 2020 de la Procuraduría Delegada para la Conciliación Administrativa, la conciliación se declaró fallida ante la imposibilidad de llegar a un acuerdo, por no existir ánimo conciliatorio entre las partes.

4. De conformidad con lo anteriormente expuesto, se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 35 y 37 de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – CPACA.

5. En los términos de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el Decreto 1069 de 2015, se expide la presente constancia digital de conformidad con los artículos 9 y 11 del decreto legislativo 491 de 2020, en armonía con el decreto 1287 de 2020, sin que haya lugar a efectuar devolución de documentos, toda vez que, los anexos fueron remitidos vía electrónica, por lo que esta Procuraduría no cuenta con documentos físicos relacionados con el asunto para su devolución.

Dada en San Juan de Pasto, a los diecinueve (19) días del mes de abril del año dos mil veintiuno (2021).



MÓNICA RODRIGUEZ DÍAZ
Procuradora 96 Judicial I para Asuntos Administrativos

RUBEN DARIO ANGULO GONZALEZ, MD

PERITO MEDICO

email: rubenango@hotmail.com

Calle 146 # 7B-18 apto 103. Bogotá,

Celular: 3124541887

Bogotá, octubre 15 de 2020

INFORME PERICIAL

PRESENTACION E INTRODUCCION

RUBEN DARIO ANGULO GONZALEZ

Químico de la Universidad Libre-Médico Cirujano de la Universidad del Cauca- Ex auxiliar de la Justicia Consejo Superior de la Judicatura-Profesor en Medicina Legal y Criminalística de las Universidades La Gran Colombia-Universidad INNCA-Y Cooperativa de Colombia-Ex médico e investigador Judicial de la Fiscalía General de la Nación- Ex perito Médico de la Defensoría del Pueblo-Perito- Perito y Asesor Privado en Ciencias Forenses y Medicina Forense.

Las publicaciones y demás documentos que acreditan la idoneidad y profesionalismo, como certificaciones de entidades oficiales y privadas como universidades donde el suscrito fue docente se acreditan en hoja de vida anexa.

El suscrito perito rinde el presente informe bajo la gravedad del juramento de conformidad con el artículo 226 de la Ley 1564 de 2012, por lo cual manifiesto que la opinión rendida en el presente

informe es independiente en relación a las partes involucradas en el proceso y solo se basan en el conocimiento científico que llevaron a sus conclusiones.

El Perito Medico, RUBEN DARIO ANGULO GONZALEZ,

cc 6153279 de Buenaventura

T.P. 5128 MinSalud

Solicitado por: DR. CARLOS MONTENEGRO

ELEMENTOS TECNICOS Y METODOLOGIA DE ESTUDIO

1. -Historias Clínicas

2.- Dictámenes Periciales

3.- PRINCIPIOS TÉCNICOS Y CIENTÍFICOS APLICADOS

Se consultó la bibliografía científica del caso que nos ocupa la cual se plasma en el presente informe

4.- BASE TÉCNICO CIENTÍFICA

Se basó en los procedimientos metodología y protocolos del instituto de medicina legal y ciencia forense de conformidad con lo que establece en dicha ciencia

5.- ACEPTACIÓN POR LA COMUNIDAD CIENTÍFICA

La medicina forense y sus métodos es aceptada por la comunidad científica, así como la medicina forense como auxiliar de la justicia.

6.- SE UTILIZARON TÉCNICAS DE CERTEZA.

Se utilizó la certeza del estudio científico en base a la bibliografía existente del caso concreto, como es los principios fundamentales de la medicina basada en la LEX ARTIS

7.- Opinión Pericial

RESUMENES

E.S.E. JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES

Paciente: CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA

Edad: 47 años

HC: 27302971

Evolución, fecha de atención, 07-04-18

MC, me duele la espalda.- diclofenaco

Fecha de atención, 13-04-2019, 04:39 am

MC: ME DUELE LA ESPALDA

EA: DE 47 AÑOS, CONSULTA CON CUADRO CLÍNICO DE 2 HORAS DE EVOLUCIÓN EN HEMIABDOMEN IZQUIERDO DE INTENSIDADS 9/10, TIPO COLICO, IRRADIADO A REGION LUMBAR IZQUIERDA.

DX.- DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO. UROLITIASIS VS INFECCION URINARIA.

Fecha de atención, 13-04-2019 05:43 am

NOTA, POR CLINICA SUGESTIVA DE COLICO NEFRITICO Y ANTE RESULTADOS DE PARACLINICOS DECIDO INICIAR MANEJO ANALGESICOS CON TRAMADOL M1 AMP. ACETAMINOFEN, VIGILANCIA DEL DOLOR ABDOMINAL.

DX.- COLICO RENAL

PACIENTE EN SU 1 DIA DE HOSPITALIZACION CON DX DE COLICO RENAL, Y UROLITIASIS IZQUIERDA?

PACIENTE CON DOLOR EN REGION LUMBAR IZQUIERDA IRRADIADO A FLANCO Y FOSAA ILIACA IZQUIERDA.

ANALISIS, EVOLUCION CLÍNICA ESTACIONARIA

EVOLUCIÓN, FECHA DE ATENCIÓN, 18-05-18

MC, Tengo dolor de espalda. DX.- DOLOR DORSO LUMBAR, naproxeno.

Paciente: CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA

Edad: 47 años

HC: 27302971

Fecha: 12-09-2018 09:39 pm

MC, MIALGIAS Y CEFALEA.

EA, cuadro clínico de 6 horas de evolución consistente en epigastralgia tipo cólico irradiado a hipocondrio derecho, flanco derecho, cefalea y dolor en espalda, por el cual consulta a urgencias. ABDOMEN, sin dolor a la percusión, blando depresible, con dolor a la palpación en flanco derecho, signos de irritación peritoneal negativo blumber negativo.

IDX.- GASTRITIS, COLITIS, tto, hioscina, naproxeno, diclofenaco amp. Médico general, BERNA IAN MICHAEL.

Paciente: CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA

Edad: 47 años

HC: 27302971

Fecha: 13-09-2018 04:26 pm

MC, ME DUELE EL ESTOMAGO

EA: paciente de 47 años de edad, con cuadro clínico de 24 horas de evolución consistente en dolor epigastrio y en fosa iliaca derecha, que hoy se torna más incapacitante, acude el día de ayer dan manejo con hioscina y naproxeno y diclofenaco con parcial mejoría, pero hoy el dolor vuelve más intenso 8/10 motivo por el cual consulta.

Sala de observación-urgencias primer nivel 1

OBSERVACIONES:

Vigilancia de dolor abdominal

Informar cambios

DX.- DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR.

Dolor abdominal a estudio.

Abdomen: dolor a la palpación profunda en fosa iliaca derecha, mc burnrey insinuado, no signos de irritación peritoneal. DX.- DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO. PLAN, OBSERVACION

Fecha de atención, 13-09-2018, 06:34 pm

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: APENDICITIS AGUDA

06:50: APENDICITIS AGUDA

DX. DE SALIDA: ACEPTAN REMISION A CIRUGIA GENERAL

CAUSA DE REMISION:

PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS DE EDAD CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE APENDICITIS AGUDA, SE REVALORA POSTERIOR A HGIDRATACION Y PROTECCION GASTRICA, AHORA CON DOLOR ABDOMINAL MAS INTENSO LOCALIZADO EN FOSA ILIACA DERECHA, CON SIGNOS DE APENDICITIS AGUDA MC BURNEY POSITIVO, ROVSING POSITIVO,

TALOPERCUSION POSITIVO, SIGNO DE OBSTRUCCION POSITIVO, CON REPORTE DE HEMOGRAMA LEUCOCITOS DE 13.600, NEUTROFILOS 80.

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

Fecha: 13-09-2018 04:44:00 pm

MC: ME DUELE EL ESTOMAGO.

EA: DE 47 AÑOS, CON CUADRO CLINICO DE 24 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EPIGASTRIO Y EN FOSA ILIACA DERECHA, QUE EL DIA DE HOY SE TORNA MAS INCAPACITANTE, ACUDIO EL DIA DE AYER DAN MANEJO CON HIOSCINA Y NAPROXENO, DICLOFENACO, CON PARCIAL MEJORIA PERO HOY EL DOLOR SE VUELVE MAS INTENSO

FECHA DE ATENCIÓN, 25-04-2019, 08,55 AM

MC, TRAIGO RESULTADO DE ECOGRAFIA.

EA: Consulta con reporte de ECOGRAFIA, tomada el día 16-04-2019, reporta COLECISTOLITIASIS, se solicitó por cuadro de dolor abdominal referido a región interescapular, paciente quien ya se ha hospitalizado en múltiples oportunidades en primer nivel POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DE INTENSIDAD MODERADA TIPO COLICO REFERIDO A ESPALDA, SE DIO MANEJO CON ANTIESPASMODICO HIOSCINA, VO Y ENDOVENOSO, PACIENTE RECONSULTANTE POR CUADRO REFERIDO, EN EL MOMENTO ASINTOMATICA.

RESULTADO DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN, COLELITIASIS SIN COLECISTITIS.

TTO, CON CX GENERAL, HIOSCINA, BROMURO DE OTILONIO, CUANDO EXISTA DOLOR.

25-04-2019, 09:05, DX.- DOLOR ABDOMINAL, COLECISTITIS, SIN COLELITIASIS.

CAUSA DE REMISION:

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA, DE DOLOR ABDOMINAL, EL CUAL SE HA MANEJADO EN MULTIPLES OPORTUNIDADES EN URGENCIAS CON ANTIESPASMODICOS, INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES PERO PACIENTE RECONSULTA POR CUADRO CLINICO EN MULTIPLES OCASIONES, SE SOLICITO ECOGRAFIA TOTAL DE ABDOMEN EN LA CUAL REPORTO COLECISTOLITIASI, MOTIVO POR EL CUAL DEBE SER VALORADA PORE CIRUGIA GENERAL PARA DEFINIR CONDUCTA, YA QUE EN PRIMER NIVEL SE AGOTARON LAS MEDIDAS TERAPEUTICAS ASOCIADO A ELLO ES UNA PATOLOGIA QUIRURGICA , AL MOMENTO, SIN DOLOR ABDOMINAL.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA:

FECHA DE ATENCION, 19-03-2020 09:54 AM

MC: mal de la circulación y me duelen los huesos.

EA: cuadro clínico de varios meses de evolución, con dolor en columna total de moderada intensidad ya tratada en varias oportunidades, pero sin la mejoría deseada.

RX DE COLUMNA DORSOLUMBAR DENTRO DE LÍMITES NORMALES

Fecha de atención: 26-04-2020. 06:36 am

MC: ME DUELE TODO ESTE LADO

EA: PACIENTE DE 438 AÑOS INGRESA POR CUADR CLINICO DE 2 HORAS DEE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL EN HEMIABDOMEN IZQUIERDO DE PREDOMINIO EN HIPOCONDRIO IZQUIERDO QUE SE IRRADIA A FDOSA ILIACA IPSILATERAL, TIPO URENTE DE INTENSIDAD PROGRESIVA 6/10, REFIERE QUE DOLOR MEJORA A LA BIPEDESTACION Y EMPEORA AL DECUBITO, 2 EPISODIOS EMETICOS DE

CONTENIDO BILIOSO, DEPOSICIONES DIARREICAS, MALESTAR GENERAL, REFIERE IGUAL SINTOMATOLOGIA HACE 2 AÑOSY REMITEN DE ESTA INSTITUCION CON DX DE APENDICITIS AGUDA.

DX. DE INGRESO, DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR 2.- ENFERMEDAD DIVERTICULAR INTESTINO.- 3.- GASATRITIS.

NOTAS DE ENFERMERIA.

FECHA INGRESO, 26-04-2020 07: 00 AM

FECHA EGRESO, 28-04-2020 07:00

ATENCION, URGENCIAS

DX.- ENFERMEDAD DIVERTICULAR---DOLOR ABDOMINAL---GASTRITIS.

INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS

DX.- DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR---CALCULO DEL RIÑON CON CÁLCULO DEL URETER

07:44 AM: EN SU PRIMER DIA DE OBSERVACION CON DX. DE 1.- ENFERMEDAD DIVERTICULAR AGUDA. 2.- COLICO RENAL IZQUIERDO?

CON MEJORIA EVIDENTE DE DOLOR ABDOMINAL.

ANALISIS, AL MOMENTO ESTABLE...SE CONSIDERA QUE CURSA CON PATOLOGIA PROBABLEMENTE INFLAMATORIA DE COLON AUNQUE POR ANTECEDENTE DE LITIASIS RENAL NO SE DESCSARTA DICHA PATOLOGIA, POR AHOREA ANALGESICOS A LA ESPERA DE EVOLUCION.

FECHA DE ATENCIÓN, 27-04-2020

EVOLUCION, ATIENDO LLAMADO DE ENFERMERÍA VALORO A PACIENTE QUIEN REFIERE DOLOR ABDOMINAL, DOLOR EN

MESOGASTRIO Y SE IRRADIA A FLANCO Y FOSA ILICA DERECHA. AL EXAMEN FISICO DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADO DE PREDOMINIO EN MESOGASTRIO, FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA, SE CONSIDERA NUEVA DOSIS DE ANTIESPASMODICO Y VIGILANCIA CLINICA DE DOLOR ABDOMINAL, DE ACUERDO A ESTO SE DEFINIRA REFERENCIA A TERCER NIVEL DE COMPLEJIDAD.

DX.- DOLOR ABDOMIAL

EVOLUCION, 27-04-2020 07:409 AM

CON DX. DE SOSPECHA DE APENDICITIS AGUDA 2.- ENFERMEDAD DIVERTICULAR AGUDA.

ANALISIS, AL MOMENTO ESTABLE, INADECUADA MODULACION DEL DOLOR ABDOMINAL, SE DIO MANEJO EL DIA DE AYER CON DOSIS DE HIOSCINA EN DOS OCASIONES SIN MEJORIA, AL EXAMEN FISICO TAQUICARDICO MC BURNEY POSITIVO, PARACLINICOS CON LEUCOCITOSIS Y LEVE NEUTROFILIA, SCORE DE ALVARADO 6 PUNTOS POSIBLE APENDICITIS AGUDA, AUNQUE NO DESCARTO TOTALMENTE PATOLOGIA DIVERTICULAR POR ANTECEDENTE DE DOLOR ABDOMINAL DE SIMILARES CARACTERISTICAS EN OCASIONES PREVIAS, FRENTE A LA NO POSIBILIDAD DE DISCRIMINAR ENTRE PATOLOGIAS CONSIDERO VALORACION EN TERCER NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA VALORACION COMPLEMENTARIA POR CIRUGIA GENERAL, SOLICITUD DE IMÁGENES COMO AYUDA DIAGNOSTICA.

Edad: 42 años

Fecha ingreso: 21-10 2013

Motivo de consulta: REMITIDA POR MASA PELVICA.

EA: De 2 meses masa pélvica, dolor ocasional

DESCRIPCION ANTECEDENTES:

Pomeroy 21-10-2013----histerectomía cistopexia 13-09-2018---cistopexia, pomeroy 13-07-2019----17-07-2019----COLECISTECTOMIA LAPAROSCÓPICA, HISTERECTOMIA, CISTOPEXIA, POMEROY, 27-04-2020

COLELAP (HACE UN AÑO) HISTERECTOMIA CITOPEXIA POMEROY 27-04-2020

---COLELAP—HISTERECTOMIA—LAPAROTOMIA POR PERITONITIS 06-05-2020---COLELAP-- HISTERECTOMIA—APENDICECTOMIA—LAPAROTOMIA 07-05-2020.

Patológico: gastritis, 17-07-2019---27-04-2020

Obesidad, gastritis, 27-04-2020----gastritis obesa, 06-05-2020

APENDICECTOMIA CON PARO CARDIORESPIRATORIO INTRAOPERATORIO, SALE DE UCI ESTABLE 07-05-2020

OBESIDAD, INFECCION POR SARS-COV 2 07-05-2020

Examen físico

GENITOURINARIO, UTERO EN AV AUMENTADO 5 VECES, DURO, IRREGULAR, ANEXOS NORMALES, CISTOCELE 2.

EVALUACION PARACLINICOS, ECO TV, MIOMA PEDICULADO DE 6 CM.

DX.- LEIOMIOMA DEL UTERO

INCONTINENCIA URINARIA POR TENSION.

DX CLINICO, MIOMATOSIS, INCONTINENCIA URINARIA, CISTOCELE 2

ANALISIS Y PLAN, SE PROGRAMA HISTERECTOMIA, CISTOPEXIA RETROPUBICA.

Fecha ingreso, 09-12-2013, control post-qco histerectomía y cistopexia abd.patologia, adenomiosis, miomatosis.

Fecha de egreso, 16-09-2018

Fecha ingreso, 13-09-2018, MC, REMITIDA POR DOLOR ABDOMINAL.

EA: femenina de 47 años de edad, ingresa con cuadro clínico de aprox 24 horas de evolución consistente en dolor abdominal en fosa iliaca derecha e hipogastrio

Apendicetomía con paro respiratorio sale de uci estable 07-05-2020

HISTORIA CLINICA UCI

INGRESO: 27-04-2020 23:12

INGRESA HOY EN LA TARDE POR CUADRO DE 24 HORAS CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL, COLICO EN FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA, CONSULTA A LINARES, DEVDONDE REMITEN CON IDX DE APENDICITIS AGUDA, ES VALORADA POR CIRUGIA GENERAL, SE ENCUENTRAN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SE DECIDE LLEVAR A APENDICECTOMIA, SE INICIA CIRUGIA POR RAQUIDEA, EN EL PROCEDIMIENTO PRESENTA DETERIORO RESPIRATORIO, SE INTUBA, PRESEWNTA BRONCOESPASMO SEVERO Y BRADICARDIA CON POSTERIOR PARADA CARDIORESPIRATORIA, SE INICIAN MANIOBVRAS DE REANIMACION, DESPUES DE 6 MINUTOS DE REANIMACION, SALE A RITMO SRNUSAL, TERMINA PROCESO QUIRURGICO. HALLAZGO: APENDICITIS PERFORADA CON PERITONITIS DE 4 CUADRANTES, SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO Y SE CIERRA. TRASALADO A UCI.

INGRESO DE UCI: 06-05-2020. PACIENTE QUE INGRESA EL DIA 27 DE ABRIL A LA CLINICA POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL, COLICO EN FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA, CONSULTA A LINARES DE DONDE REMITEN CON IDX DE APENDICITIS AGUDA, ES VALORADA POR CIRUGIA GENERAL, SE DECIDE LLEVAR A APENDICECTOMIA. DURANTE EL PROCEDIMIENTO PRESENTA DETERIORO RESPIRATORIO. SE INTUBA PRESENTA BRONCOESPASMO SEVERO Y BRADICARDIA, CON POSTERIOR PARADA CARDIORESPIARATORIA, SE REANIMA, HALLAZGO QUIRURGICO DE APENDICITIS PERFORADA CON PERITONITIS DE 4 CUADRANTES Y SE TRASLADA A UCI. DECIDEN TRASLADO A PISO. PERSISTE CON FIBRIAURICULAS.

EPICRISIS

Paciente: CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA

Edad: 48 años

FECHA DE INGRESO: 07-05-2020 2138

FECHA EGRESO: 12-05-2020 06:13

07-05-2020, LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA: CUIDADOS POSTOPERATORIOS.

PACIENTE CONOCIDA EN LA UNIDAD. EL 27-04-20 FUE LLEVADA A CIRUGIA POR APENDICITIS Y PERITONITIS GENERALIZADA, EN EL INTRAOPERATORIO PRESENTO PARADA CARDIORESPIRATORIA CON REANIMACION EXITOSA. FUE MANEJADA EN LA UCI CON DX DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL, CON EVOLUCION LENTA HACIA LA ESTABILIDAD, HACE 24 HORAS EGRESO DE LA UNIDAD, DURANTE SU

ESTANCIA SE HACE HALLAZGO INCIDENTAL EN RX DE PATRON RETICULAR QUE HACE SOSPECHAR INFECCION POR SARS COV2 QUE SE CONFIRMO POR PCR COVID 19 TOMADA EL 28-04-20, LA PACIENTE VENIA DESDE HACE 4 DIAS CON RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA DADA POR FIEBRE, TAQUICARDIA, PERSISTENCIA DE REACTANTES DE FASE AGUDA, AYER, FUE LLEVADA A TOMOGRAFIA CON EVIDENCIA DE COLECCIONES INTRAPERITONEALES, POR LO CUAL SE PROGRAMO PARA HOY LAPAROTOMIA, DRENAJE DE COLECCIONES PERITONEALES, DE 100CC, LA PACIENTE SALE CON INTUBACION OROTRAQUEAL PARA CONTINUAR SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO-SE HACE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A PROTOCOLOS INSTITUCIONAL.

ESTADO GENERAL, REGULARES CONDICIONES, INTUBADA

EXAMEN FISICO

CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA, SONDA URETRAL CON ORINA CLARA.

DATOS DE INGRESO:

1.- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

2.- PERITONITIS AGUDA

3.- SEPTICEMIA

4.- COVID-19(VIRUS IDENTIFICADO)

DATOS EGRESO:

COVID-19 (VIRUS IDENTICADO)

INFECCION AGUDA DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS INFERIORES

PERITONITIS

INSUFICIENCIA RENAL AGUDA

CAUSA EGRESO: MUERTO DESPUES DE 48 HORAS

DESTINO EGRESO: MORGUE

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE CON CHOQUE SÉPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCIÓN ORGÁNICA MÚLTIPLE, QUIEN REQUIRIÓ MANEJO EN UCI CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO EN SU POSOPERATORIO DE LAPAROITOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS EN 4 CUADRANTES, POR APENDICE PERFORADO, COMO COMPLICACION PARADA CARDIORESPIRATORIA, SE LOGRO LIBERAR DE VENTILACION MECANICA, SE TRASLADA A PISO, SE CONFIRMA NEUMONIA VIRAL POR COVID-19, PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA GENERAL PARA DEFINIR CONDUCTA CON RESPECTO A SU PATOLOGIA INTRAABDOMINALK. PRONOSTICO RESERVFADO.

LABORATORIO JIMRNRZ PATOLOGIA Y CITOLOGIA

INFORME DE PATOLOGIA

Fecha de informe, mayo 05 de 2020

DX.- APENDICE CECAL---APENDICECTOMIA:

APENDICITIS AGUDA NECROTIZANTE

PERIAPENDICITIS.

Firma. GUIMAR JIMENEZ ARCINIEGAS. Patóloga.

PRINCIPIOS TECNICOS Y CIENTIFICOS APLICADOS

BASE TÉCNICO CIENTÍFICA

ACEPTACIÓN POR LA COMUNIDAD CIENTÍFICA

SE UTILIZARON TÉCNICAS DE CERTEZA.

APENDICITIS

Es la inflamación del apéndice, un pequeño saco que se encuentra adherido al intestino grueso.

Causas

La apendicitis es una causa muy común de cirugía de emergencia. El problema generalmente ocurre cuando el apéndice resulta bloqueado por heces, un cuerpo extraño o, por un tumor.

Síntomas

El primer síntoma a menudo es el dolor alrededor del ombligo. Este dolor inicialmente puede ser leve al principio, pero se vuelve más agudo y grave. Es posible que también se presente inapetencia, náuseas, vómitos y fiebre baja.

El dolor tiende a desplazarse a la parte inferior derecha del abdomen y tiende a concentrarse en un punto directamente sobre el apéndice llamado el punto de McBurney. Esto ocurre con mayor frecuencia de 12 a 14 horas después del comienzo de la enfermedad.
Si el apéndice se abre (se rompe), puede tener menos dolor por un corto tiempo y puede sentirse mejor; sin embargo, el dolor pronto empeora.

El dolor aumentará cuando presionen suavemente sobre el cuadrante inferior derecho del abdomen.

Si el apéndice se ha roto, tocar la zona del vientre puede causar mucho dolor.

Una exploración rectal puede encontrar sensibilidad en el lado derecho del recto.

Un examen de sangre con frecuencia mostrará un conteo alto de glóbulos blancos. Los estudios imagenológicos también pueden ayudar a diagnosticar la apendicitis. Estos incluyen:

Tomografía computarizada del abdomen

Ecografía abdominal

Tratamiento

La mayoría de las veces, un cirujano extirpará el apéndice tan pronto como se realice el diagnóstico.

Expectativas (pronóstico)

La mayoría de las personas se recuperan rápidamente después de la cirugía si el apéndice se extirpa antes de que se rompa.

Si el apéndice se rompe antes de la cirugía, la recuperación puede tardar más tiempo. También es más probable que se presenten otros problemas, tales como:

Un absceso

Obstrucción del intestino

Infección dentro del abdomen (peritonitis)

Infección de la herida después de la cirugía

Los signos clínicos encontrados en un paciente con apendicitis pueden ser desde levemente sospechosos hasta un estado muy florido de signos abdominales.

Facies.- Al inicio no presenta nada de particular, aunque algunas veces la expresión facial refleja disconfort y aprehensión. Cuando el cuadro es compatible con perforación apendicular y peritoni-tis, la facies puede ser tóxica pálida y con tinte terroso (facies peritonítica).

Posición.- En las primeras horas el paciente prefiere el reposo en posición dorsal; cuando los síntomas se localizan en fosa ilíaca derecha se va adquiriendo una posición antálgica de semiflexión

del muslo sobre el abdomen, la cual se hace más ostensible a medida que el proceso avanza.

Pulso.- Muy poco alterado al comienzo, va aumentando a medida que la temperatura asciende. Ciertas formas gangrenosas suelen acompañarse de bradicardia.

Temperatura.- En general no es elevada, sin embargo, en procesos flemonosos agudos o complicados se encuentra temperatura elevada.
La diferencia apreciable entre la temperatura axilar y rectal se conoce con el nombre de disociación de temperaturas, se le concede cierto valor cuando es mayor de un grado. Su no presencia no invalida el diagnóstico.
Escalofríos significan bacteriemia y son propios de los procesos complicados.

El diagnóstico precoz y por ende la apendicetomía temprana es esencial en el tratamiento de apendicitis, muchas veces esto es posible con una historia clínica breve y examen clínico compatible, pero en otros casos el diagnóstico se hace muy difícil. De todas maneras se acepta llegar a un diagnóstico correcto confirmado por cirugía en un 90% de casos.

El examen físico debe comprender todo el cuerpo para tratar de descartar cualquier otra patología que nos pueda hacer confundir con apendicitis aguda.

Cuando se examina el abdomen es necesario comenzar por las zonas donde suponemos que existe menos dolor y en forma suave hasta llegar a los puntos y signos dolorosos del abdomen.

Punto de McBurney.- Se obtiene presionando la fosa ilíaca derecha en un punto que corresponde a la unión del 1/3 externo con los 2/3 internos de una línea trazada de la espina ilíaca anterosupe-rior derecha hasta el ombligo. El dolor producido con esta maniobra es el encontrado con mayor regularidad.

Signo de Blumberg.- Se obtiene presionando la pared de la fosa ilíaca derecha con toda la mano y retirándola bruscamente, el dolor

que se produce es la manifestación de la inflamación del peritoneo apendicular y vecino.

El signo contralateral de Blumberg se realiza de la misma manera, pero presionando la fosa ilíaca izquierda y despertando dolor en fosa ilíaca derecha.

Signo de Gueneau de Mussy.- Es un signo de peritonitis, se investiga descomprimiendo cualquier zona del abdomen y despertando dolor.

Signo de Rousing.- Se despierta dolor en fosa ilíaca derecha al presionar la fosa ilíaca izquierda y flanco izquierdo, tratando de comprimir el sigmoides y colon izquierdo para provocar la distensión del ciego y compresión indirecta del apéndice inflamado.

Punto de Lanz.- El dolor se puede obtener al presionar en un punto situado en la unión del 1/3 externo derecho y 1/3 medio de la línea biespinosa. Se obtiene cuando el apéndice tiene localización pélvica.

Punto de Lecene.- Se obtiene presionando a dos traveses de dedo por encima y por detrás de la espina ilíaca anterosuperior derecha. Es casi patognomónico de las apendicitis retrocecales y ascendentes externas.

Punto de Morris.- Situado en el 1/3 interno de la línea espino-umbilical derecha. Se observa en apendicitis ascendente interna.

Otras zonas dolorosas se pueden encontrar en casos de situación ectópica del ciego y apéndice. De ellos los más frecuentes son los subhepáticos.

Hiperestesia cutánea de Sherren.- Hipersensibilidad superficial en la zona apendicular.

Prueba del Psoas.- Se coloca al paciente en decúbito lateral izquierdo e hiperextendiendo la cadera se provoca dolor. Es positiva cuando el foco inflamatorio descansa sobre este músculo.

Signo de la Roque.- La presión continua en el punto de Mc Burney provoca en el varón el ascenso del testículo derecho por contracción del cremáster.

Tacto rectal.- Es un examen que debe realizarse de rutina. Aunque en muchas ocasiones éste puede ser negativo, en algunos casos podemos encontrar un fondo de saco de Douglas sumamente doloroso, sobre todo cuando hay perforación del apéndice y derrame purulento, y en otras se puede palpar una masa dolorosa que podría corresponder a un plastron o absceso apendicular. Aparte de esto en muchas oportunidades es útil en el diagnóstico diferencial de casos ginecológicos.

Por lo general la apendicitis aguda de pocas horas se caracterizan por leucocitosis de 10,000 a 15,000, glóbulos blancos con neutrofilia de 70% a 80% y desviación izquierda por encima de 5% de abastonados, sin embargo no es raro encontrar apendicitis aguda con leucocitos dentro de límites normales, en estos casos se observa al paciente por 3-4 horas y se repite el examen, y ante la duda mejor es la intervencion quirúrgica.

En casos complicados gangrenados o con peritonitis las cifras pueden ser más elevadas.

La velocidad de sedimentación se modifica muy poco y cuando está muy acelerada puede ser sinónimo de complicación.

El examen de orina nos orienta en el diagnóstico diferencial con afecciones urinarias, aunque en algunos casos podemos encontrar orina patológica, sobre todo cuando el apéndice está cerca de las vías urinarias, y en estos casos debemos considerar infeccion urinaria cuando encontramos en el sedimento cilindros granulosos o leucocitarios.

El diagnóstico de apendicitis aguda puede ser hecho generalmente por el cuadro clínico. Cuando el diagnóstico es dudoso, una radiografía de abdomen simple de pie podría darnos algunos datos, como un nivel hidroaéreo en el cuadrante inferior derecho (asa centinela) o un fecalito calcificado que sería una evidencia de

apendicitis, pero esto último sólo es visto en un 20-30% de casos. Otros signos son: escoliosis derecha, presencia de líquido peritoneal, masa de tejido blando y edema de pared abdominal, signos que son muy pobres como diagnóstico. Una radiografía de tórax es indicada cuando se sospecha peritonitis primaria por neumonía.
La ecografía se usa en casos dudosos, si el apéndice es identificado por ecografia se le considera inflamado, si no se le puede identificar se excluye la apendicitis. Es segura en excluir enfermedades que no requieren cirugía (adenitis mesentérica, ileítis regional, urolitiasis) así como diagnosticar otras entidades que sí requieren tratamiento quirúrgico, como embarazo ectópico, quistes de ovario, etc.

La laparoscopía es el único método que puede visualizar el apéndice directamente, pero tiene la desventaja de invasividad. Esto requiere anestesia y de hecho es una operación que como cualquier otra tiene sus riesgos y complicaciones.

BIBLIOGRAFIA:

Bundy DG, Byerley JS, Liles EA, Perrin EM, Katznelson J, Rice HE. Does this child have appendicitis?*JAMA*. 2007;298:438-451. PMID: 17652298. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17652298
Sifri CD, Madoff LC. Appendicitis. In: Bennett E, Dolin R, Blaser MJ, eds. *Mandell, Douglass, and Bennett's Principles and Practice of Infectious Diseases*. 8th ed. Philadelphia, PA: Elsevier Churchill Livingstone; 2014:chap 80.
Smith MP, Katz DS, Lalani T, et al. ACR Appropriateness Criteria® Right Lower Quadrant Pain-Suspected Appendicitis. *Ultrasound Q*. 2015;31:85-91. PMID: 25364964. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25364964
Wolfe JM, Henneman PL. Acute appendicitis. In: Marx JA, Hockberger RS, Walls RM, et al, eds.*Rosen's Emergency Medicine: Concepts and Clinical Practice*. 8th ed. Philadelphia, PA: Elsevier Mosby; 2014:chap 93.

1. Normas de Cirugía.Cuba.1889. P. 462-463; 516-522.

2. Departamento de Cirugía. Esc. Med. Univ. Hab: Cirugía. Cuba. 2005, Tomo III, Cap. 13, p. 282-294.

3. Wong Pujada P, Morón Antonio P, Espino Vega C, Arévalo Torres J, Villaseca Carrasco R. Apendicitis aguda. [monografía en Internet] 2008 [citado 18 de julio de 2009] ; Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/Medicina/cirugia/Tomo_I/Cap_11_Apen dicitis%20aguda.htm

4. Parodi Zambrano F. Apendicitis aguda. [monografía en Internet] 2007 [citado 20 de abril de 2009] ; Disponible en: http://www.medicosecuador.com/espanol/especialidades/cirugia_general.htm

5. Sabiston D. Appendicitis. En Sabiston (Editor).Textbook of Surgery.P hiladelphia. WB Saunders.1997 págs. 964-970.

6. Medrano Plana Y, Portal Benítez LN, Parrilla Arias F. Correlación clínicopatológica de la apendicitis aguda. [página en Internet] 2004 [citado 15 de octubre de 2009] ; Disponible en: http://www.sc.ehu.es/scrwwwsr/kirurgia/Kirurgia20043/Apendicitis.htm

7. Astroza G, Cortés C, Pizarro H, Umaña M, Bravo M, Casas R. Diagnóstico clínico en apendicitis aguda. Rev Chil Cir 2005; 57(4): 337-9.

8. Beltrán M, Villar R, Tapia TF, Cruces K. Sintomatología atípica en 140 pacientes con apendicitis. Rev. Chilena de Cirug. 56 (3): 269 – 74 [seriada en Internet] 2004 Jun. [citado 15 de octubre de 2009] ;. Disponible en: http://www.cirujanosdechile.cl/Revista/PDF%20Cirujanos%202008_02/Cir.2_2008.(13).pdf

9. Silen W. Apendicitis aguda. En: Braunwuald E, Farsi AS, Kasper DL, Hauser SL, Longo D, Jameson JL. Principios de medicina interna Harrison. Vol 2. 15 ed. Madrid: Mc Graw Hill, 2002. p. 19924.

10. Rodríguez-Loeches Fernández, J. Características Clínicas y diagnóstico del Abdomen Agudo. Edit. Científico-Técnica, La Habana, 1993. p.57-68

11. Parrilla Paricio P, Garcia Vadecasa Salgado JC, Targarona Soler EM. Abdomen agudo. En: Farreras Valenti P, Rosean C. Medicina Interna. Vol 1. 14 ed. Madrid: Harcourt, 2000. p. 191-204.

12. Llanio Navarro, R. Propedéutica Clínica y Fisiopatología. Edit. Pueblo y Educación.Cuba.2004 Tomo II, p. 594-596

13. Pinilla González, R. et al.: Valoración de algunos aspectos según estudio evolutivo de la apendicitis aguda. Rev Cubana Cir 26 (6): 2131, 2001.

14. Beltrán M, Villar R, Tapia T. Diagnóstico de apendicitis. Estudio prospectivo doble ciego, no aleatorio. Rev Chil Cir 2004; 58(8): 550-7.

15. Vázquez Ronco MA, Morteruel Arizkuren E, García Ojeda E, Mintegui Raso S, Canapé Zache S, Benito Fernández J. Diagnóstico de apendicitis aguda. An Esp Pediatr 2003; 58: 556-61.

16. BUTTE B, Jean Michel, BELLOLIO A, M Fernanda, FERNANDEZ L, Francisca et al. Apendicectomía en la embarazada: Experiencia en un hospital público chileno. Rev. méd. Chile. [online]. feb. 2006, vol.134, no.2 [citado 07 Abril 2008], p.145151. Disponible en la World Wide Web: . ISSN 00349887.

17. Gutiérrez Sánchez JO. Apendicitis en el embarazo. Rev Cirugía; 2003. [serie en Internet] [citado 7 Abr 2008]. Disponible en: http://encolombia.com/medicina/cirugia/cirugia18203-apendicitisenembarazo.htm

18. Canales Solís PC. Comportamiento y manejo de la apendicitis aguda en pacientes de 60 años y más en el Departamento de Cirugía General HEODRA, 2003 – 2006. [Tesis en Internet] Nicaragua: Universidad Autónoma de Nicaragua. Facultad de Ciencias Médicas. UNAMLeón; 2007 [citado 13 de julio de 2008]; Disponible en: http://www.minsa.gob.ni/bns/monografias/2007/cirugia/Apendicitis_aguda.pdf

19. Vallejo Witowsha, R. et al.: Abdomen agudo en el paciente geriátrico. Rev Cubana Cir 22 (4): 326337, 2003.

20. Bianchi A, Heredia A, Hidalgo LA, García F, Armella C, Suñol X. ¿Es suficiente la observación clínica en los casos dudosos de apendicitis? Emergencias 2005; 17:176-9.

21. ANDERSSON RE, HUGANDER A, RAVN H, *et al.* Repeated clinical and laboratory examinations in patients with an equivocal diagnosis of appendicitis. World J Surg 2000; 24: 479-485..

22. Mel Wilcox C. Enfermedades inflamatorias diversas del intestino. E: Goldman L. Bennet C. Tratado de medicina interna Cecil. Vol 1. 21 ed. Madrid: Mc grawHill Interamericana, 2000. p. 80518.

PERITONITIS

La peritonitis es una urgencia. Es un problema infeccioso muy grave.

La cavidad peritoneal es un órgano altamente evolucionado que se encarga de preservar la integridad de los órganos intraabdominales.

la superficie extraordinariamente grande unida al hecho de su gran capacidad de absorción explica la gravedad del cuadro. Recuerdo embriológico y anatómico

el peritoneo se extiende en una superficie aproximadamente de 1,5 a 2 metros cuadrados.

La serosa recubre las vísceras y paredes abdominales sin solución de continuidad en el hombre. En la mujer hay comunicación a través de las trompas de Falopio. En sentido estricto no contiene órganos, éstos son retroperitoneales, pero se les dice intraperitoneales.
a medida que el peritoneo envuelve las vísceras en el curso del desarrollo embrionario se van formando numerosos compartimientos.

Se divide en peritoneo visceral, que reviste los órganos y mesenterios y peritoneo parietal, que reviste las paredes laterales, posterior, anterior, diafragma y pelvis. la parte anterior y lateral está reforzada por la fascia transversalis.

Esta cavidad se divide en cavidad peritoneal mayor y la

transcavidad de los epiplones unidos a trayés del hiato de winslow. El colon transverso, su mesocolon y el epiplón mayor dividen a la cavidad en dos regiones, el compartimiento supramesocólico y el inframesocólico.

En cuanto a su anatomía microscópica, está formada por dos capas de células: una superficial de mesotelio (capa simple de células escamosas) y otra profunda de tejido conectivo laxo que contiene fibras elásticas, colágenas, grasas, reticulares, macrófagos, eosi-nófilos, cebadas, etc., en donde hay una rica red de capilares y de linfáticos.

La superficie del peritoneo es normalmente lisa y brillante y está lubricada por un líquido peritoneal normal que contiene entre 2000 a 2500 células por milímetro cúbico, que en los procesos inflamatorios son macrófagos, linfocitos y polimorfonucleares.

La inervación del peritoneo es muy importante, especialmente la del peritoneo parietal, provisto de nervios aferentes sómaticos de los 6 últimos intercostales, que son muy sensibles a toda clase de estímulos. Da un dolor agudo y localizado, rigidez involuntaria, hipersensibilidad y rebote. Sin este tipo de inervación no podríamos hacer el diagnóstico de abdomen agudo.

El peritoneo visceral es relativamente insensible, sólo registra estímulos si son muy intensos o prolongados, tipo tensión como: aumento de presión intraabdominal y aumento de presión de tejidos. este dolor es vago y sordo, se localiza generalmente en la parte media del abdomen, mediado por inervación asplácnica.

El gran epiplón, ese doble pliegue de peritoneo que usualmente cargado de grasa cuelga del estómago y del colon transverso como un delantal sobre el intestino, desempeña un preponderante papel en la defensa del peritoneo en virtud de su gran movilidad y función activa en el control de la inflamación supurativa y de la infección dentro de la cavidad peritoneal. Lo mismo que la división en compartimientos de la cavidad peritoneal, que impide la diseminación de los cuadros supurativos.

Se define peritonitis como el proceso inflamatorio general o

localizado de la membrana peritoneal secundaria a una irritación química, invasión bacteriana, necrosis local o contusión directa.

La inflamación del peritoneo puede producirse por:

Llegada de gérmenes a la cavidad abdominal: por infecciones agudas como son la apendicitis, colecistitis, úlceras perforadas, diverticulitis, pancreatitis, salpingitis, infecciones pélvicas, etc. por perforaciones agudas debidas a cuadros infecciosos o traumáticos o estrangulación o infarto intestinal.

Presencia de sustancias químicas irritantes: ej. Pancreatitis.

Por la presencia de cuerpos extraños: gasa, talco, almidón, etc.

Por la presencia de sustancias raras (endógenas o exógenas): escape anastomótico, contaminantes como sangre, bilis, orina, etc.

Es importante anotar que dependiendo de la naturaleza de la sustancia habrá mayor o menor reacción peritoneal, así de mayor a menor, tenemos: líquido pancreático, líquido intestinal, sangre, bilis y orina.

La mayor preocupación del cirujano debe ser el diagnóstico precoz y para ello debe contar con tres elementos fundamentales: Los signos físicos son más valiosos que la historia clínica en algunos casos. Asimismo, lo fundamental en este cuadro de abdomen agudo es la investigación minuciosa del dolor abdominal. El pronóstico de los cuadros peritoneales se hace de acuerdo como todo abdomen agudo a lo temprano del diagnóstico y comienzo de las medidas terapéuticas.

En la mayoría de los casos el ataque de peritonitis aguda es de causa secundaria y la enfermedad responsable es obvia; o a veces es fácilmente diagnosticada con el examen físico. En otros en cambio no existen signos ni síntomas de la lesión causal, la cual sólo se logra encontrar luego de una laparotomía exploradora.

El curso es variable dependiendo de la causa; es decir la naturaleza de la lesión primaria y de las defensas naturales del huésped.

Algunos pacientes mueren en pocos días por sepsis, pero también existen casos donde la muerte es casi fulminante. Generalmente la muerte ocurre por toxemia bacteriana, distensión abdominal paralítica, oligohemia, insuficiencia renal, a lo cual se suma falla respiratoria y circulatoria.

La clave del tratamiento de la peritonitis es la prevención. Es posible evitar el comienzo de una peritonitis aguda secundaria realizando una cirugía a tiempo y en forma depurada.

BIBLIOGRAFIA:

1. - Kuemmerle JF. Inflammatory and anatomic diseases of the intestine, peritoneum, mesentery, and omentum. In: Goldman L, Schafer AI, eds. *Goldman's Cecil Medicine*. 25th ed. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders; 2016:chap 142.

2.- Levinson ME, Bush LM. Peritonitis and intraperitoneal abscesses. In: Bennett JE, Dolin R, Blaser MJ, eds. *Mandell, Douglas, and Bennett's Principles and Practice of Infectious Diseases*. 8th ed. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders; 2015:chap 76.

3.- Runyon BA; AASLD. Introduction to the revised American Association for the Study of Liver Diseases Practice Guideline: management of adult patients with ascites due to cirrhosis 2012. *Hepatology*. 2013;57(4):1651-1653. PMID: 23463403 www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23463403.

1. AGRESTA F, CIARDO L F, MAZZAROLO G, MICHELET I, ORSI G, TRENTIN G, BEDIN N: Peritonitis: laparoscopic approach. World J Emerg Surg 2006; 24: 1-9.

2. BOHNEN, J.M.A.: Antibiotic therapy for abdominal infection. World J.Surg.1998, 22:152-157.

3. BUMASCHNY, E: Fallas orgánicas múltiples por patología quirúrgica. Rev. Argent Cirug. Nro. Extraord. Relatos Congreso de Cirugía 1992, pág. 3-76.

4. CUSCHIERI A: The acute abdomen and disorders of the peritoneal cavity. En Cuschieri A, Giles G R, Moossa A R: Essential surgical practice, 3ra. Ed. Oxford 1995, pág. 1408-32.

5. FARTHMANN EH, RUCKAUER KD, HARING RU: Evidence-based surgery: diverticulitis--a surgical disease? Langenbecks Arch Surg. 2000; 385:143-51.

6. FINEGOSLD MF, JOHNSON CC: Peirtonitis and Intrabdominal Abscess In: BlaserMJ,Smith,PD and RavdinHB, Greenberg HB and Guerrant RL. Infections of the Gastrointestinal Tract. New York, NY: Raven Press,Ltd; 1995:369-403.

7. GEISLER JP, CROOK DE, GEISLER HE y colab.: The great imitator: miliary peritoneal tuberculosis mimicking stage III ovarian carcinoma. Eur JU Gynaecol oncol 2000;

8: 115-6. 8. GIMENEZ M E, BERKOWSKI D, ANDREACCHIO A, UFFELMANN M, AGNESiO H y colab.: Guías de calidad para el manejo percutáneo de colecciones abdominopelvianas. Estudio multicéntrico. Rev Argent Cirug 2006; 91: 56-64.

9. GRAMATICA L: Peritonitis (Relato). Rev. Argent Cir 1988 Nro. Extr. 103-52.

ABDOMEN AGUDO

El término abdomen agudo se refiere a un cuadro grave de emergencia médica, caracterizado por síntomas y signos localizados en la cavidad abdominal principalmente dolor de no mayor de 8 horas de evolución, que hacen sospechar la existencia de una enfermedad grave que afecta a alguno de los órganos intraabdominales y que posiblemente necesite resolución quirúrgica.

La resolución de este cuadro, la mayoría de las veces, implica la realización de una cirugía abdominal.

Dentro de las causas más frecuentes esta la apendicitis, que siempre es quirúrgica.

Engloba un conjunto de enfermedades que se manifiestan como DOLOR ABDOMINAL y que pueden tratarse médica o quirúrgicamente según el caso:

Perforación – Apendicitis aguda (causa más frecuente de dolor abdominal quirúrgico) – -Colecistitis – Obstrucción intestinal– Pancreatitis – Cólico renal – Patología ginecológica. - Patología biliar-Obstrucción intestinal por neoplasia - Según la etiología puede acompañarse de otros síntomas: alteración del tránsito intestinal, deterioro del estado general

-LO ANTES POSIBLE HAY QUE DEFINIR SI EL TRATAMIENTO DEBE SER MÉDICO O QUIRÚRGICO Y HAY QUE DAR EL TRATAMIENTO LO ANTES POSIBLE PORQUE, SI DEJAMOS EVOLUCIONAR EL PROCESO, SIEMPRE ACABA AFECTANDO AL PERITONEO.

-EVALUACIÓN DEL DOLOR:

Importante: los tratamientos analgésicos previos/crónicos pueden enmascarar la sintomatología abdominal. Por eso, en la urgencia, no se deben dar analgésicos hasta después de haber podido valorar las características del dolor ▪ Momento y modo de aparición ▪ Topografía ▪ Carácter y evolución del mismo

-Otra sintomatología asociada: Alteraciones del tránsito intestinal: ▪ Vómitos: manifestación común en el abdomen agudo.

BIBLIOGRAFIA:

1.- BAMBAREN CH, C.: "Abdomen Agudo Quirúrgico, consideraciones clínico quirúrgicas". Rev. Anual de la primera jornada Nac.de Medicina y Cirugía de urgencia. Mayo 1968

2.- BARACCO GANDOLFO, V: "Abdomen Agudo Quirúrgico", Diagnóstico Vol. 2 Ns 11- 12 Nov-Dic 1978 Pag. 20.

3.- BARBOZA BESADA EDUARDO: "Apendicitis Aguda". Diagnóstico, órgano informativo al servicio de ciencias médicas Vol. 2 Ns 11-12 Nov-Dic 1978 Pág. 28.

4.- BAZAN G. ALEJANDRO: "Diagnóstico y tratamiento del traumatismo abdominal" Cirugía general "Abdomen". Educación médica continúa CMP Pgs. 345-365. 19 84 Lima-Perú.

5.- BUCKHAN, G, C. y AHORN, E.C.: "Anatomic changes in congenital, ensensitivy to pain". Arch: Neurolog. 12:12, 1965. Factores para reconocer abdomen agudo, Lesiones de urgencia del tubo digestivo, Pag. 8.

ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

Para el caso que nos ocupa, se trata de la hoy occisa CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA, quien el día 13 de abril del año 2018, consulta al Hospital E.S.E. JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES, cuando contaba con 47 años de edad, abriéndole Historia Clínica HC: 27302971, quienes manifiestan: paciente de 47 AÑOS DE EDAD, CONSULTA CON CUADRO CLÍNICO DE 2 HORAS DE EVOLUCIÓN EN HEMIABDOMEN IZQUIERDO DE INTENSIDAD 9/10, TIPO COLICO, IRRADIADO A REGION LUMBAR IZQUIERDA.

Hacen DIAGNOSTICO DE DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO. UROLITIASIS VS INFECCION URINARIA.

NOTA, POR CLINICA SUGESTIVA DE COLICO NEFRITICO Y ANTE RESULTADOS DE PARACLINICOS DECIDO INICIAR MANEJO ANALGESICOS CON TRAMADOL 1 AMP. ACETAMINOFEN, VIGILANCIA DEL DOLOR ABDOMINAL. Hacen diagnóstico de COLICO RENAL.

Hospitalizan, y manifiestan: PACIENTE EN SU 1 DIA DE HOSPITALIZACION CON DX DE COLICO RENAL, Y UROLITIASIS IZQUIERDA?

PACIENTE CON DOLOR EN REGION LUMBAR IZQUIERDA IRRADIADO A FLANCO Y FOSA ILIACA IZQUIERDA.

Evolución, fecha de atención, 18-05-18, la paciente manifiesta: Tengo dolor de espalda. DX.- DOLOR DORSO LUMBAR, y le formulan NAPROXENO.

El 12 de septiembre del año 2018, consulta por cuadro clínico de 6 horas de evolución consistente en EPIGASTRALGIA TIPO CÓLICO IRRADIADO A HIPOCONDRIO DERECHO, FLANCO DERECHO, cefalea y DOLOR EN ESPALDA, por el cual consulta a urgencias. Al examen de ABDOMEN, sin dolor a la percusión, blando depresible, CON DOLOR A LA PALPACIÓN EN FLANCO DERECHO, signos de irritación peritoneal negativo blumber negativo.

Hacen diagnóstico de GASTRITIS, COLITIS, y dan tratamiento de HIOSCINA, NAPROXENO, DICLOFENACO.

El 13 de septiembre del año 2018, consulta por DOLOR DE ESTOMAGO, y manifiestan: PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD, CON CUADRO CLÍNICO DE 24 HORAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EPIGASTRIO Y EN FOSA ILIACA DERECHA, QUE HOY SE TORNA MÁS INCAPACITANTE, ACUDE EL DÍA DE AYER DAN MANEJO CON HIOSCINA Y NAPROXENO Y DICLOFENACO CON PARCIAL MEJORÍA, PERO HOY EL DOLOR VUELVE MÁS INTENSO 8/10 MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

Hacen diagnóstico de: DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR, manifiestan:

ABDOMEN: DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA EN FOSA ILIACA DERECHA, MC BURNREY INSINUADO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. Hacen diagnóstico de: APENDICITIS AGUDA.

manifiestan: PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS DE EDAD CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE APENDICITIS AGUDA, SE REVALORA POSTERIOR A HIDRATACION Y PROTECCION GASTRICA, AHORA CON DOLOR ABDOMINAL MAS INTENSO LOCALIZADO EN FOSA ILIACA DERECHA, CON SIGNOS DE APENDICITIS AGUDA MC BURNEY POSITIVO, SIGNO DE

OBSTRUCCION POSITIVO, CON REPORTE DE HEMOGRAMA LEUCOCITOS DE 13.600, NEUTROFILOS 80.

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

EA: DE 47 AÑOS, CON CUADRO CLINICO DE 24 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EPIGASTRIO Y EN FOSA ILIACA DERECHA, QUE EL DIA DE HOY SE TORNA MAS INCAPACITANTE, ACUDIO EL DIA DE AYER DAN MANEJO CON HIOSCINA Y NAPROXENO, DICLOFENACO, CON PARCIAL MEJORIA PERO HOY EL DOLOR SE VUELVE MAS INTENSO.

El 25 de abril del año 2019, la paciente va al hospital y manifiesta:

TRAIGO RESULTADO DE ECOGRAFIA, y se manifiesta: Consulta con reporte de ECOGRAFIA, tomada el día 16-04-2019, reporta COLECISTOLITIASIS, SE SOLICITÓ POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL REFERIDO A REGIÓN INTERESCAPULAR, PACIENTE QUIEN YA SE HA HOSPITALIZADO EN MÚLTIPLES OPORTUNIDADES EN PRIMER NIVEL POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DE INTENSIDAD MODERADA TIPO COLICO REFERIDO A ESPALDA, SE DIO MANEJO CON ANTIESPASMODICO HIOSCINA, VIA ORAL, Y ENDOVENOSO, PACIENTE RECONSULTANTE POR CUADRO REFERIDO.

RESULTADO DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN, COLELITIASIS SIN COLECISTITIS.

TRATAMIENTO CON CIRUGIA GENERAL, HIOSCINA, BROMURO DE OTILONIO, CUANDO EXISTA DOLOR.

Hacen diagnóstico de DOLOR ABDOMINAL, COLECISTITIS, SIN COLELITIASIS.

CAUSA DE REMISIÓN:

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA, DE DOLOR ABDOMINAL, EL CUAL SE HA MANEJADO EN MULTIPLES OPORTUNIDADES EN URGENCIAS CON ANTIESPASMODICOS,

INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES PERO PACIENTE RECONSULTA POR CUADRO CLINICO EN MULTIPLES OCASIONES, SE SOLICITO ECOGRAFIA TOTAL DE ABDOMEN EN LA CUAL REPORTO COLECISTOLITIASI, MOTIVO POR EL CUAL DEBE SER VALORADA PORE CIRUGIA GENERAL PARA DEFINIR CONDUCTA, YA QUE EN PRIMER NIVEL SE AGOTARON LAS MEDIDAS TERAPEUTICAS ASOCIADO A ELLO ES UNA PATOLOGIA QUIRURGICA.

Consulta el 26 de abril del año 2020, ME DUELE TODO ESTE LADO

y manifiestan: PACIENTE DE 48 AÑOS INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 2 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL EN HEMIABDOMEN IZQUIERDO DE PREDOMINIO EN HIPOCONDRIO IZQUIERDO QUE SE IRRADIA A FOSA ILIACA IPSILATERAL, TIPO URENTE DE INTENSIDAD PROGRESIVA 6/10, REFIERE QUE DOLOR MEJORA A LA BIPEDESTACION Y EMPEORA AL DECUBITO, 2 EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO BILIOSO, DEPOSICIONES DIARREICAS, MALESTAR GENERAL, REFIERE IGUAL SINTOMATOLOGIA HACE 2 AÑOS Y REMITEN DE ESTA INSTITUCION CON DX DE APENDICITIS AGUDA.

DX. DE INGRESO, DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR 2.- ENFERMEDAD DIVERTICULAR INTESTINO.- 3.- GASTRITIS.

NOTAS DE ENFERMERIA.

FECHA INGRESO, 26-04-2020 07: 00 AM

FECHA EGRESO, 28-04-2020 07:00

ATENCION, URGENCIAS

DX.- ENFERMEDAD DIVERTICULAR---DOLOR ABDOMINAL---GASTRITIS.

INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS

DX.- DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR--- CALCULO DEL RIÑON CON CÁLCULO DEL URETER

07:44 AM: EN SU PRIMER DIA DE OBSERVACION CON DX. DE 1.- ENFERMEDAD DIVERTICULAR AGUDA. 2.- COLICO RENAL IZQUIERDO?

ANALISIS, AL MOMENTO ESTABLE...SE CONSIDERA QUE CURSA CON PATOLOGIA PROBABLEMENTE INFLAMATORIA DE COLON AUNQUE POR ANTECEDENTE DE LITIASIS RENAL NO SE DESCARTA DICHA PATOLOGIA, POR AHORA ANALGESICOS A LA ESPERA DE EVOLUCION.

El 27-04-2020, en evolución, dice el médico, ATIENDO LLAMADO DE ENFERMERÍA VALORO A PACIENTE QUIEN REFIERE DOLOR ABDOMINAL, DOLOR EN MESOGASTRIO Y SE IRRADIA A FLANCO Y FOSA ILICA DERECHA. AL EXAMEN FISICO DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADO DE PREDOMINIO EN MESOGASTRIO, FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA, SE CONSIDERA NUEVA DOSIS DE ANTIESPASMODICO Y VIGILANCIA CLINICA DE DOLOR ABDOMINAL, DE ACUERDO A ESTO SE DEFINIRA REFERENCIA A TERCER NIVEL DE COMPLEJIDAD.

El 27 DE ABRIL DEL AÑO 2020, en evolución, se manifiesta: CON DIAGNOSTICO DE SOSPECHA DE APENDICITIS AGUDA 2.- ENFERMEDAD DIVERTICULAR AGUDA.

SE DIO MANEJO EL DIA DE AYER CON DOSIS DE HIOSCINA EN DOS OCASIONES SIN MEJORIA, AL EXAMEN FISICO TAQUICARDICO MC BURNEY POSITIVO, PARACLINICOS CON LEUCOCITOSIS Y LEVE NEUTROFILIA, SCORE DE ALVARADO 6 PUNTOS POSIBLE APENDICITIS AGUDA, AUNQUE NO DESCARTO TOTALMENTE PATOLOGIA DIVERTICULAR POR ANTECEDENTE DE DOLOR ABDOMINAL DE SIMILARES CARACTERISTICAS EN OCASIONES PREVIAS, FRENTE A LA NO POSIBILIDAD DE DISCRIMINAR ENTRE PATOLOGIAS CONSIDERO VALORACION

EN TERCER NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA VALORACION COMPLEMENTARIA POR CIRUGIA GENERAL.

EL DÍA 27 DE ABRIL DEL AÑO 2020, INGRESA A CORPOSALUD, A LAS 23:12, EN HISTORIA CLINICA DE UCI, se manifiesta: INGRESA HOY EN LA TARDE POR CUADRO DE 24 HORAS CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL, COLICO EN FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA, CONSULTA A LINARES, DE DONDE REMITEN CON DIAGNOSTICO DE APENDICITIS AGUDA, ES VALORADA POR CIRUGIA GENERAL, SE ENCUENTRAN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SE DECIDE LLEVAR A APENDICECTOMIA, SE INICIA CIRUGIA POR RAQUIDEA, EN EL PROCEDIMIENTO PRESENTA DETERIORO RESPIRATORIO, SE INTUBA, PRESENTA BRONCOESPASMO SEVERO Y BRADICARDIA CON POSTERIOR PARADA CARDIORESPIRATORIA, SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION, DESPUES DE 6 MINUTOS DE REANIMACION, SALE A RITMO SINUSAL, TERMINA PROCESO QUIRURGICO. HALLAZGO: APENDICITIS PERFORADA CON PERITONITIS DE 4 CUADRANTES, SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO Y SE CIERRA.

INGRESO DE UCI: EL 6 DE MAYO DEL AÑO 2020, se manifiesta: PACIENTE QUE INGRESA EL DIA 27 DE ABRIL A LA CLINICA POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL, COLICO EN FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA, CONSULTA A LINARES DE DONDE REMITEN CON IDX DE APENDICITIS AGUDA, ES VALORADA POR CIRUGIA GENERAL, SE DECIDE LLEVAR A APENDICECTOMIA. DURANTE EL PROCEDIMIENTO PRESENTA DETERIORO RESPIRATORIO. SE INTUBA PRESENTA BRONCOESPASMO SEVERO Y BRADICARDIA, CON POSTERIOR PARADA CARDIORESPIARATORIA, SE REANIMA, HALLAZGO QUIRURGICO DE APENDICITIS PERFORADA CON PERITONITIS DE 4 CUADRANTES Y SE TRASLADA A UCI. DECIDEN TRASLADO A PISO. PERSISTE CON FIBRIAURICULAS.

EL 7 DE MAYO DEL AÑO 2020, REALIZAN LAPAROTOMIA EXPLORATORIA.

PACIENTE CONOCIDA EN LA UNIDAD. EL 27-04-20 FUE LLEVADA A CIRUGIA POR APENDICITIS Y PERITONITIS GENERALIZADA, EN EL INTRAOPERATORIO PRESENTO PARADA CARDIORESPIRATORIA CON REANIMACION EXITOSA. FUE MANEJADA EN LA UCI CON DX DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL, CON EVOLUCION LENTA HACIA LA ESTABILIDAD, HACE 24 HORAS EGRESO DE LA UNIDAD, DURANTE SU ESTANCIA SE HACE HALLAZGO INCIDENTAL EN RX DE PATRON RETICULAR QUE HACE SOSPECHAR INFECCION POR SARS COV2 QUE SE CONFIRMO POR PCR COVID 19 TOMADA EL 28-04-20, LA PACIENTE VENIA DESDE HACE 4 DIAS CON RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA DADA POR FIEBRE, TAQUICARDIA, PERSISTENCIA DE REACTANTES DE FASE AGUDA, AYER, FUE LLEVADA A TOMOGRAFIA CON EVIDENCIA DE COLECCIONES INTRAPERITONEALES, POR LO CUAL SE PROGRAMO PARA HOY LAPAROTOMIA, DRENAJE DE COLECCIONES PERITONEALES, DE 100CC, LA PACIENTE SALE CON INTUBACION OROTRAQUEAL PARA CONTINUAR SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO-SE HACE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A PROTOCOLOS INSTITUCIONAL.

DATOS DE INGRESO: 1.- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA. 2.- PERITONITIS AGUDA. 3.- SEPTICEMIA. 4.- COVID-19(VIRUS IDENTIFICADO).

DATOS EGRESO:

COVID-19 (VIRUS IDENTICADO). INFECCION AGUDA DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS INFERIORES. PERITONITIS. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA. CAUSA EGRESO: MUERTO DESPUES DE 48 HORAS

ANALISIS Y PLAN: PACIENTE CON CHOQUE SÉPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCIÓN ORGÁNICA MÚLTIPLE,

QUIEN REQUIRIÓ MANEJO EN UCI CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO EN SU POSOPERATORIO DE LAPAROITOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS EN 4 CUADRANTES, POR APENDICE PERFORADO, COMO COMPLICACION PARADA CARDIORESPIRATORIA, SE LOGRO LIBERAR DE VENTILACION MECANICA, SE TRASLADA A PISO, SE CONFIRMA NEUMONIA VIRAL POR COVID-19, PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA GENERAL PARA DEFINIR CONDUCTA CON RESPECTO A SU PATOLOGIA INTRAABDOMINAL.

BASE DE OPINION PERICIAL

Para el caso que nos ocupa, se trata de la hoy occisa CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA, quien desde el día 13 de abril del año 2018, consulta al Hospital E.S.E. JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES, cuando contaba con 47 años de edad, abriéndole Historia Clínica HC: 27302971, y desde esa época hasta su muerte consulto por DOLOR ABDOMINAL, a quien nunca se le definió el diagnóstico de APENDICITIS, hasta que esta se PERFORA, cuando ya era demasiado tarde su remisión, donde se hubiese podido atender, Y NO ESPERAR A QUE SE PRODUJERA UNA PERITONITIS, que es una patología mortal, cuando es de tanta gravedad, como en el presente caso.

Siempre se dieron analgésicos, que enmascararon la patología de base, que es contraindicado en una sospecha de apendicitis aguda, ya que enmascara el cuadro patológico, y es causante de todas las complicaciones intraabdominales, YA QUE LA CONDUCTA DE ESTA PATOLOGÍA ES QUIRÚRGICA, DE URGENCIA.

La paciente consulta el día 13 de abril del año 2018, por primera vez por dolor abdominal, al Hospital E.S.E. JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES, y la remiten el día 26 de abril del año 2020, Y EL 27 DE ABRIL DEL AÑO 2020, FUE LLEVADA A CIRUGÍA

POR APENDICITIS PERFORADA, Y PERITONITIS GENERALIZADA, EN EL HOSPITAL CORPOSALUD DE PASTO, cuando ya, era critico el estado de la paciente. La remisión debió darse, cuando no pudieron dar certeza del diagnóstico, a un nivel de mayor complejidad, y no permitir, que se llegara a una apendicitis perforada, y por consiguiente a una peritonitis, que son enfermedades de carácter mortal, si no se intervienen quirúrgicamente, lo antes posible, es así que el diagnóstico debe ser oportuno, para determinar la conducta adecuada, que en este caso era la quirúrgica, que hubiese evitado el agravamiento de la paciente.

UNA VEZ REALIZADA LA COMPLICADA CIRUGÍA, LA PACIENTE MUERE 48 HORAS DESPUÉS.

En la conclusión de este dictamen, se explica el proceso científico de esta enfermedad, y que las otras patologías que tuvo la paciente, en su región abdominal, como el COVID-19, se perdió la oportunidad de tratarla por no haber diagnosticado la enfermedad de base, QUE FUE LA APENDICITIS AGUDA PERFORADA, CON PERITONITIS.

El proceso de atención fue el siguiente:

Desde el día 13 de abril del año 2018, consulta al Hospital E.S.E. JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES, quienes manifiestan: paciente de 47 AÑOS DE EDAD, CONSULTA CON CUADRO CLÍNICO DE 2 HORAS DE EVOLUCIÓN EN HEMIABDOMEN IZQUIERDO DE INTENSIDAD 9/10, TIPO COLICO, IRRADIADO A REGION LUMBAR IZQUIERDA.

Hacen DIAGNOSTICO DE DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO. UROLITIASIS VS INFECCION URINARIA.

NOTA, POR CLINICA SUGESTIVA DE COLICO NEFRITICO Y ANTE RESULTADOS DE PARACLINICOS DECIDO INICIAR MANEJO ANALGESICOS CON TRAMADOL 1 AMP. ACETAMINOFEN,

VIGILANCIA DEL DOLOR ABDOMINAL, Hacen diagnóstico de COLICO RENAL.

Hospitalizan, y manifiestan: PACIENTE EN SU 1 DIA DE HOSPITALIZACION CON DX DE COLICO RENAL, Y UROLITIASIS IZQUIERDA?

PACIENTE CON DOLOR EN REGION LUMBAR IZQUIERDA IRRADIADO A FLANCO Y FOSA ILIACA IZQUIERDA.

Evolución, fecha de atención, 18-05-18, la paciente manifiesta: Tengo dolor de espalda. DX.- DOLOR DORSO LUMBAR, y le formulan NAPROXENO.

El 12 de septiembre del año 2018, consulta por cuadro clínico de 6 horas de evolución consistente en EPIGASTRALGIA TIPO CÓLICO IRRADIADO A HIPOCONDRIO DERECHO, FLANCO DERECHO, cefalea y DOLOR EN ESPALDA, por el cual consulta a urgencias. Al examen de ABDOMEN, sin dolor a la percusión, blando depresible, CON DOLOR A LA PALPACIÓN EN FLANCO DERECHO, signos de irritación peritoneal negativo blumber negativo.

Hacen diagnóstico de GASTRITIS, COLITIS, y dan tratamiento de HIOSCINA, NAPROXENO, DICLOFENACO.

El 13 de septiembre del año 2018, consulta por DOLOR DE ESTOMAGO, y manifiestan: PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD, CON CUADRO CLÍNICO DE 24 HORAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EPIGASTRIO Y EN FOSA ILIACA DERECHA, QUE HOY SE TORNA MÁS INCAPACITANTE, ACUDE EL DÍA DE AYER DAN MANEJO CON HIOSCINA Y NAPROXENO Y DICLOFENACO CON PARCIAL MEJORÍA, PERO HOY EL DOLOR VUELVE MÁS INTENSO 8/10 MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

Hacen diagnóstico de: DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR, manifiestan:

ABDOMEN: DOLOR A LA PALPACIÓN' PROFUNDA EN FOSA ILIACA DERECHA, MC BURNREY INSINUADO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. Hacen diagnóstico de: APENDICITIS AGUDA.

manifiestan: PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS DE EDAD CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE APENDICITIS AGUDA, SE REVALORA POSTERIOR A HIDRATACION Y PROTECCION GASTRICA, AHORA CON DOLOR ABDOMINAL MAS INTENSO LOCALIZADO EN FOSA ILIACA DERECHA, CON SIGNOS DE APENDICITIS AGUDA MC BURNEY POSITIVO, SIGNO DE OBSTRUCCION POSITIVO, CON REPORTE DE HEMOGRAMA LEUCOCITOS DE 13.600, NEUTROFILOS 80.

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

EA: DE 47 AÑOS, CON CUADRO CLINICO DE 24 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EPIGASTRIO Y EN FOSA ILIACA DERECHA, QUE EL DIA DE HOY SE TORNA MAS INCAPACITANTE, ACUDIO EL DIA DE AYER DAN MANEJO CON HIOSCINA Y NAPROXENO, DICLOFENACO, CON PARCIAL MEJORIA PERO HOY EL DOLOR SE VUELVE MAS INTENSO.

El 25 de abril del año 2019, la paciente va al hospital y manifiesta:

TRAIGO RESULTADO DE ECOGRAFIA, y se manifiesta: Consulta con reporte de ECOGRAFIA, tomada el día 16-04-2019, reporta COLECISTOLITIASIS, SE SOLICITÓ POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL REFERIDO A REGIÓN INTERESCAPULAR, PACIENTE QUIEN YA SE HA HOSPITALIZADO EN MÚLTIPLES OPORTUNIDADES EN PRIMER NIVEL POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DE INTENSIDAD MODERADA TIPO COLICO REFERIDO A ESPALDA, SE DIO MANEJO CON ANTIESPASMODICO HIOSCINA, VIA ORAL, Y ENDOVENOSO, PACIENTE RECONSULTANTE POR CUADRO REFERIDO.

RESULTADO DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN, COLELITIASIS SIN COLECISTITIS.

TRATAMIENTO CON CIRUGIA GENERAL, HIOSCINA, BROMURO DE OTILONIO, CUANDO EXISTA DOLOR.

Hacen diagnóstico de DOLOR ABDOMINAL, COLECISTITIS, SIN COLELITIASIS.

CAUSA DE REMISIÓN:

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA, DE DOLOR ABDOMINAL, EL CUAL SE HA MANEJADO EN MULTIPLES OPORTUNIDADES EN URGENCIAS CON ANTIESPASMODICOS, INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES PERO PACIENTE RECONSULTA POR CUADRO CLINICO EN MULTIPLES OCASIONES, SE SOLICITO ECOGRAFIA TOTAL DE ABDOMEN EN LA CUAL REPORTO COLECISTOLITIASI, MOTIVO POR EL CUAL DEBE SER VALORADA PORE CIRUGIA GENERAL PARA DEFINIR CONDUCTA, YA QUE EN PRIMER NIVEL SE AGOTARON LAS MEDIDAS TERAPEUTICAS ASOCIADO A ELLO ES UNA PATOLOGIA QUIRURGICA.

Consulta el 26 de abril del año 2020, ME DUELE TODO ESTE LADO

y manifiestan: PACIENTE DE 48 AÑOS INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 2 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL EN HEMIABDOMEN IZQUIERDO DE PREDOMINIO EN HIPOCONDRIO IZQUIERDO QUE SE IRRADIA A FOSA ILIACA IPSILATERAL, TIPO URENTE DE INTENSIDAD PROGRESIVA 6/10, REFIERE QUE DOLOR MEJORA A LA BIPEDESTACION Y EMPEORA AL DECUBITO, 2 EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO BILIOSO, DEPOSICIONES DIARREICAS, MALESTAR GENERAL, REFIERE IGUAL SINTOMATOLOGIA HACE 2 AÑOS Y REMITEN DE ESTA INSTITUCION CON DX DE APENDICITIS AGUDA.

DX. DE INGRESO, DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR 2.- ENFERMEDAD DIVERTICULAR INTESTINO.- 3.- GASTRITIS.

NOTAS DE ENFERMERIA.

FECHA INGRESO, 26-04-2020 07: 00 AM

FECHA EGRESO, 28-04-2020 07:00

ATENCION, URGENCIAS

DX.- ENFERMEDAD DIVERTICULAR---DOLOR ABDOMINAL---GASTRITIS.

INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS

DX.- DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR---CALCULO DEL RIÑON CON CÁLCULO DEL URETER

07:44 AM: EN SU PRIMER DIA DE OBSERVACION CON DX. DE 1.- ENFERMEDAD DIVERTICULAR AGUDA. 2.- COLICO RENAL IZQUIERDO?

ANALISIS, AL MOMENTO ESTABLE...SE CONSIDERA QUE CURSA CON PATOLOGIA PROBABLEMENTE INFLAMATORIA DE COLON AUNQUE POR ANTECEDENTE DE LITIASIS RENAL NO SE DESCARTA DICHA PATOLOGIA, POR AHORA ANALGESICOS A LA ESPERA DE EVOLUCION.

El 27-04-2020, en evolución, dice el médico, ATIENDO LLAMADO DE ENFERMERÍA VALORO A PACIENTE QUIEN REFIERE DOLOR ABDOMINAL, DOLOR EN MESOGASTRIO Y SE IRRADIA A FLANCO Y FOSA ILICA DERECHA. AL EXAMEN FISICO DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADO DE PREDOMINIO EN MESOGASTRIO, FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA, SE CONSIDERA NUEVA DOSIS DE ANTIESPASMODICO Y VIGILANCIA CLINICA DE DOLOR ABDOMINAL, DE ACUERDO A ESTO SE DEFINIRA REFERENCIA A TERCER NIVEL DE COMPLEJIDAD.

El 27 DE ABRIL DEL AÑO 2020, en evolución, se manifiesta: CON DIAGNOSTICO DE SOSPECHA DE APENDICITIS AGUDA 2.- ENFERMEDAD DIVERTICULAR AGUDA.

SE DIO MANEJO EL DIA DE AYER CON DOSIS DE HIOSCINA EN DOS OCASIONES SIN MEJORIA, AL EXAMEN FISICO TAQUICARDICO MC BURNEY POSITIVO, PARACLINICOS CON LEUCOCITOSIS Y LEVE NEUTROFILIA, SCORE DE ALVARADO 6 PUNTOS POSIBLE APENDICITIS AGUDA, AUNQUE NO DESCARTO TOTALMENTE PATOLOGIA DIVERTICULAR POR ANTECEDENTE DE DOLOR ABDOMINAL DE SIMILARES CARACTERISTICAS EN OCASIONES PREVIAS, FRENTE A LA NO POSIBILIDAD DE DISCRIMINAR ENTRE PATOLOGIAS CONSIDERO VALORACION EN TERCER NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA VALORACION COMPLEMENTARIA POR CIRUGIA GENERAL.

EL DÍA 27 DE ABRIL DEL AÑO 2020, INGRESA A CORPOSALUD, A LAS 23:12, EN HISTORIA CLÍNICA DE UCI, se manifiesta: INGRESA HOY EN LA TARDE POR CUADRO DE 24 HORAS CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL, COLICO EN FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA, CONSULTA A LINARES, DE DONDE REMITEN CON DIAGNOSTICO DE APENDICITIS AGUDA, ES VALORADA POR CIRUGIA GENERAL, SE ENCUENTRAN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SE DECIDE LLEVAR A APENDICECTOMIA, SE INICIA CIRUGIA POR RAQUIDEA, EN EL PROCEDIMIENTO PRESENTA DETERIORO RESPIRATORIO, SE INTUBA, PRESENTA BRONCOESPASMO SEVERO Y BRADICARDIA CON POSTERIOR PARADA CARDIORESPIRATORIA, SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION, DESPUES DE 6 MINUTOS DE REANIMACION, SALE A RITMO SINUSAL, TERMINA PROCESO QUIRURGICO. HALLAZGO: APENDICITIS PERFORADA CON PERITONITIS DE 4 CUADRANTES, SE REALIZA LAVADO QUIRURGICO Y SE CIERRA.

INGRESO DE UCI: EL 6 DE MAYO DEL AÑO 2020, se manifiesta: PACIENTE QUE INGRESA EL DIA 27 DE ABRIL A LA CLINICA POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL, COLICO EN FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA, CONSULTA A LINARES DE DONDE REMITEN CON IDX DE APENDICITIS AGUDA, ES VALORADA POR CIRUGIA GENERAL, SE DECIDE LLEVAR A APENDICECTOMIA. DURANTE

EL PROCEDIMIENTO PRESENTA DETERIORO RESPIRATORIO. SE INTUBA PRESENTA BRONCOESPASMO SEVERO Y BRADICARDIA, CON POSTERIOR PARADA CARDIORESPIARATORIA, SE REANIMA, HALLAZGO QUIRURGICO DE APENDICITIS PERFORADA CON PERITONITIS DE 4 CUADRANTES Y SE TRASLADA A UCI. DECIDEN TRASLADO A PISO. PERSISTE CON FIBRIAURICULAS.

EL 7 DE MAYO DEL AÑO 2020, REALIZAN LAPAROTOMIA EXPLORATORIA.

PACIENTE CONOCIDA EN LA UNIDAD. EL 27-04-20 FUE LLEVADA A CIRUGIA POR APENDICITIS Y PERITONITIS GENERALIZADA, EN EL INTRAOPERATORIO PRESENTO PARADA CARDIORESPIRATORIA CON REANIMACION EXITOSA. FUE MANEJADA EN LA UCI CON DX DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL, CON EVOLUCION LENTA HACIA LA ESTABILIDAD, HACE 24 HORAS EGRESO DE LA UNIDAD, DURANTE SU ESTANCIA SE HACE HALLAZGO INCIDENTAL EN RX DE PATRON RETICULAR QUE HACE SOSPECHAR INFECCION POR SARS COV2 QUE SE CONFIRMO POR PCR COVID 19 TOMADA EL 28-04-20, LA PACIENTE VENIA DESDE HACE 4 DIAS CON RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA DADA POR FIEBRE, TAQUICARDIA, PERSISTENCIA DE REACTANTES DE FASE AGUDA, AYER, FUE LLEVADA A TOMOGRAFIA CON EVIDENCIA DE COLECCIONES INTRAPERITONEALES, POR LO CUAL SE PROGRAMO PARA HOY LAPAROTOMIA, DRENAJE DE COLECCIONES PERITONEALES, DE 100CC, LA PACIENTE SALE CON INTUBACION OROTRAQUEAL PARA CONTINUAR SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO-SE HACE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A PROTOCOLOS INSTITUCIONAL.

DATOS DE INGRESO: 1.- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA. 2.- PERITONITIS AGUDA. 3.- SEPTICEMIA. 4.- COVID-19(VIRUS IDENTIFICADO).

DATOS EGRESO:

COVID-19 (VIRUS IDENTICADO). INFECCION AGUDA DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS INFERIORES. PERITONITIS. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA. CAUSA EGRESO: MUERTO DESPUES DE 48 HORAS

ANALISIS: PACIENTE CON CHOQUE SÉPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCIÓN ORGÁNICA MÚLTIPLE. QUIEN REQUIRIÓ MANEJO EN UCI CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO EN SU POSOPERATORIO DE LAPAROITOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS EN 4 CUADRANTES, POR APENDICE PERFORADO.

CONCLUSION DEL PERITAZGO

Para el caso que nos ocupa, se trata de la hoy occisa CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA, quien desde el día 13 de abril del año 2018, consulta al Hospital E.S.E. JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES, cuando contaba con 47 años de edad, abriéndole Historia Clínica HC: 27302971, y desde esa época hasta su muerte consulto por DOLOR ABDOMINAL, a quien nunca se le definió el diagnóstico de APENDICITIS, hasta que esta se PERFORA, cuando ya era demasiado tarde su remisión, donde se hubiese podido atender, Y NO ESPERAR A QUE SE PRODUJERA UNA PERITONITIS, que es una patología de carácter mortal.

Es sabido que la apendicitis es la inflamación del apéndice.

La apendicitis es una causa muy común DE CIRUGÍA DE EMERGENCIA. El problema generalmente ocurre cuando el apéndice resulta bloqueado por heces, un cuerpo extraño o, por un tumor.

El primer síntoma a menudo es el dolor alrededor del ombligo. Este dolor inicialmente puede ser leve al principio, pero se vuelve más agudo y grave.

El dolor tiende a desplazarse a la parte inferior derecha del abdomen y tiende a concentrarse en un punto directamente sobre el apéndice llamado el punto de McBurney.
El dolor aumentará cuando presionen suavemente sobre el cuadrante inferior derecho del abdomen.

LA MAYORÍA DE LAS PERSONAS SE RECUPERAN RÁPIDAMENTE DESPUÉS DE LA CIRUGÍA SI EL APÉNDICE SE EXTIRPA ANTES DE QUE SE ROMPA.

También es más probable que se presenten otros problemas, tales como: Infección dentro del abdomen (peritonitis)

EL DIAGNÓSTICO PRECOZ Y POR ENDE LA APENDICECTOMÍA TEMPRANA ES ESENCIAL EN EL TRATAMIENTO DE APENDICITIS.

Punto de McBurney.- Se obtiene presionando la fosa ilíaca derecha.

EL DIAGNÓSTICO DE APENDICITIS AGUDA PUEDE SER HECHO GENERALMENTE POR EL CUADRO CLÍNICO.

LOS SIGNOS FÍSICOS SON MÁS VALIOSOS QUE LA HISTORIA CLÍNICA EN ALGUNOS CASOS. ASIMISMO LO FUNDAMENTAL EN ESTE CUADRO DE ABDOMEN AGUDO ES LA INVESTIGACIÓN MINUCIOSA DEL DOLOR ABDOMINAL. EL PRONÓSTICO DE LOS CUADROS PERITONEALES SE HACE DE ACUERDO COMO TODO ABDOMEN AGUDO A LO TEMPRANO DEL DIAGNÓSTICO Y COMIENZO DE LAS MEDIDAS TERAPÉUTICAS.

En la mayoría de los casos el ataque de peritonitis aguda es de causa secundaria y la enfermedad responsable es obvia.

Algunos pacientes mueren en pocos días por sepsis, pero también existen casos donde la muerte es casi fulminante. Generalmente la muerte ocurre por toxemia bacteriana, distensión abdominal paralítica, insuficiencia renal.

La clave del tratamiento de la peritonitis es la prevención. Es

posible evitar el comienzo de una peritònitis aguda secundaria realizando una cirugía a tiempo y en forma depurada.

El pronóstico de las peritonitis dependerá de la causa de ella así como de varios otros factores como son:

DIAGNÓSTICO TEMPRANO DE LA PATOLOGÍA CAUSAL (A MAYOR TIEMPO PEOR PRONÓSTICO).

LA PERITONITIS ES UNA URGENCIA. ES UN PROBLEMA INFECCIOSO MUY GRAVE.

Atentamente,

RUBEN DARIO ANGULO GONZALEZ

Perito Medico

CC 6.153279 de Buenaventura

T.P. 5128 MinSalud

RUBÉN DARÍO ANGULO GONZÁLEZ

Cll. 146 # 7B – 18
Apto 103
Bogotá, Colombia
(312)4541887
rubenango@hotmail.com

DATOS PERSONALES

C.C. No. 6.153.279 de Buenaventura – Valle
T. P. No. 5128 del Ministerio de Salud
Libreta Militar: 63950 DM # 1 Bogotá

PERFIL PROFESIONAL

Rubén Darío Angulo González. Cursó sus estudios de Bachillerato en el Liceo Nacional de Popayán. Posteriormente, inició su vida universitaria cursando la carrera de Química y Biología en la Universidad Libre de Bogotá. Realizó su carrera de Medicina en la Universidad del Cauca en la ciudad de Popayán. Es Especialista en Escena del Delito. Ha sido Profesor de Química en el Colegio Universitario de Vélez – Santander y del Liceo Nacional de Popayán. Se desempeñó como médico en diferentes entidades como el Hospital Hugo Figueroa Villa de Bahía Solano, las Empresas Públicas Municipales de Buenaventura, la Caja Nacional de Previsión, la Caja de Compensación Familiar de Buenaventura. Prestó sus servicios como Coordinador Técnico del Hospital Regional de Buenaventura, en donde también se desempeñó como Director Encargado. Laboró como Médico Forense en la Fiscalía General de la Nación, ejerciendo el cargo de Investigador Judicial II, así mismo en la Defensoría del Pueblo fungió como Perito Médico y ejerció el cargo de Profesional Especializado en Criminalística Grado 18. Así mismo, ha prestado sendas asesorías privadas en Medicina Forense y ha participado en más de mil audiencias públicas dentro del Sistema Penal Acusatorio.

Es autor de las obras Medicina Forense y Criminalística, y Cadena de Custodia en Criminalística, de las cuales a la fecha se han emitido tres ediciones y se está preparando la cuarta edición de dichas obras. Se ha desempeñado como Docente Universitario de las materias Medicina Legal y Criminalística, y de igual forma, Instructor de la Escuela de Investigación Criminal y Criminalística de la Fiscalía

General de la Nación.

Dentro de sus actividades de asesoría, se encuentran las prestadas a la Defensoría Militar – DEMIL.

ESTUDIOS REALIZADOS

- UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA. Licenciado en Química y Biología. Bogotá. 1967.
- UNIVERSIDAD DEL CAUCA. Médico Cirujano. Popayán. 1982.
- UNIVERSIDAD INCCA DE COLOMBIA.. Pedagogía Universitaria. Bogotá. 2002.
- DEPARTAMENTO DE JUSTICIA DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA. Especialista en la Escena del Delito. Bogotá. 1993.
- ESCUELA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL Y CRIMINALÍSTICA. Curso Básico de Policía Judicial. Bogotá. 1999.
- INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES. Seminario Taller de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Bogotá. 2000.
- INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES. Curso Internacional de Entomología Forense. Bogotá. 1999.
- INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES. Congreso Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Bogotá. 1997.
- INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES. Curso Básico de Genética Forense. Bogotá. 1998.
- FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN. Protección Ejecutiva y Seguridad a las instalaciones de la Fiscalía General de la Nación. Bogotá. 1999.
- FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN. Metodología de la Enseñanza. Bogotá. 2000.
- FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN. Programa de Actualización en Criminalística. Bogotá.

HISTORIA LABORAL

- Colegio Universitario de Vélez, Profesor de Química. 1969-1971
- Liceo Nacional de Popayán, Profesor de Química. 1971-1974.
- Hospital Hugo Figueroa Villa, Bahía Solano. Médico. 1982-1983.
- Empresas Públicas Municipales de Buenaventura. Médico. 1984-1988.
- Caja Nacional de Previsión de Buenaventura. Médico. 1984-1988.
- Caja de Compensación Familiar de Buenaventura. Médico. 1984-1988.
- Hospital Regional de Buenaventura. Médico, Coordinador Técnico y Director Encargado. 1984-1988.
- Fiscalía General de la Nación – Cuerpo Técnico de Investigaciones. Médico Forense, Investigador Judicial. 1992-2002.
- Defensoría del Pueblo. Profesional Especializado en Criminalística, Perito Médico. 2005-2006.
- Asesorías Privadas como Perito Forense en Medicina, desde el 2006 a la fecha.
- Defensoría Militar. Perito Médico. 2014.

EXPERIENCIA DOCENTE

- UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA. Profesor de Química y Anatomía.
- UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA. Profesor de Medicina Forense.

- UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA. Profesor de Criminalística y Ciencias Forenses.
- UNIVERSIDAD IDEAS. Profesor de Medicina Forense.
- UNIVERSIDAD INCCA. Profesor de Medicina Forense y Psiquiatría Forense.
- ESCUELA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL Y CRIMINALÍSTICA – FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN. Profesor de Medicina Forense.

OBRAS PUBLICADAS

- Medicina Forense y Criminalística. Ediciones Doctrina y Ley. 2010. Tres ediciones.
- Cadena de Custodia en Criminalística. Ediciones Doctrina y Ley. 2007. Tres ediciones.

RUBÉN DARÍO ANGULO GONZÁLEZ
Perito Médico
C. C. # 6.153.279
T. P. 5128 del Ministerio de Salud

Departamento de Justicia de los Estados Unidos de América

El Programa Internacional para el Adiestramiento en la Investigación Criminal (ICITAP)

Por cuanto **RUBEN DARIO ANGULO G.**

ha completado satisfactoriamente el adiestramiento en

Especialista en la Escena del Delito
(80 horas)

se le otorga el presente certificado.

Santafé de Bogotá, Colombia
6 de septiembre - 17 de septiembre 1.993

Fecha

David J. Kriskovich
Director, ICITAP

República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional,
y en su nombre la

Universidad del Cauca

en atención a que el señor

Rubén Darío Angulo González

ha cumplido todos los estudios que los estatutos universitarios exigen
para la carrera de **Medicina y Cirugía**
le confiere el título de

Médico y Cirujano

y le expide el presente

Diploma

al mismo tiempo le dignifica y garantiza, bajo la fe pública de que se halla investido por ministerio de la ley, que es idónea para ejercer la profesión de

Medicina y Cirugía

En testimonio de todo lo firmamos y sellamos con el sello de la Universidad,
en Popayán, a los 25 días de junio de 1982.

El Rector, El Presidente de la Sociedad Secretario General,

FISCALIA

CERTIFICACIÓN

Que RUBEN DARIO ANGULO GONZALEZ, identificado con cédula de ciudadanía número 6.163.279 expedida en Buenaventura, laboró al servicio de la Fiscalía General de la Nación desde el 28 de diciembre de 1992, hasta el 01 de abril de 2001. Último cargo desempeñado Investigador Judicial II, de la Dirección Seccional del Cuerpo Técnico de Investigación de Bogotá NIT 800 187.557-9.

Funciones que desempeño como Investigador Judicial II de la Dirección Seccional del Cuerpo Técnico de Investigación de Bogotá.

1. Realizar análisis, estudios de su especialidad a los elementos materia de prueba, que le sean solicitados.
2. Emitir dictámenes o informes de acuerdo con los análisis o estudios realizados.
3. Realizar las ampliaciones, aclaraciones, adiciones, contradicciones y objeciones a los dictámenes o informes emitidos por razón de su función.
4. Prestar apoyo técnico operativo e investigativo de acuerdo con las solicitudes realizadas por los funcionarios judiciales.
5. Recolectar, asegurar, registrar y documentar la evidencia que resulte, derivada de su actuación y dar informe de ello al funcionario judicial.
6. Realizar labores de investigación, verificación, vigilancia y seguimiento en investigaciones requeridas por los entes judiciales o de oficio.
7. Participar en la definición de la estrategia investigativa, en coordinación con los funcionarios judiciales competentes y su equipo de trabajo.
8. Las demás que sean asignadas y que correspondan a la naturaleza del cargo.

Retiro: Mediante Resolución No. 2-0538 del 16 de marzo de 2001, expedida por la Secretaria General de la Fiscalía General de la Nación acepta a partir del 02 de abril de 2001 la renuncia presentada por RUBEN DARIO ANGULO GONZALEZ, del cargo de Investigador Judicial II de la Dirección Seccional del Cuerpo Técnico de Investigación de Bogotá. Este acto Administrativo fue comunicado personalmente al interesado el 26 de marzo de 2001.

Se expide en Bogotá D.C., a 04 de agosto de 2005, solicitud del interesado.

JAVIER RIVERA VERA
Coordinadora de Personal

Copia Hoja de Vida de Ruben Dario Angulo Gonzalez
OSAIRVI Elaborado por: Monica H (04/08/2005)

UNIVERSIDAD INCCA DE COLOMBIA

J.P. 0620/2005

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD INCCA DE COLOMBIA

CERTIFICA:

Que el Médico Cirujano, RUBEN DARIO ANGULO GONZALEZ, identificado con la cédula de ciudadanía número 6.153.279 expedida en Bogotá, ha prestado sus servicios a la Universidad así: Periodos II de 1998, I y II de 1999 como Docente Hora Cátedra. Periodos I y II de 2000, I y II de 2001, I y II de 2002, I y II de 2003, I y II de 2004, I de 2005 y continúa en el presente periodo II de 2005 como Docente de Tiempo Parcial.

Durante su vinculación ha dictado las siguientes asignaturas:

Periodo	Asignatura	Horas/Semana	Horas/Periodo
II/1998	Psiquiatría Forense	3 h/s	35 h/p
I/1999	Psiquiatría Forense	9 h/s	131 h/p
II/1999	Psiquiatría Forense	9 h/s	123 h/p
I/2000	Psiquiatría Forense	9 h/s	135 h/p
II/2000	Psiquiatría Forense	9 h/s	135 h/p
I/2001	Psiquiatría Forense	9 h/s	135 h/p
	Medicina Legal y Técnica Criminal	12 h/s	180 h/p
II/2001	Psiquiatría Forense	9 h/s	135 h/p
	Medicina Legal y Técnica Criminal	12 h/s	180 h/p
I/2002	Psiquiatría Forense	9 h/s	135 h/p
II/2002	Psiquiatría Forense	6 h/s	90 h/p
I/2003	Psiquiatría Forense	9 h/s	135 h/p
II/2003	Psiquiatría Forense	6 h/s	96 h/p
I/2004	Psiquiatría Forense	6 h/s	96 h/p
II/2004	Psiquiatría Forense	6 h/s	96 h/p

UNIVERSIDAD INCCA DE COLOMBIA

I/2005	Psiquiatria Forense	6 h/s	96 h/p
II/2005	Psiquiatría Forense	6 h/s	

A solicitud del interesado, se expide la presente certificación en Bogotá D.C. a los cuatro (4) días del mes de noviembre del año dos mil cinco (2005)

HECTOR MANUEL RODRIGUEZ CORTÉS

LSDJ/Nidia C.

Ministerio Público

DEFENSORÍA DEL PUEBLO

EL JEFE DE PERSONAL

CERTIFICA:

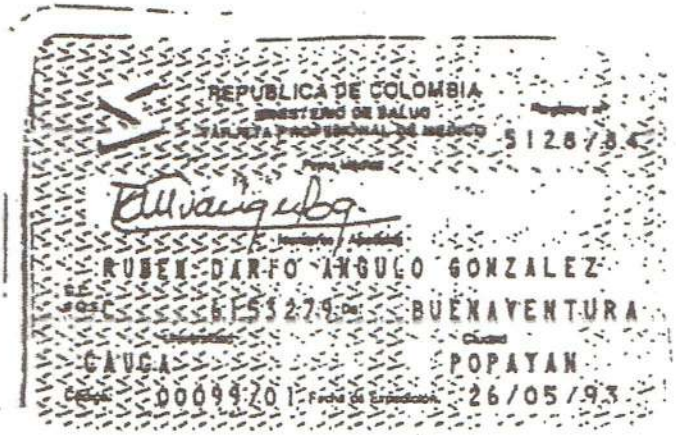
Que el doctor **RUBEN DARÍO ANGULO GONZÁLEZ** , identificado con cédula de ciudadanía No. 6.153.279 de Buenaventura (Valle), presta sus servicios en la Defensoría del pueblo desde el 22 de Noviembre de 2005, desempeñando en provisionalidad el cargo PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN CRIMINALÍSTICA, GRADO 18, del Nivel Profesional, adscrito a la Dirección Nacional de Defensoría Pública, con una asignación mensual de DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS ($2.695.514) M/CTE.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado.

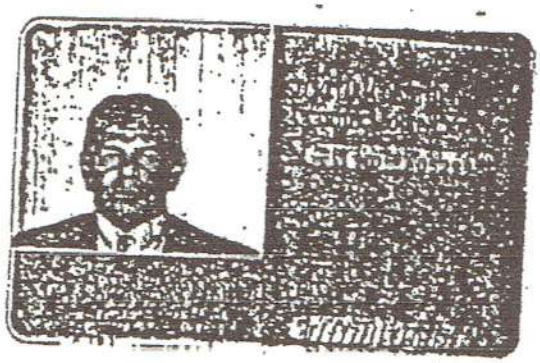
Bogotá, D.C., 30 de Marzo de 2006.

JAVIER ALFONSO GÓMEZ CONTRERAS

Alejandra B.


REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD
TARJETA PROFESIONAL DE MEDICO 5126/84
RUBEN DARFO ANGULO GONZALEZ
C 6155279 de BUENAVENTURA
CAUCA POPAYAN
0009701 Fecha de Expedición 26/05/93

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD AL DECRETO Nº 1465 DEL 7 DE SEPTIEMBRE DE 1992.
SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA FAVOR DEVOLVERLA AL MINISTERIO DE SALUD



República de Colombia

Universidad Libre

Facultad de Ciencias de la Educación

Ruben Dario Angulo Gonzalez

ha hecho los estudios reglamentarios y ha merecido el título de

Licenciado

Química y Biología

[illegible]

REPUBLICA DE COLOMBIA
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CUERPO TECNICO DE INVESTIGACION
ESCUELA DE INVESTIGACION CRIMINAL Y CRIMINALISTICA

En reconocimiento a

RUBEN DARIO ANGULO

Por su importante colaboración y aporte como Docente en el desarrollo del

CURSO BASICO DE POLICIA JUDICIAL

Realizado del 4 de octubre al 23 de diciembre de 1999, con una intensidad de 680 horas

Santafé de Bogotá, D.C., 23 de Diciembre de 1999

PABLO ELIAS GONZALEZ MONGUI
Director Nacional C.T.I.
Presidente Comité de Capacitación

CLARA CECILIA MOSQUERA PAZ
Secretaria General

ELSA BARON DE RAYO
Directora
Escuela de Investigación Criminal y Criminalistica

República de Colombia

FISCALIA GENERAL DE LA NACION

A:

RUBEN DARIO ANGULO

Por su participación en el X Curso de Introduccion a La Investigacion Criminal Y Criminalistica, como:

Instructor en
MEDICINA JUDICIAL

Realizado en la Escuela de Investigación Criminal y Criminalística del 24 de Octubre al 23 de Noviembre de 1994.

Santafé de Bogotá, D.C., 25 de Noviembre de 1994.

Coordinadora

Coordinadora

FISCALIA

COMITÉ DE DIRECCION DE CAPACITACION
ESCUELA DE INVESTIGACION CRIMINAL Y CRIMINALISTICA

En reconocimiento a

RUBEN DARIO ANGULO

Por su importante colaboración y aporte al desarrollo del
IV CURSO BASICO DE POLICIA JUDICIAL

Santafé de Bogotá, D.C., 20 de agosto de 1999

PABLO ELIAS GONZALEZ MONGUI
Director Nacional
Cuerpo Técnico de Investigación

ELSA BARON DE RAYO
Directora
Escuela de Investigación Criminal y
Criminalistica

CLARA CECILIA VASQUEZ PAZ
Secretaria General

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

CERTIFICA QUE:

RUBEN DARIO ANGULO GONZÁLEZ

Participó en: Seminario Taller de Medicina Legal y Ciencias Forenses

Efectuado Abril 3 al 19 del 2000 en Santa Fe de Bogotá, D.C

con una intensidad de 29 horas

Departamento de Docencia y Formación Especializada

Coordinador

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

ASOCIACION COLOMBIANA DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

ASOCIACION COLOMBIANA DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

CERTIFICAN QUE:

RUBÉN ANGULO

Participó en: *Primer Curso Internacional de Entomología Forense*

efectuado *del 28 al 30 de Octubre de 1999* en *Santafé de Bogotá*

con una intensidad de 24 horas.

Director Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses

Presidente Asociación Colombiana de Medicina Legal y Ciencias Forenses

Coordinador

REPUBLICA DE COLOMBIA
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CUERPO TECNICO DE INVESTIGACION
ESCUELA DE INVESTIGACION CRIMINAL Y CIENCIAS FORENSES

En reconocimiento a

RUBEN DARIO ANGULO

Por su importante colaboración y aporte como Docente en el desarrollo del

CURSO BASICO PARA FISCALES Y EMPLEADOS DE FISCALIAS DE LA SECCIONAL CUNDINAMARCA

Realizado del 14 de Septiembre de 1998 al 11 de diciembre de 1999
Santafé de Bogotá, D.C., 14 de abril de 2000

PABLO ELIAS GONZALEZ MONGUI
Director Nacional C.T.I.
Presidente Comité de Capacitación

CLELIA SANCHEZ DE ALPONSO
Directora Nacional de Fiscalías

CLARA CECILIA MOSQUERA PAZ
Secretaria General

ELSA BARON DE RAYO
Directora
Escuela de Investigación Criminal & Ciencias Forenses

JULIO EDUARDO ARBOLEDA RIPOLL
Director Seccional de Fiscalías de Cundinamarca

FISCALIA GENERAL DE LA NACION
SECRETARIA GENERAL
ESCUELA DE INVESTIGACION CRIMINAL Y CRIMINALISTICA

EL DIRECTOR DE LA ESCUELA
Y EL JEFE DE LA SECCION ACADEMICA

CERTIFICAN

QUE RUBEN DARIO ANGULO

PARTICIPO COMO INSTRUCTOR

EN LOS CURSOS DE CAPACITACION EN CRIMINALISTICA

Realizado entre 28 de junio 1993 al 6 de octubre 1995
En la ciudad Santafé de Bogotá
con una intensidad de 200 horas c/u

SANTAFE DE BOGOTA, A LOS 6 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DE 1995

Director Escuela

Jefe Sección Académica

FISCALIA GENERAL DE LA NACION
SECRETARIA GENERAL
ESCUELA DE INVESTIGACION CRIMINAL Y CRIMINALISTICA

RECONOCIMIENTO A:

RUBEN DARIO ANGULO GONZALEZ

C.C. No. 6.153.279

Por su invaluable y abnegada dedicación como formador en los cursos de capacitación en criminalística dictados a funcionarios del C.T.I. y de diferentes instituciones que cumplen funciones de policía judicial, realizados entre junio de 1993 a noviembre 1996

INSTRUCTOR

Santafé de Bogotá, a los 15 días del mes de noviembre de 1996.

Secretario General

Director Escuela

Jefe Académica

Registro No. 116-13-96 C

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
QUINTA DIVISIÓN

RECONOCIMIENTO

Otorgado al Señor Dr. Ruben Dario Angulo Gonzalez en agradecimiento a su colaboración y participación como instructor en el seminario de Policia Técnico Judicial desarrollado en la Quinta División del Ejército

Registrado al Folio 233
Bajo el No. 4407 del L. R.

Dado en Santafé de Bogotá D. C. a 4 de Junio de 1997

M Y. Camilo Maldonado Acevedo
Jefe de Instrucción y Entrenamiento

M G. Jorge Enrique Mora Rangel
Comandante Quinta División

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

CERTIFICA QUE:

Dr. RUBEN DARIO ANGULO GONZALEZ

Participó en: CURSO BASICO DE GENETICA FORENSE

Efectuado 21 DE JULIO AL 6 DE AGOSTO DE 1998 en SANTAFE DE BOGOTA

con una intensidad de 35 horas

Departamento de Docencia y Formación Especializada

Coordinador

ASOCIACIÓN COLOMBIANA
DE MEDICINA LEGAL Y
CIENCIAS FORENSES

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

CONGRESO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

HACE CONSTAR QUE:

RUBEN DARIO ANGULO GONZALEZ

Participó en el IX Congreso Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses

Bogotá, 18 al 20 de septiembre 1997

ANA MARÍA BERENGUER VISBAL
Presidenta - Asociación

RICARDO MORA IZQUIERDO
Director - Instituto

JORGE ARTURO JIMÉNEZ PÁJARO
Presidente - Congreso

RUBÉN DARÍO ANGULO GONZÁLEZ

Químico de la Universidad Libre – Médico cirujano de la Universidad del Cauca – Profesor en Medicina Legal y Criminalística de las universidades La Gran Colombia, Universidad INCCA y Cooperativa de Colombia – Ex médico forense e investigador judicial de la Fiscalía General de la Nación.

MEDICINA FORENSE Y CRIMINALÍSTICA

EDICIONES DOCTRINA Y LEY LTDA.

© Ediciones Doctrina y Ley Ltda., 2002
© Ruben Dario Angulo Gonzalez
ISBN: 958 - 676 - 192 - 4

Impreso en Colombia
Printed in Colombia

Hecho el depósito que exige la ley.

Queda prohibida la reproducción parcial o total de este libro, por medio de cualquier proceso reprográfico o fónico, especialmente por fotocopia, microfilme, offset o mimeógrafo. (Ley 23 de 1982).

Esta edición y sus características son propiedad de Ediciones Doctrina y Ley Ltda,. 2002.

EDICIONES DOCTRINA Y LEY LTDA.

Cra. 6 No. 11 - 87 Of. 102
Tels.: 281 0802 - 341 7801 -
281 - 9373 Fax.: 286 6318

Calle 12 No. 4-14
Tel.: 281 3217 - 284 0880
A.A. 35285

Internet: http://www.inter2001.net/dotriley
e-mail: doctrina@supercablelv.net.co
Bogotá, D.C., - Colombia.

PRESENTACIÓN

La permanente insistencia de mis estudiantes, de los fiscales y los funcionarios judiciales, estos últimos compañeros de trabajo, y a quienes asesoré por tantos años, cuando me desempeñaba como médico forense de la Fiscalía General de la Nación, me han llevado a que escriba este libro. En él sólo pretendo recopilar todo lo referente a la medicina forense, y la criminalística, y actualizarlo acorde con nuestra legislación.

No es mi intención inventar nada nuevo de lo que ya han dicho eminentes forenses del mundo y de Colombia, pero sí plasmar en este escrito lo que deben saber los abogados, y todos los funcionarios judiciales a los que les corresponde administrar justicia. Además, es un texto guía para estudiantes de derecho, quienes encontrarán en él todo lo referente a las ciencias forenses, con fácil comprensión, y procuro interesarlos en estas disciplinas que en ninguna de las especializaciones del derecho es ajena.

Va dirigido este libro con especial cariño a mis estudiantes de las universidades de Colombia, en donde he tenido el honor de ser catedrático. También a los funcionarios e investigadores de la Fiscalía, la Policía, el Ejército Nacional y la Procuraduría General de la Nación, de quienes fui instructor durante mi larga permanencia en la Fiscalía, en donde trabajé como investigador judicial, hasta que cumplí con los requisitos exigidos por la ley para hacerme acreedor a la jubilación.

Dedico este texto a la memoria de mi querido padre César Ferrer Angulo, a quien extraño tanto, y a quien le debo todo en la vida.

Índice general

PARTE PRIMERA
MEDICINA FORENSE

Capítulo I
HISTORIA DE LA MEDICINA LEGAL EN COLOMBIA

PUBLICACIONES 5
LA MEDICINA LEGAL A LO LARGO DE LA HISTORIA 9

Capítulo II
LA RESPONSABILIDAD MÉDICA

TRABAJO EN EQUIPO 17

Capítulo III
PERITO MÉDICO

COMPETENCIA DE LA ACTIVIDAD PERICIAL MÉDICA 22
PRINCIPIOS DE ANÁLISIS 22
RESPONSABILIDAD MÉDICA 24
ACCIDENTE 25
COMPLICACIÓN 25
CAUSALES DE EXONERACIÓN DEL MÉDICO 26
LEGISLACIÓN MÉDICA 26

Capítulo IV
ANATOMÍA DESCRIPTIVA

ESTRUCTURA CORPORAL 34
COLUMNA VERTEBRAL 35
PARTICULARIDAD DE CADA VÉRTEBRA 35
VÉRTEBRAS CERVICALES 36
VÉRTEBRAS DORSALES 36
VÉRTEBRAS LUMBARES 37
COXAL 37
SACRO 37
CÓCCIX 37
ESTERNÓN 38
COSTILLAS 39
CABEZA 39
ETMOIDES 40
ESFENOIDES 41
OCCIPITAL 42
PARIETAL 43
TEMPORAL 43
HUESOS DE LA CARA - MAXILAR SUPERIOR 43
HUESO ZIGOMÁTICO 44
HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ 44
UNGUIS 45
HUESO PALATINO 45
CORNETE INFERIOR 45
VÓMER 45
MAXILAR INFERIOR 46
HUESO HIOIDES 46
MIEMBROS SUPERIORES - CLAVÍCULA 46
OMOPLATO O ESCÁPULA 47
HÚMERO 48
CÚBITO 49
RADIO 50
HUESOS DE LA MANO 51
HUESO COXAL 51
FÉMUR 52
RÓTULA 53
TIBIA 54
PERONÉ 54
HUESOS DEL PIE 55
HUESOS DEL TARSO 55
HUESOS DEL METATARSO 56
FALANGES 56
ARTICULACIONES 56
ARTICULACIONES DE LA COLUMNA VERTEBRAL 56
ARTICULACIONES DE LA CABEZA 57
ARTICULACIONES DEL TÓRAX 57
ARTICULACIONES DE LOS MIEMBROS 57
ARTICULACIONES DE LOS HUESOS DEL ANTEBRAZO 57
ARTICULACIÓN DE LA MUÑECA Y METACARPO FALÁNGICAS 58
ARTICULACIONES DEL MIEMBRO INFERIOR 58
ARTICULACIÓN COXOFEMORAL 58
ARTICULACIÓN DE LA RODILLA 58
ARTICULACIONES DE LOS HUESOS DE LA PIERNA 59
ARTICULACIÓN DE LA GARGANTA DEL PIE 59
ARTICULACIONES TARSIANAS 59
ARTICULACIÓN TARSOMETATARSIANA 59

Capítulo V
MÚSCULOS DEL CUERPO

MÚSCULOS DE LA CABEZA 61
MÚSCULOS DE LA REGIÓN POSTERIOR DEL TRONCO Y DEL CUELLO 62
MÚSCULOS DE LA NUCA 62
MÚSCULOS DEL ABDOMEN 65
MÚSCULOS DEL MIEMBRO SUPERIOR 65
MÚSCULOS DEL ANTEBRAZO 65
MÚSCULOS DE LA MANO 65
MÚSCULOS DEL MIEMBRO INFERIOR 65

Capítulo VI
DESCRIPCIÓN TOPOGRÁFICA DEL CUERPO HUMANO

DESCRIPCIÓN DE LAS REGIONES CORPORALES 69
CUADRATURA CORPORAL 70
EL CUELLO 71
REGIÓN TORÁXICA 72
REGIÓN ABDOMINAL 72
REGIONES DE LOS MIEMBROS SUPERIORES 73
REGIONES DE LA MANO 73
REGIONES DE LOS MIEMBROS INFERIORES 73
REGIÓN POSTERIOR DEL CUERPO 74
POSICIONES COMO PUEDE CAER UN CADÁVER 74
EXTREMIDADES 76
PALMAS DE LAS MANOS 77

Capítulo VII
HERIDAS

HERIDAS POR ARMA BLANCA 79
HERIDAS INCISAS O POR DESLIZAMIENTO 80
HERIDAS CONTUSAS O CONTUNDENTES 80
HERIDAS CONTUSAS O CONTUNDENTES COMPLEJAS 82
FRACTURAS 82
CLASES DE FRACTURAS 82
ARTICULACIONES 83
HERIDAS PUNZANTES 84
HERIDAS CORTOPUNZANTES 84
HERIDAS CORTOCONTUNDENTES 85
HERIDAS DE VACILACIÓN 85
HERIDAS DE DEFENSA 85
HERIDAS DE DEGÜELLO 85
HERIDAS DE DESCUARTIZAMIENTO 85
OVERKILL 85
HERIDAS CON ARMA DE FUEGO 86
CARACTERÍSTICAS DEL ORIFICIO DE ENTRADA Y DEL ORIFICIO DE SALIDA 86
ORIFICIOS DE ENTRADA Y DE SALIDA ATÍPICOS 86
DISTANCIA DE DISPARO 87
ARMAS DE FUEGO DE GRAN VELOCIDAD 89
ARMAS DE FUEGO DE CARGA MULTIPLE 89
RESIDUOS DE DISPARO 90
COMPOSICIONES CARACTERÍSTICAS EN RESIDUOS DE DISPARO 90
COMPONENTES QUÍMICOS DE LA MUNICIÓN INDUMIL 91
MICROSCOPIO ELECTRÓNICO DE BARRIDO 91
MICROSCOPIO ELECTRÓNICO DE BARRIDO 92
PROCEDIMIENTO PARA TOMA DE MUESTRA MICROSCÓPICA ELECTRÓNICA 93
EL SUICIDIO 93
HERIDAS POR TEMPERATURA 94
QUEMADURAS 94
EXTENSIÓN DE LAS QUEMADURAS 94
INSOLACIÓN 95
QUEMADURAS POR SUSTANCIAS QUÍMICAS 95
RADIODERMITIS 96
QUEMADURAS ELÉCTRICAS 96

Capítulo VIII
ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ATROPELLAMIENTO AUTOMOVILÍSTICO 100
FASES DEL ATROPELLAMIENTO 101
INVESTIGACIÓN EN EL LUGAR DE LOS HECHOS EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO 101
HUELLA 102
RANGOS DE VELOCIDAD 102
CÁLCULO DE LA VELOCIDAD A PARTIR DE LA HUELLA DE FRENADA 103
DISTANCIAS DE PARADA 104
COLISIÓN ENTRE VEHÍCULOS 105
LESIONES A MOTOCICLISTAS 105
INTERVENCIÓN MÉDICO-FORENSE 105
ESTADÍSTICAS Y COSTOS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO 105
CLASES DE PAVIMENTO 106
LEGISLACIÓN 106
LEY 769 DE 2002 (Agosto 6) CÓDIGO NACIONAL DE TRÁNSITO TERRESTRE 107
DECRETO 104 DE 1990 (enero 5) SE REFIERE AL SEGURO OBLIGATORIO POR DAÑOS CAUSADOS EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO 139
COBERTURA DEL SEGURO OBLIGATORIO 140
LESIONADOS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO POR GÉNERO SEGÚN CONDICIÓN DE LA VÍCTIMA - AÑO 2000 141
ÍNDICES EN OTROS PAÍSES 142
PROYECCIÓN DE MUERTES VIOLENTAS SEGÚN MANERA 143
COLOMBIA, ENERO A DICIEMBRE 2001 143
PROYECCIÓN MUERTES VIOLENTAS PARA LAS PRINCIPALES CIUDADES DEL PAÍS - ENERO A DICIEMBRE 2001; 144
HOMICIDIOS 144
ACCIDENTES DE TRÁNSITO 144

Capítulo IX
DICTAMEN DE EMBRIAGUEZ

Capítulo X
SISTEMA RESPIRATORIO

RESPIRACIÓN MEMBRANA ALVÉOLO-CAPILAR 151
VOLÚMENES PULMONARES 151

SISTEMA CIRCULATORIO 152
CIRCULACIÓN FETAL 153
ASFIXIA MECÁNICA 153
CLASIFICACIÓN DE LAS ASFIXIAS MECÁNICAS 154
SOFOCACIÓN 155
SUMERSIÓN 156
AHORCAMIENTO 156
ESTRANGULACIÓN 157
HERIDA EN TÓRAX 157

Capítulo XI

TRAUMA CRÁNEO-RAQUIMEDULAR

HEMATOMA O HEMORRAGIA EPIDURAL O EXTRADURAL 159
HEMATOMA O HEMORRAGIA SUBDURAL 159
HEMATOMA O HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA 160
CONMOCIÓN CEREBRAL 160
LESIONES DE LA MÉDULA ESPINAL 160
CONMOCIÓN MEDULAR 161
LESIONES DE LOS NERVIOS PERIFÉRICOS 161

Capítulo XII

TOXICOLOGÍA

INTOXICACIONES MÁS COMUNES 163
ALCOHOL METÍLICO 164
CIANUROS 164
FÓSFORO 164
PLOMO 165
ARSÉNICO 165
MERCURIO 166
TALIO 166
COCAÍNA 166
ANFETAMINA 166
MARIHUANA 167
MORFINA 167
CODEÍNA 167
BARBITÚRICOS 167
HEROÍNA 167
BENZODIACEPINAS 167
ESCOPOLAMINA (BURUNDANGA) 168
ALCOHOLISMO 168
TOMADORES DE ALCOHOL 168
LEY 30 DE 1986 (enero 31) POR LA CUAL SE ADOPTA EL ESTADO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES. 169
SUSTANCIAS QUÍMICAS CONTROLADAS 171
RESOLUCIÓN 0009 DE FEBRERO 18 DE 1987 171
RECONOCIMIENTO DE LAS SUSTANCIAS POR MEDIO DE LOS REACTIVOS UTILIZADOS 172
MORFINA, CODEÍNA Y HEROÍNA (REACTIVO ACIDO NÍTRICO) 172
MARIHUANA, HACHÍS, ACEITE DE HACHÍS (REACTIVO DE DUQUENOIS) 172
OPIO- (REACTIVO SAL-FÉRRICA) 172
ALCALOIDES (REACTIVO WAGNER) 173
AMONIACO (REACTIVO NESSLER) 173
CARBONATOS (REACTIVO FENOLFTALEÍNA) 173
ÁCIDOS MINERALES (REACTIVO DE NITRATO DE PLATA, CLORURO DE BARIO) 174

Capítulo XIII

TANATOLOGÍA

PRUEBA DE CARLOS MEIXNER 179

Capítulo XIV

TRASPLANTE DE ÓRGANOS

COMPONENTES ANATÓMICOS QUE PUEDEN SER TRASPLANTADOS 183
EL RECEPTOR 185
BANCO DE ÓRGANOS 185

Capítulo XV

TANATOCRONODIAGNÓSTICO

FENÓMENOS CADAVÉRICOS TARDÍOS 190
FENÓMENOS CADAVÉRICOS TARDÍOS CONSERVADORES 191
ENTOMOLOGÍA FORENSE 192
MORFOLOGÍA EXTERNA DE LOS INSECTOS 192
DESARROLLO DE LOS INSECTOS 193
CLASIFICACIÓN DE LOS INSECTOS 193
CLASIFICACIÓN PARA TIEMPO DE MUERTE 194

Capítulo XVI

NECROPSIA O AUTOPSIA

EXAMEN EXTERNO 200

DESCRIPCIÓN 200
EXAMEN INTERNO 201

Capítulo XVII
LESIONES PERSONALES

LESIONES CULPOSAS 207

Capítulo XVIII
INCAPACIDADES

TEJIDOS BLANDOS 210
TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO 210
OFTALMOLOGÍA 211
NOTAS 212
CAVIDAD ORAL Y ODONTOLÓGICA 213
FRACTURAS EN MAXILAR SUPERIOR Y MAXILAR INFERIOR 213
FRACTURA EN MAXILAR SUPERIOR 214
CIRUGÍA GENERAL 214
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA 214

Capítulo XIX
EL EMBARAZO EN EL ÁMBITO DEL DERECHO

LA REPRODUCCIÓN 219
MENSTRUACIÓN 219
NORMAS CIVILES 220
C.C. CAPÍTULO II. ARTÍCULO 225 222

Capítulo XX
PRUEBA DEL ADN EN LA INVESTIGACIÓN DE LA FILIACIÓN

POLIMORFISMO DE SECUENCIA 224
INVESTIGACIÓN BIOLÓGICA DE LA PATERNIDAD 225
INTERPRETACIÓN DE LA PRUEBA 225
PRUEBA POSITIVA DE PATERNIDAD 225
Po x P (H/ P x M) + (1 - Po) x P (H/M) 226
ÍNDICE DE PATERNIDAD (IP) 226
CALIDAD DE LOS LABORATORIOS DE GENÉTICA FORENSE 227

Capítulo XXI
EL ABORTO

MÉTODOS DE ABORTO PROVOCADO 229
NORMAS LEGALES DEL ABORTO 230
LEY 599 DEL 2000 230
COMPLICACIONES DEL ABORTO CRIMINAL 231
ABORTO EUGENÉSICO 231

Capítulo XXII
INSEMINACIÓN ARTIFICIAL

EL GENOMA HUMANO 233
CARTOGRAFÍA GENÉTICA 234
CARTOGRAFÍA FÍSICA 234
CLONACIÓN 234
FECUNDACIÓN IN VITRO 234
LA ESTERILIDAD 234
EXÁMENES REQUERIDOS EN LA MUJER 235
EN EL HOMBRE 235
CAUSAS DE INFERTILIDAD EN EL HOMBRE 235
CAUSAS DE INFERTILIDAD EN LA MUJER 236
LA INSEMINACIÓN ARTIFICIAL Y LAS LEYES COLOMBIANAS 236
LA IGLESIA CATÓLICA Y LA INSEMINACIÓN ARTIFICIAL 237

Capítulo XXIII
SEXUALIDAD HUMANA

DISFUNCIÓN SEXUAL 240

Capítulo XXIV
DESVIACIONES SEXUALES

HOMOSEXUAL
TRANSEXUAL 242
BISEXUAL 242
GERONTOFILIA 242
PAIDOFILIA 242
HIPERSEXUALIDAD 242
ONANISMO 242
UROLAGNIA 242
CLISMAFILIA 242
VOYEURISMO 242
PROMISCUIDAD 242
INCESTO 242
FELACIÓN 243
CUNILINGUS 243

FOTOGRAFÍA CON LUZ ULTRAVIOLETA 274
FOTOGRAFÍA ESTEREOSCÓPICA 275
CIBERNÉTICA CRIMINALÍSTICA RECONSTRUCTIVA 275

Capítulo XXXII

ADN EN LA INVESTIGACIÓN CRIMINAL. OBTENCIÓN DE LA EVIDENCIA Y SOLICITUD DE LA PRUEBA

MANCHAS DE SANGRE 277
PELOS ENCONTRADOS SOBRE LA VÍCTIMA 277
MUESTRA DE PIEL O SANGRE BAJO LAS UÑAS DE LA VÍCTIMA O DEL AGRESOR 278
MANCHAS DE SEMEN O SANGRE EN LA VÍCTIMA O EN EL AGRESOR 278
MUESTRA POST-COITAL 278
(VAGINAL - ANAL Y ORAL) 278
PRESERVATIVOS (CONDONES) 278
OBTENCIÓN DE PERFILES DE ADN EN EL LABORATORIO 278
ELECTROFORESIS 279
AUTOPSIA SICOLÓGICA EN LA INVESTIGACIÓN CRIMINAL 279
LEY 600 DEL 2000 - C.P.P. 280
PRUEBAS 280

Capítulo XXXIII

DACTILOSCOPIA

LOFOSCOPIA 287
DACTILOSCOPIA 287
CLASIFICACIÓN DE LAS HUELLAS DACTILARES 288
PUNTOS CARACTERÍSTICOS DE LAS CRESTAS PAPILARES 289
LOS ARCOS 290
ARCOS SIMPLES 290
LA PRESILLA 292
VERTICILOS 294
RECAPITULACIÓN 297
CLASIFICACIÓN DE IMPRESIONES DACTILARES 298
FÓRMULA DACTILOSCÓPICA 299
SISTEMA AFIS 299
LEY 38 DE 1993 (enero 15) POR LA CUAL SE UNIFICA EL SISTEMA DE DACTILOSCOPIA Y SE ADOPTA LA CARTA DENTAL PARA FINES DE IDENTIFICACIÓN. 300
IDENTIFICACIÓN DE CADÁVERES N.N. POR CARTA DENTAL 301

Capítulo XXXIV

GRAFOLOGÍA

LA PRUEBA GRAFOLÓGICA 303
EL ESCRITO 303
EL DIBUJO 303
EL PICTOGRAMA 303
EL IDEOGRAMA O ICONOGRAMA 303
EL FONOGRAMA 304
FUNDAMENTOS DEL DICTAMEN 304
ELEMENTOS DE ESTUDIO GRAFOLÓGICO 304
DOCUMENTOLÓGICOS 304
DOCUMENTOS DE TRÁMITE COMERCIAL NORMAL 304
DOCUMENTOS PERSONALES 304
SELLOS 304
TEXTOS MECANOGRÁFICOS 304
CASSETTES DE AUDIO Y VIDEO 304
ANÁLISIS FÍSICO DE TINTAS 305
CLASIFICACIÓN DE MATERIAL DE ESTUDIO 305
EQUIPOS PARA ESTUDIOS GRAFOLÓGICOS Y DOCUMENTOLÓGICOS 305

Capítulo XXXV

BALÍSTICA FORENSE

DESCRIPCIÓN DE LAS ARMAS DE FUEGO 308
CLASIFICACIÓN DE LAS ARMAS DE FUEGO 308
TIPOS DE MUNICIONES 309
PROCESO DEL DISPARO 309
CARTUCHOS 309

Capítulo XXXVI

EXPLOSIVOS

LOS TRES TIPOS BÁSICOS DE EXPLOSIVOS 311
VELOCIDAD DE DETONACIÓN 312
CATEGORÍA DE EXPLOSIVOS 312
EXPLOSIÓN DE BAJA POTENCIA 313
EXPLOSIVOS DE ALTA POTENCIA 314
SUSTANCIAS PRIMARIAS EXPLOSIVAS DE ALTA POTENCIA 314
SUSTANCIAS EXPLOSIVAS SECUNDARIAS DE ALTA POTENCIA 315
EFECTOS DE LA EXPLOSIÓN 318
EFECTOS ATMOSFÉRICOS Y TERRESTRES 319

EFECTO PANTALLA O DE PROTECCIÓN 320
ESCAPE DE PRESIÓN 320
EFECTO TÉRMICO INCENDIARIO 320
FRAGMENTACIÓN 320
METRALLA 321
CARACTERÍSTICAS DE UN EXPLOSIVO 321
CLASIFICACIÓN DE LOS EXPLOSIVOS 321
LOS DISPOSITIVOS 322
LEGISLACIÓN 323
DECRETO 2535 DE 1993 - CONTROL Y COMERCIO DE ARMAS 323
POR EL CUAL SE EXPIDEN NORMAS SOBRE ARMAS, MUNICIONES Y EXPLOSIVOS 323
DECRETO 334 SOBRE NORMAS EN MATERIA DE EXPLOSIVOS 326
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL 326
DECRETO 334 DEL 28 DE FEBRERO DE 2002 326
POR EL CUAL SE ESTABLECEN NORMAS EN MATERIA DE EXPLOSIVOS 326
NORMAS NACIONALES SOBRE TERRORISMO 333
MATERIAS PRIMAS CLASIFICADAS COMO EXPLOSIVOS 334
(RESOLUCIÓN 081 DEL 8 DE MAYO DE 2002) 334

CAPITULO XXXVII

RETRATO HABLADO

ANTECEDENTES HISTÓRICOS 337
FUNDAMENTOS DEL RETRATO HABLADO 338
AMPLIACIONES 338
EDAD 339
SISTEMA IDENTIKIT 340
LA FOTO ROBOT 341
EL COMPHOTOFIT 342
CARACTERÍSTICAS QUE INTEGRAN EL RETRATO HABLADO 342
BANDAS DE LEONARDO 342
ÁREA DE PENRY 343
ESQUEMA ANATÓMICO DE LA OREJA 345

CAPITULO XXXVIII

MANCHAS DE SANGRE

IDENTIFICACIÓN GEOMÉTRICA DE LAS MANCHAS 347
DE SANGRE 347
LEYES FÍSICAS DE LOS LÍQUIDOS 347
DISTANCIA vs. DIRECCIÓN 348

GOTAS SECUNDARIAS Y ÁNGULO DEL IMPACTO 348
FORMAS DE LAS MANCHAS DE SANGRE 349
EXAMEN DE LA SANGRE 349
CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS EN HUELLAS DE SANGRE 351
BIBLIOGRAFÍA 353

RUBÉN DARÍO ANGULO GONZÁLEZ. M.D.

Químico de la Universidad Libre - Médico cirujano de la Universidad del Cauca - Profesor en Medicina Legal y Criminalística de las Universidades La Gran Colombia, INCCA y Cooperativa de Colombia - Ex médico forense e investigador judicial de la Fiscalía General de la Nación

CADENA DE CUSTODIA

EN

CRIMINALÍSTICA

2005

EDICIONES DOCTRINA Y LEY LTDA.

© Ediciones Doctrina y Ley Ltda., 2005
© Rubén Darío Angulo González

ISBN - 958 - 676 - 292 - 0

Hecho el depósito que exige la ley.

Queda prohibida la reproducción parcial o total de este libro, por medio de cualquier proceso reprográfico o fónico, especialmente por fotocopia, microfilme, offset o mimeógrafo. (Ley 23 de 1982).

Esta edición y sus características son propiedad de Ediciones Doctrina y Ley Ltda., 2005.

Diseño: Hefner O. Ospina A.

EDICIONES DOCTRINA Y LEY LTDA.

Cra. 6 No. 11 - 87 Of. 102
Tels.: 281 0802 - 341 7801 -
281 - 9373 Fax.: 286 6318

Calle 12 No. 4-14
Tel.: 281 3217 - 284 0880
A.A. 35285

Internet: http://www.inter2001.net/dotriley
e-mail: doctrina@supercabletv.net.co
Bogotá, D.C., - Colombia.

PRÓLOGO

En atención a la reforma constitucional (acto legislativo 3 de 2002) desarrollada mediante la ley 906 de agosto 31 de 2004 (NUEVO CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL ACUSATORIO O DE LA ORALIDAD) que entrará en vigencia el día 2 de enero de 2005 en Bogotá y el eje cafetero con el cual sin lugar a dudas implica un cambio de cultura en el juzgamiento penal en Colombia; aparecen nuevas instituciones procesales y conceptos en Criminalística como el de la CADENA DE CUSTODIA que desde ahora debemos familiarizarnos a fin de superar las dificultades que se nos puedan presentar en la práctica.

Por ello, considero que la obra CADENA DE CUSTODIA EN CRIMINALÍSTICA del médico forense y profesor universitario RUBÉN DARÍO ANGULO GONZÁLEZ será de gran utilidad no sólo para la academia en Derecho o Medicina; sino que estará al servicio de fiscales, jueces, abogados, investigadores, peritos y en fin de todos aquellos que por una u otra razón intervienen bien en la investigación criminal o juzgamiento penal.

Hoy más que nunca la ciencia auxiliar de la CRIMINALÍSTICA tendrá un lugar especial en el contexto del nuevo proceso penal colombiano.

RAFAEL SANDOVAL LÓPEZ

ÍNDICE GENERAL

Capítulo I

CADENA DE CUSTODIA

Prueba material 2
Reglas básicas de la cadena de custodia 4
Secuencia en la cadena de custodia 5
Responsables de la cadena de custodia 6
Cadena de custodia de las evidencias físicas 6

Capítulo II

CRIMINALÍSTICA

Métodos de la criminalística 11
Áreas de la criminalística en la investigación criminal 13
1.- Sistema integrado de identificación balística. — I. B. I. S.— 13
La prueba técnica y científica en el juicio oral 14
Antecedentes Históricos 14
Partes de un dictamen 16
El perito no oficial en el juicio oral 17
Pericia médica 18
El perito médico debe actuar 19

Capítulo III

LA ESCENA DEL CRIMEN

Protección y valoración de la escena del crimen 21
Inspección en la escena del crimen 22
Indicios en la escena del crimen 23
Equipo de luces forenses en la escena del crimen 23

Dedicatoria

A la memoria de mi querido padre CÉSAR FERRER ANGULO,
y a mis nietecitas VALENTINA *y* DANIELA.

LAS HUELLAS 24
ESTUDIO DE LAS HUELLAS 24
CLASIFICACIÓN DE LAS HUELLAS. 24
HUELLAS DIGITALES 25
OBTENCIÓN DE LAS HUELLAS EN LA ESCENA DEL CRIMEN. 25
EL SISTEMA A F I S 25
CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA AFIS 25

CAPÍTULO IV.

EL ADN EN LA INVESTIGACIÓN CRIMINAL

E L A D N 27
EL GENOMA 28
MÉTODOS PARA ESTUDIAR EL ADN EN MEDICINA FORENSE 28
RECOLECCIÓN, ALMACENAMIENTO Y ENVÍO AL LABORATORIO DE LAS MUESTRAS PARA ANÁLISIS DE ADN 29
RECOLECCIÓN SEGÚN LA MUESTRA 30
BASES DE DATOS SOBRE ADN DE INTERPOL Y EL INTERCAMBIO DE PERFILES DE ADN 30
CONTAMINACIÓN DE LA MUESTRA PARA ADN 31
VALOR PROBATORIO DEL ADN 31
TOMA DE DIFERENTES TIPOS DE MUESTRAS BIOLÓGICAS 32

CAPÍTULO V

CLASES DE EVIDENCIAS

EVIDENCIA TRANSITORIA 33
EVIDENCIA CURSO O PATRÓN 33
EVIDENCIA CONDICIONAL 33
EVIDENCIA TRANSFERIDA 33
EVIDENCIAS DIGITALES 34
TIPOS DE FRAUDE 36
EVIDENCIAS COMUNES 36
REDES 36
REDES INALAMBRICAS 37
DISPOSITIVOS MÓVILES 37
SISTEMAS EMBEBIDOS 37
FIJACIÓN DE LAS EVIDENCIAS 37
PRESENTACIÓN DE INFORMES 38
MÉTODOS DE BÚSQUEDA DE LAS EVIDENCIAS 38

RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS 39
PROTOCOLO PARA LA INVESTIGACIÓN DE RESTOS ÓSEOS 40
EXHUMACIÓN DE RESTOS ÓSEOS 40
PROTOCOLO DE LAS NACIONES UNIDAS (1991 — 40 — 44) 40
1. - Investigación de la escena del crimen 40

CAPÍTULO VI

ANÁLISIS DE LOS ELEMENTOS FÍSICOS DE PRUEBA

LOS ELEMENTOS FISICOS DE PRUEBA 45
SOLICITUD DE LOS ELEMENTOS FÍSICOS DE PRUEBA 46
PRINCIPIO DE MISMISIDAD 46
DISPOSICIÓN FINAL DE LOS ELEMENTOS FÍSICOS DE PRUEBA 47
EL EMBALAJE 47
SEGÚN EL MATERIAL DE PRUEBA 48
LA ETIQUETA 49
PREPARACIÓN Y REMISIÓN DE MUESTRAS PARA ANÁLISIS CRIMINALÍSTICO 50

CAPÍTULO VII

FORMATO DE CADENA DE CUSTODIA

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN 53
FORMATOS 75

CAPÍTULO VIII

LEGISLACIÓN ACERCA DE LA CADENA DE CUSTODIA

CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL 143
CADENA DE CUSTODIA 151

Municipio de Linares
Centro de Salud de Linares
Jorge Zambrano E.S.E.
Nit: 814.006.620-7 - Tel. 7287456

HISTORIAS CLINICAS

DATOS PERSONALES

FECHA 6 - agosto - 2014

NOMBRES Maria Ismenia

APELLIDOS Chamorro Erazo

TIPO IDENTIFICACION C.C. [X] T.I. [ ] R.C. [ ] NUMERO 27302971

C.E. [ ] H.S. [ ] A.S. [ ] PAS [ ] EXPEDIDO EN Linares

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 20 MES 05 AÑO 1971

LUGAR DE NACIMIENTO Linares

SEXO M [ ] F [X]

TIPO DE EDAD A [X] M [ ] D [ ]

VALOR 32

ESTADO CIVIL
- CASADO(A) [ ]
- SOLTERO(A) [ ]
- UNION LIBRE [ ]
- VIUDO(A) [ ]
- OTRO [X]

ASEGURADORA

Emssanar

TIPO DE VINCULACION
- CONTRIBUTIVO [ ]
- SUBSIDIADO [X]
- VINCULADO [ ]
- PARTICULAR [ ]
- OTRO [ ]

NIVEL EDUCATIVO
- PRIMARIA [X]
- SECUNDARIA [ ]
- UNIVERSITARIA [ ]
- OTRO [ ]

OCUPACION

DIRECCION DE RESIDENCIA Linares BARRIO Golgota

CIUDAD Linares DEPARTAMENTO Nariño TEL.

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE TEL.

NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE

TELEFONO PARENTESCO

I.P.S. CENTRO DE SALUD LINARES

HISTORIA CLINICA Nº ODONTOLOGICA: 27301971 0

FECHA: DIA 11 MES 05 AÑO 2002

DATOS PERSONALES:

NOMBRE: Chamorro Erazo Mª Ismenia DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 27302971

CARNET Nº Emssanar ESTRATO: 1 ESTADO CIVIL: Casada OCUPACION: Ama de casa

DIRECCION VIVIENDA: Linares TELEFONO:

EDAD: 31 años RESPONSABLE DEL PACIENTE: Ella misma

REGIMEN SUBSIDIADO: X CONTRIBUTIVO: ☐ VINCULADO: ☐ BENEFICIARIO: ☐

MOTIVO DE LA CONSULTA:

☐ DOLOR ☐ ESTETICA ☐ FUNCION ☐ CONTROL ☐ OTRO

"para calzarse"

ANAMNESIS GENERAL:

ANTECEDENTES PERSONALES:

No	1. HOSPITALIZACIONES	No	12. QUIRURGICOS
No	2. NEUROLOGICOS	No	13. VENEREOS
No	3. RESPIRATORIOS	No	14. DERMATOLOGICOS
No	4. CARDIOVASCULARES	No	15. HEPATICOS
No	5. ORGANOS DE LOS SENTIDOS	No	16. ENDOCRINOS
No	6. GASTROINTESTINALES	No	17. OSEOS
No	7. MUSCULARES	No	18. TRAUMATICOS
No	8. UROGENITALES	No	19. FIEBRE REUMATICA
No	9. INMUNOLOGICOS	No	20. GINECO-OBSTETRICOS
No	10. HEMATOLOGICOS Y HEMORRAGICOS	No	21. TOXICOS
No	11. PSICOLOGICOS	No	22. ALERGICOS

OBSERVACIONES:

ANTECEDENTES FAMILIARES, HEREDITARIOS Y SOCIO-AMBIENTALES:

Mamá. Murió con cancer

ANTECEDENTES ESTOMATOGNATICOS:

ULTIMA VISITA ODONTOLOGICA: Hace un año

ATENCION RECIBIDA: Operatoria

OBSERVACIONES:

LE HAN APLICADO ANASTESIA LOCAL O GENERAL: X SI ☐ NO

TUVO ALGUNA COMPLICACION CON EL SUMINISTRO DE ESTA? ☐ SI X NO

EPISODIOS HEMORRAGICOS POST-EXODONCIA ☐ SI X NO

OBSERVACIONES:

ESTADO ACTUAL GENERAL

- [Si] 1. TIENE UD. UN ESTADO DE SALUD ACEPTABLE
- [Si] 2. SE ENCUENTRA BAJO TRATAMIENTO MEDICO
- [No] 3. RECIBE MEDICAMENTOS O DROGAS
- [No] 4. SE ENCUENTRA BAJO CUIDADOS MEDICOS ESPECIALIZADOS
- [No] 5. TIENE ALGUN PROBLEMA ALERGICO EN CURSO
- [Si] 6. SE ENCUENTRA EN EMBARAZO
- [Si] 7. TIENE ALGUN HABITO

OBSERVACIONES: 2. Embarazo 6. 7 meses de embarazo 7. Onicofagia

EXAMEN FISICO GENERAL

TENSION ARTERIAL: _____ F. RESPIRATORIA _____ PULSO _____

F. CARDIACA: _____ TEMPERATURA _____ PESO 76 Kilos

GRUPO SANGUINEO: _____ RH: _____

OBSERVACIONES: _____

ASPECTOS ANORMALES

1. FACIES	7. PALADAR	13. ENCIAS
2. CARA Y CUELLO	8. LENGUA	14. OROFARINGE
3. GANGLIOS	9. PISO BUCAL	15. AMIGDALAS
4. A.T.M.	10. FRENILLOS	16. SENOS MAXILARES
5. LABIOS	11. MUCOSA ORAL	17. NARIZ - CUELLO
6. MUSCULOS MASTICATORIOS	12. GLANDULAS SALIVALES	

OBSERVACIONES: _____

EXAMEN DE OCLUSION

[ ] 1. APIÑAMIENTOS [ ] 2. DIASTEMAS [ ] 3. FACETAS DE DESGASTE

TIPO DE MORDIDA _____ CLASE DE ANGLE _____

OBSERVACIONES: _____

EXAMEN DE ATM

[ ] ASIMETRIAS	[ ] DESVIACIONES MANDIBULARES	[ ] ESPASMOS
[ ] SALTOS	[ ] DOLOR PRE-AURICULAR	[ ] AUMENTO APERTURA
[ ] RUIDOS	[ ] DISMINUCION APERTURA	[ ] MOVIMIENTOS ANORMALES

OBSERVACIONES: _____

EXAMEN GINGIVAL BASICO

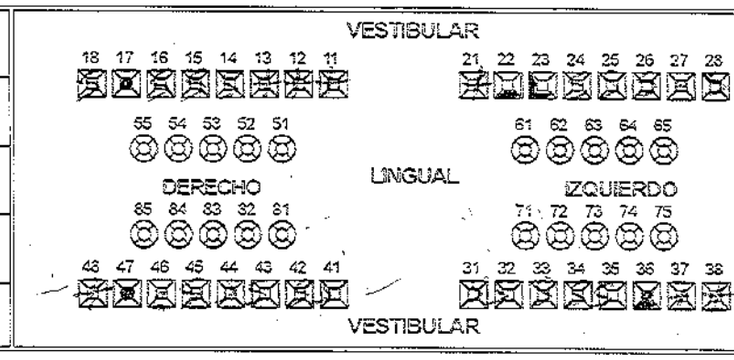
[ ] AUMENTO VOLUMEN GINGIVAL	[ ] GINGIVORRAGIA	[ ] FISTULAS
[ ] PRESENCIA IRRITANTES LOCALES	[ ] RETRACCIONES	[ ] FESTONES
[ ] SACOS O BOLSAS PERIODENTALES	[ ] CAMBIO TEXTURA	[ ] HALITOSIS
[ ] COLORACION ANORMAL	[ ] OTROS	

ANALISIS - CONDUCTA: _____

EXAMEN DENTAL

CONVENCIONES:

EXTRACCION INDICADA		PUENTE	
PERIODONCIA		URGENTE	
CORONA COMPLETA		CARIES O RECIDIVIA	
ENDODONCIA		SIN ERUPCIONAR	
OBTURADO		EXTRAIDO	



- ☐ CAMBIO DE COLOR
- ☐ MANCHAS INTRINSECAS
- ☐ MANCHAS EXTRINSECAS
- ☐ CAMBIO TAMAÑO
- ☐ CAMBIO POSICION
- ☐ CAMBIO NUMERO
- ☐ CAMBIO FORMA
- ☐ FRACTURAS
- ☐ OTRAS PATOLOGIAS

ANALISIS - CONDUCTA: _____

EXAMENES COMPLEMENTARIOS

☐ RADIOGRAFIAS ☐ EXAMENES DE LABORATORIO ☐ BIOPSIA ☐ OTROS

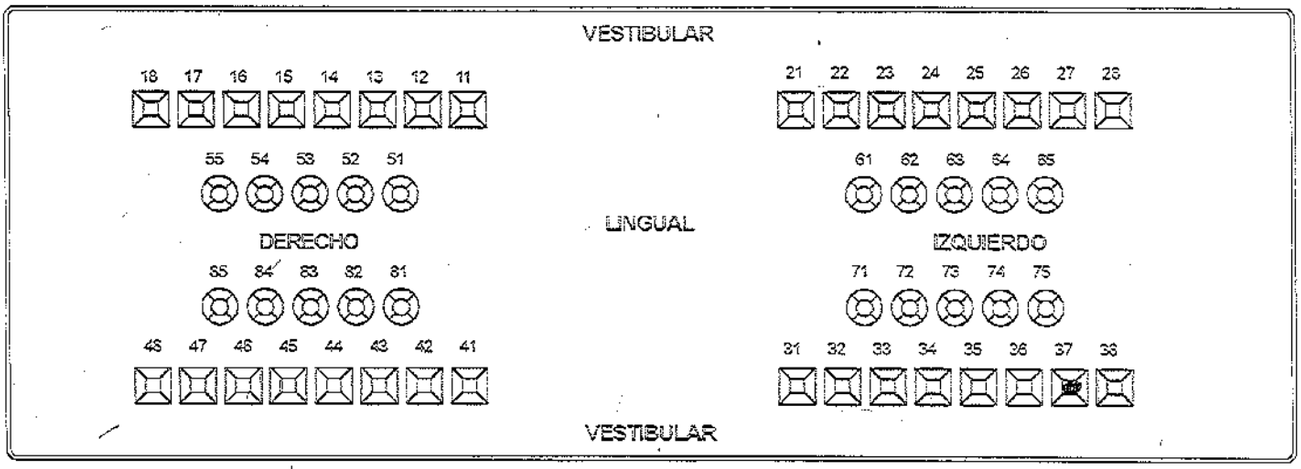
OBSERVACIONES: _____

INTERPRETACION RADIOGRAFICA: _____

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

CA. 370
CI. 270 - 460 V
CR.

CURSO DEL TRATAMIENTO



PLAN DE TRATAMIENTO:

PREVENCION: Motivación ptc, Ed cepillado, instrucción en H.O

PERIODODONCIA: Terapia Básica, C-2-B.

ENDODONCIA:

OPERATORIA DENTAL: Amalgama 370
Resina 270 – 460V

REHABILITACION:

CIRUGIA:

ORTODONCIA:

ASPECTOS FINANCIEROS DEL TRATAMIENTO

PREVENCION:
PERIODONCIA:
ENDODONCIA:
OPERATORIA DENTAL:
REHABILITACION:
CIRUGIA:

COSTO TOTAL $

ACEPTACION PACIENTE

Ismenia Chamorro
FIRMA

C.C. No 27 502 971 (Cuarez)

FIRMA ODONTOLOGO

FECHA	SIENTE	TRATAMIENTO EJECUTADO
11-Mayo-002		Apertura Hc, Educación en Salud oral / Detartraje
13-Mayo-2004		Control de placa B-Detartraje. /
24-06-2004	370	amalgama
7-11-2007	+	Revelado de placa control placa 31% y profilaxis
16-10-2008	24(6M)	Se aplica sobre obturación con fresa redonda
	23(D).	Se acondiciona con ácido Autograbante al 37% durante 15 seg., se lava y seca por el doble de tiempo, se aplica Adhesivo y se fotopolimeriza por 20 seg. luego se obtura con Resina fotopolimerizable durante 40 Seg. se realiza Ajuste de Oclusión.

© Cedarte Tel. 7225884

SJZ Jorge Zambrano E.S.E.
Nit: 814.006.620-7 Tel: 7287456

CONTROL DE PLACA BACTERIANA.

No HC: 21-CLINICA 27 30 29 7 1

APELLIDOS Y NOMBRES: Chamorro Tamara

EDAD: 35 AÑOS

	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	
																	VESTIBULAR
																	LINGUAL
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	VESTIBULAR

	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	
											VESTIBULAR
											LINGUAL
	85	84	83	82	81	71	72	73	74	75	VESTIBULAR

# DIENTES PRESENTES	26
# SUPERFICIES PIGMENTADAS	33

OBSERVACIONES: Recomendación Técnica de cepillado % 31% FECHA: 11-09-2007

	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	
																	VESTIBULAR
																	LINGUAL
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	VESTIBULAR

	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	
											VESTIBULAR
											LINGUAL
	85	84	83	82	81	71	72	73	74		VESTIBULAR

# DIENTES PRESENTES	
# SUPERFICIES PIGMENTADAS	

OBSERVACIONES: % FECHA:

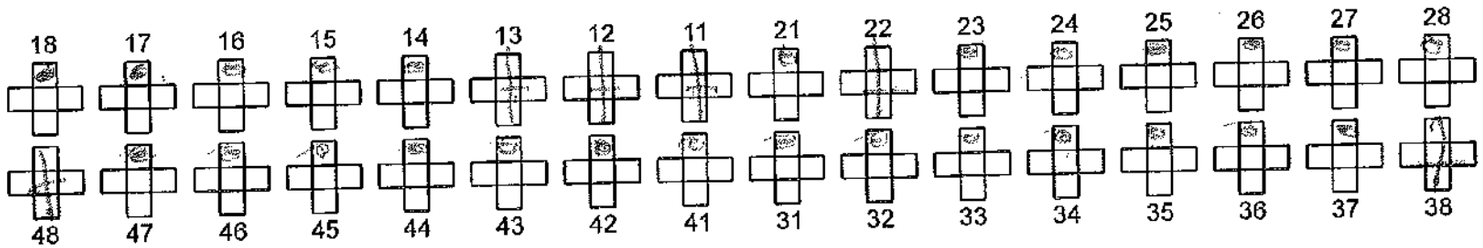
F-SEIPS02-002

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
NIT. 814006620-7 TEL. 7287455

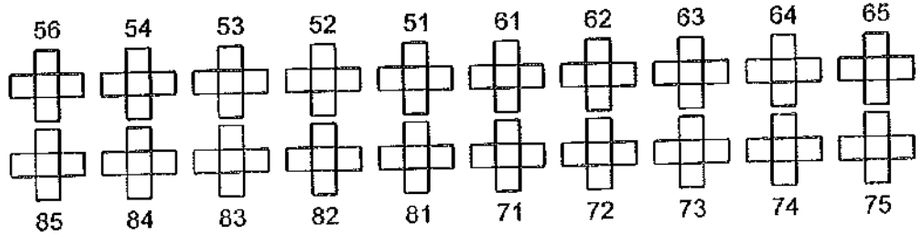
CONTROL DE PLACA BACTERIANA

No. HISTORIA CLINICA

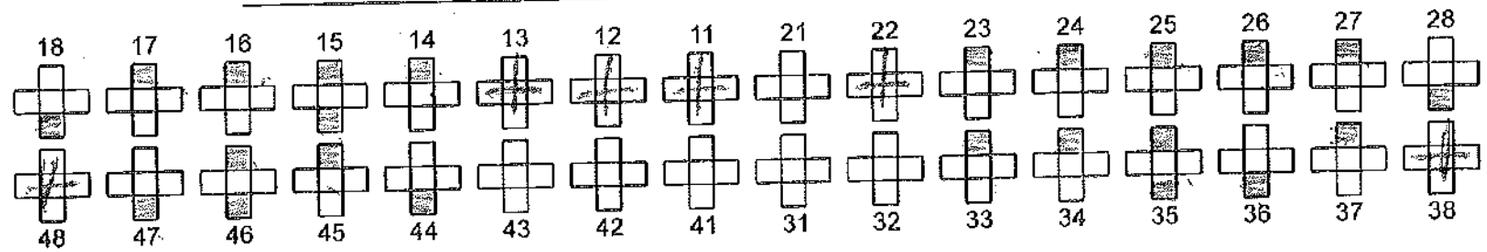
Apellidos: Chamorro Erazo Nombres: Monica Estrella Edad: 40



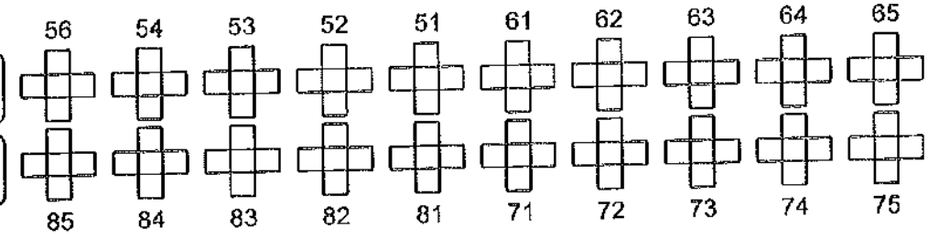
No. De Dientes Presentes	26
No. Superficies pigmentadas	26



OBSERVACIONES: % 25 % FECHA 12 | 04 | 2012.



No. De Dientes Presentes	26
No. Superficies pigmentadas	24



OBSERVACIONES: Hacer los higiene. % 23. FECHA 22 Mayo. 2014.

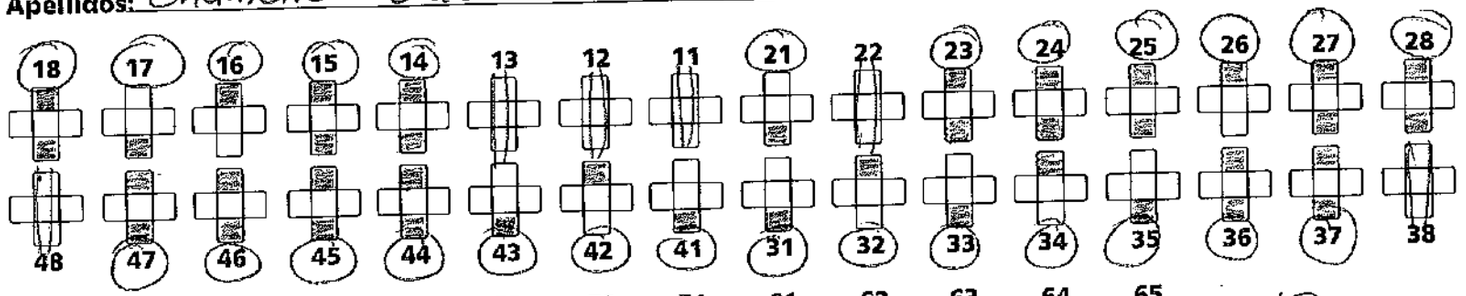
E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tel. 7287456

CONTROL DE PLACA BACTERIANA

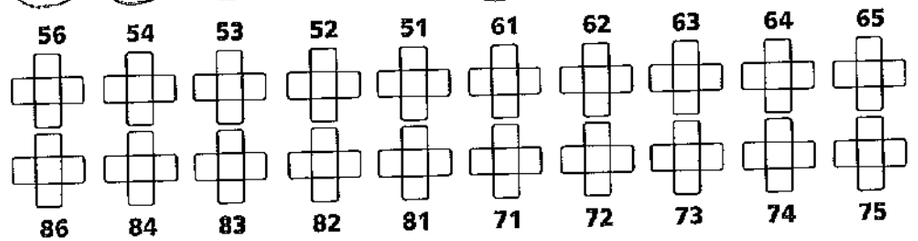
No. HISTORIA CLÍNICA 27329

127

Apellidos: Chamono Erazo Nombres: Nana Ismaia. Edad: 47



VESTIBULAR
LINGUAL
VESTIBULAR



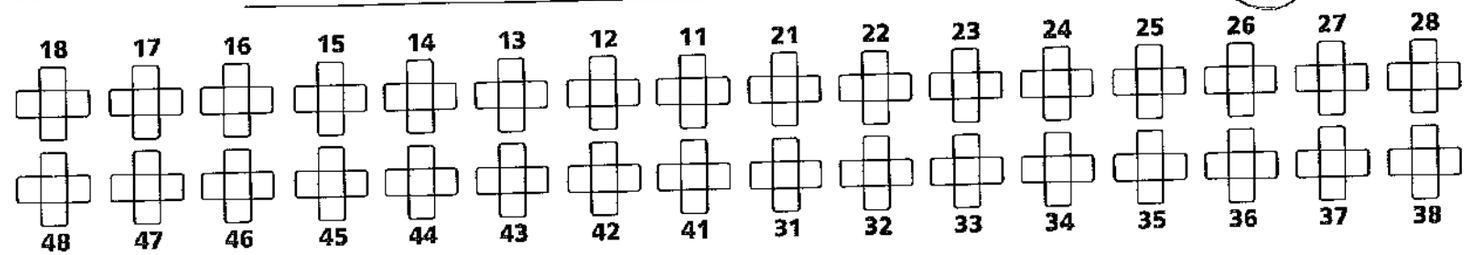
VESTIBULAR
LINGUAL
VESTIBULAR

No. De Dientes Presentes	26
No. Superficies pigmentadas	40

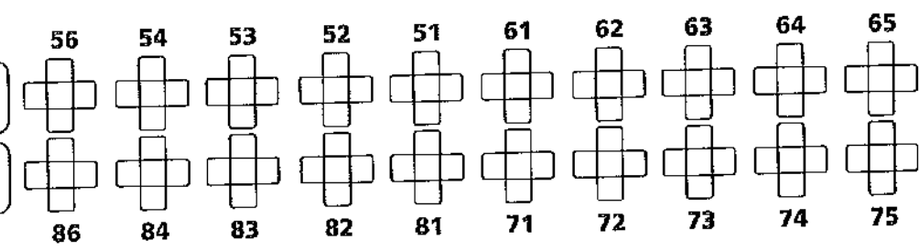
Andrea Dorada
ODONTÓLOGA
Reg. 52 - 921

% 38 FECHA D 28 M 07 A 2018

OBSERVACIONES:



VESTIBULAR
LINGUAL
VESTIBULAR



VESTIBULAR
LINGUAL
VESTIBULAR

No. De Dientes Presentes	
No. Superficies pigmentadas	

% FECHA D M A

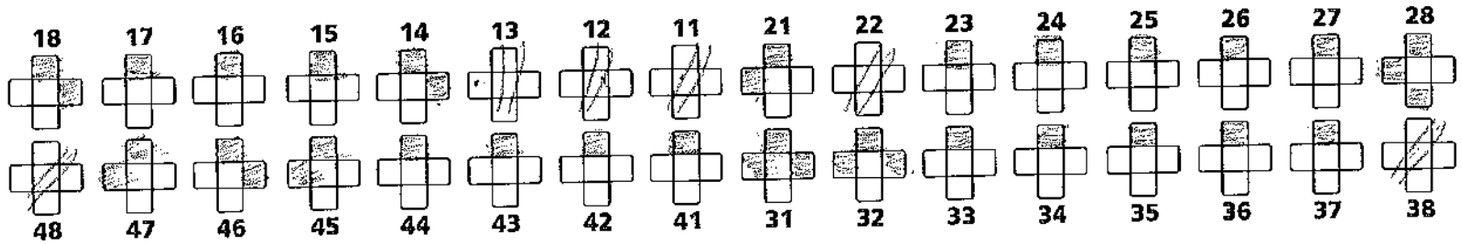
OBSERVACIONES:

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tel. 7287456

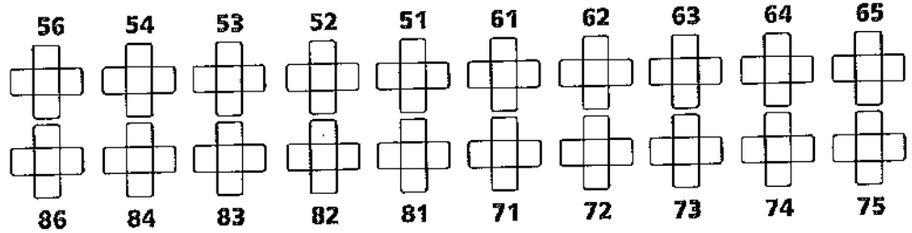
CONTROL DE PLACA BACTERIANA

No. HISTORIA CLÍNICA 2730297

Apellidos: Chamorro Erazo Nombres: Maria Ismenia Edad: 44.



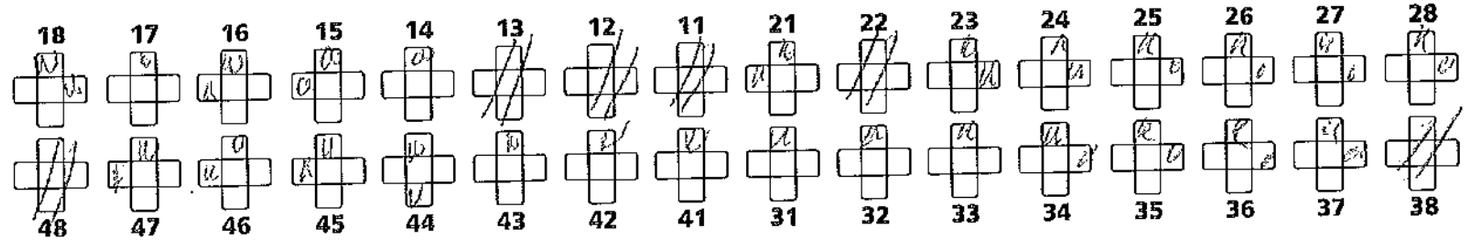
No. De Dientes Presentes	26
No. Superficies pigmentadas	38



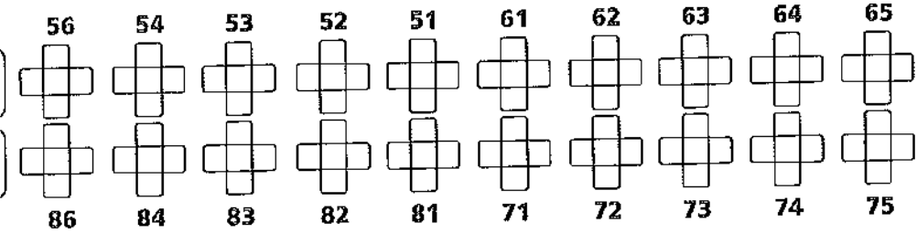
Gladis Caicedo A.
HIGIENISTA ORAL
Reg. 318

OBSERVACIONES:

% 36% FECHA 15 04 2016
D M A



No. De Dientes Presentes	26
No. Superficies pigmentadas	44



DR. LUIS ARTURO PEREIRA
ODONTÓLOGO
R.P. 52 2162

OBSERVACIONES:

% 42% FECHA 12 Julio 16
D M A

CONSENTIMIENTOS PARA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGICOS

Nombre del paciente: María Ismenia Chamorro Erazo.

Fecha: 21.04.20 Yo: María Ismenia Chamorro

Identificado con cédula de ciudadanía No. 27302971 de: Linares

En pleno uso de mis facultades mentales, libre y conscientemente declaro que:

1. Se me ha informado sobre la naturaleza, beneficios y riesgos posibles de los diferentes procedimientos que me realizarán.
2. Me han sido resueltas todas las dudas e interrogantes que he formulado.
3. He conversado con el odontólogo sobre el propósito del procedimiento, la posibilidad de que pueda surgir o desarrollarse complicaciones, los riesgos previsibles que puedan estar involucrados y posibles métodos alternativos de tratamiento.
4. Habiendo dado mi consentimiento, libero por la presente al odontólogo a cargo del procedimiento de responsabilidades con respecto a los riesgos, reacciones o resultados desfavorables inmediatos o tardíos de imposible o difícil previsión.

He leído cuidadosamente este formulario antes de firmarlo y he tenido la oportunidad de interrogar a mi operador sobre cualquier duda aquí consignada.

Paciente: Maria Ismena Chamorro Erazo

C.C. No. 27302971 de: Linares N

Odontólog@: Vanessa Flores Vanessa Morán ODONTOLOGA

Acudiente o persona responsable: _____

C.C. No. _____ de: _____

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tels.: 8183192 8183190

HISTORIA CLÍNICA No. 27302971

ODONTOLÓGICA

FECHA: 13 02 14

Nombre: Maria Ismenia Chamorro Erazo

FECHA	DIENTE	TRATAMIENTO EJECUTADO
13-FEBRERO-14	25OP MOD	Paciente Asiste a Consulta Odontologica Para Continuar con el tratamiento de Operatoria se realiza retiro de caries, se Aplica dycal como protector pulpar y Coltosol como Cemento Temporal x 8 dias en Obturacion Para retirar la obturacion definitiva. Egresa en buen estado de salud general.
		Dr. Felix Chavez Bolaños ODONTOLOGO U. NACIONAL Reg. S2-060 * Ismenia Chamorro E
Marzo-04-14	25OP MOD	Paciente Asiste a Consulta odontologica Para Continuar con el tratamiento de Operatoria, Se realiza retiro de caries, Aplicacion de Ionomero de vidrio como protector pulpar, obturacion definitiva en Resina de fotocurado x 40 seg del 25 x oclusal x palatino Control de oclusion se pide Egresa en buen estado de salud general.
		Viviana Paz Rodriguez Odontologa USC Reg. 2008 * Ismenia Chamorro
8-Marzo/14	Koil. 45(0).	Paciente ingresa a consulta en buen estado de salud se realiza retiro de caries, profundas Canicular protector pulpar con dycal y se obtura con Ionomero vidrio Cuello I de oclusion Egresa en buen estado de salud. Ismenia Chamorro.
		Dr. Felix Chavez Bolaños ODONTOLOGO U. NACIONAL Reg. S2-060

RIESGO PSICOSOCIAL SR (NO) SP (NO)

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tels.: 8183192 8183190

HISTORIA CLÍNICA No. 27302971
ODONTOLÓGICA

FECHA 17-03-14

Maria Ismenia Chamorro Cruz

FECHA	DIENTE	TRATAMIENTO EJECUTADO
		Paciente Asiste a Consulta Odontologica Para Continuar Con el Tratamiento de Ortodoncia
17-Marzo-2014		Se realiza Rbs de Cons. Aplicación de Torundas de algodon Como Protector Pulpar
	150	Obturación definitiva en Resina de Fotocurado
	K021	x 4S Sup del 15 x cara Oclusal Control de oclusión. Se pide Egreso en buen estado de Salud general
		Adriana Paz Rodriguez Odontologa USC Reg 2698 Ismenia Chamorro.
26-Marzo-2014.		Paciente Asiste a Consulta odontologica Para Continuar Con el Tratamiento de Ortodoncia se
	340M	realiza Rbs de Cons, Aplicación de Torundas
	K021	de algodon Como Protector pulpar Obturación definitiva en Resina de Fotocurado x 40 Sup del 34 x cara Oclusal Control de oclusión Se pide Egreso en buen estado de Salud general
		Adriana Paz Rodriguez Odontologa USC Reg 2698 * Ismenia Chamorro
08-Abril-2014.		Paciente Asiste a Consulta odontologica Para
	33DL	Continuar Con el Tratamiento de Ortodoncia se
	K021	realiza Rbs de Cons, Aplicación de Torundas de algodon Como Protector pulpar, Obturación definitiva en Resina de Fotocurado x 40 Sup del 33 x Cara Lingual Polimerización x 40 Sup Se dan recomendaciones Egresa en buen estado de Salud general.
		Adriana Paz Rodriguez Odontologa USC Reg 2698 Ismenia Chamorro

RIESGO PSICOSOCIAL SR (NO) SP (NO)

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
NIT. 8140006620-7 TEL. 7267456

HISTORIA CLINICA No. 27362971
ODONTOLOGICA

FECHA: 14 DIA | 05 MES | 10 AÑO

" Ismenia Chamorro"

FECHA	DIENTE	TRATAMIENTO EJECUTADO
		estratos y fotopolimerización x 40 segundos, se realiza prueba de oclusión y se pule. Egresa en buenas condiciones generales. Pendiente continuar con el tto de operatoria.
		-Ismenia Chamorro
19-05-10	36(O) K021	Paciente que acude a consulta odontológica para continuar con el tratamiento de operatoria, se realiza retiro de lesión cariosa, preparación de la cavidad, se realiza Restauración en amalgama, se pule, egresa en buenas condiciones generales. Pendiente continuar con el tratamiento de operatoria.
		-Ismenia Chamorro
22-05-10	25(O) K021	Paciente que acude a consulta odontológica para continuar con el tratamiento de operatoria, se realiza retiro de lesión cariosa de diente 25 superficie oclusal, se realiza preparación de cavidad, proceso de desmineralización lavado y secado, aplicación de adhesivo y fotopolimerización, aplicación de Resina A-35 por estratos y fotopolimerización x 40 segundos, se realiza prueba de oclusión y se pule. Egresa en buenas condiciones generales. Pendiente continuar con el tratamiento de operatoria.
		-Ismenia Chamorro
02-06-10	34(M) K021	Paciente que acude a consulta odontológica para continuar con el tratamiento de operatoria, se realiza retiro de lesión cariosa de diente 34 superficie mesial y oclusal se prepara cavidad, se realiza proceso de desmineralización lavado y secado, aplicación de adhesivo y fotopolimerización, aplicación de Resina A-3 por estratos y fotopolimerización x 40 segundos. Se pule. Paciente egresa en buenas condiciones generales. Pendiente continuar con el tratamiento de operatoria.
		-Ismenia chamorro

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
NIT. 814006620-7 TEL. 7287456

HISTORIA CLINICA No.
ODONTOLOGICA

FECHA: DIA MES AÑO

FECHA	DIENTE	TRATAMIENTO EJECUTADO
6/3/12	14 om	paciente q! Asiste a consulta odontologica para continuar tratamiento. se realiza retiro de caries profunda del 14 oclu-Dist, se aplica protector pulpar dical, se obtura-liza, lavado, secado, aplicación de adhesivo fotopolimerización, aplicación de Resina Fotopolimerización. pulido control de oclusión. Egresa en buen estado de salud general Adriana Paz Rodriguez Odontologa USC Reg. 2698 Ismenia Chamorro
8/3/12	26-27 O 2021	paciente q! Asiste a consulta odontologica para continuar tratamiento. se retira caries se prepara cavidad, se. Aplica protector pulpar y se obtura en Amalgama. Tallado y control de oclusion. Egresa en buen estado de salud. General Adriana Paz Rodriguez Odontologa USC Reg. 2698 Ismenia Chamorro
12-abril/12		Pte ingresa a consulta en buen estado de Salud se realiza control placa bacteriana con indice 2.5% profilaxis y detartraje en cuadrante inferior, se da instrucciones de cepillado bucal en 2 cm. Ismenia Chamorro
21-01/2014.	28 MP 2021	Paciente Asiste a Consulta odontologica Para Continuar con el tratamiento de operatoria se realiza retiro de caries Aplicación de dical como protector pulpar obturación definitiva en Resina de Foturado x 40 seg se da recomendaciones, Egresa en buen estado de Salud general Adriana Paz Rodriguez Odontologa USC Reg. 2698 Ismenia Chamorro

Prevalencia de Caries	CPO				CEO			
	No. Dientes	26	Cariados	4	No. Dientes		Cariados	
	Obturados	7	Perdidos	6	Obturados		Perdidos	

ALTERACIONES PULPARES

Diente	Signos y Síntomas	Dignóstico
Ninguno	Ninguno	Sano

ORDENES DE SERVICIO

Fecha	Tipo de Orden	Análisis de resultados

PLAN DE TRATAMIENTO

Dignóstico: Caries Activa Cavitacional
Apinamiento superior e Inferior
Calculos
Gingivitis asociada a placa bacteriana

Atención Requerida Prioritario

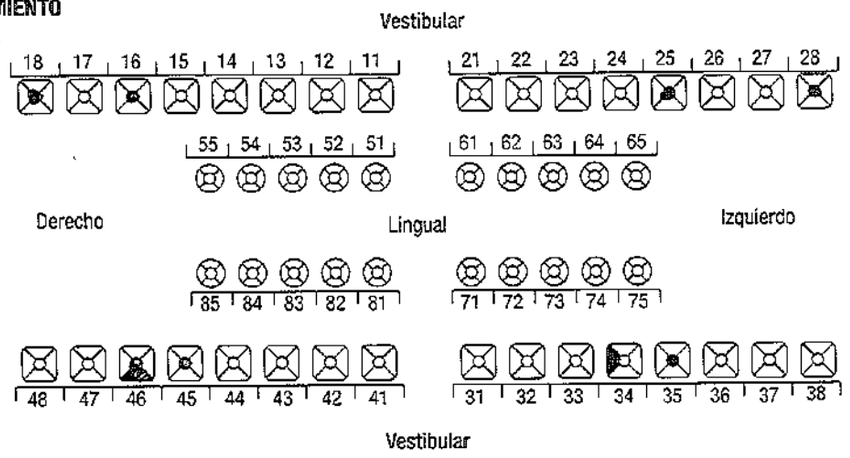
1. Operatoria Dental: 18(O), 06(O), 25(O), 46(OV), 28(O), 35(O), 45(O), 84(cm)
2. Endodoncia: No Requiere
3. Exodoncia: No Requiere
4. Periodoncia: PB · profilaxis
5. Cirugia: No Requiere
6. Rehabilitación: No Requiere
7. Otros: Requiere detartraje

Observaciones: Pasiente tiene prótesis parcial superior

ODONTOLOG@

Nombres y Apellidos	Registro y Cédula	Firma
Ynesis Flores	A0852592I7	

EVOLUCION DE TRATAMIENTO
ODONTOGRAMA



DESCRIPCION DE TRATAMIENTOS EJECUTADOS

FECHA	DIENTE	DIAGNOSTICO	PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS REALIZADOS	NOMBRES Y REGISTRO PROFESIONAL DEL ODONTOLOGO	FIRMA DEL PACIENTE
21-04-20	46 (OXV)	K021	Paciente que acude a consulta odontológica. Se realiza Historia Clínica completa. Se da charla educativa y motivación en Técnica de cepillado, uso de seda dental, enjuague bucal y dieta Saludable Además se enseña a la paciente como debe cuidar y limpiar su aparato protésico. Se procede a realizar retiro de lesión cariosa de diente 46 superficie oclusovestibular, Se realiza Restauración en amalgama Se prueba oclusión y se pule. Egresa en buenas condiciones generales. Se le recomienda continuar con el tratamiento de operatoria.	Maria Ismenia Chamorro Erazo Vanessa Morán ODONTOLOGA	
		K036			
		K073			
21-04-20			Se realiza Retiro de trabajo provisional Interior instrucciones de Aseo bucal y seda dental, Egresa en buen estado de salud	Gladis Caicedo ENFERMERA	
06-05-20	28 (O)	K021	Paciente que acude a consulta odontológica para continuar con el tratamiento de operatoria, Se realiza retiro de lesión cariosa, Se realiza Restauración en amalgama, se pule. Egresa en buenas condiciones generales. Pendiente continuar con el tratamiento de operatoria	Vanessa Morán ODONTOLOGA Maria Ismenia Ch	
13-05-20	45 (O)	K021	Paciente que acude a consulta odontológica para continuar con el tratamiento de operatoria, Se realiza retiro de caries, desmineralización lavado y secado, aplicación de adeso y fotopolimerización, aplicación de Resina A3.5 por	Vanessa Rosero ODONTOLOGA REG 5	
	35 (O)	K021			

Oclusión y ATM	1. Facetas Desgaste	2.Ruidos	3. Desviación	4. Limitación apert.	5. Dolor	6. T. Mordida	7. Clase Angle
	Si ☐ No ☒	Si ☐ No ☒	Si ☐ No ☒	Si ☐ No ☒	Si ☐ No ☒	Si ☒ No ☐	clase I

Observaciones: (b) Mordida normal.

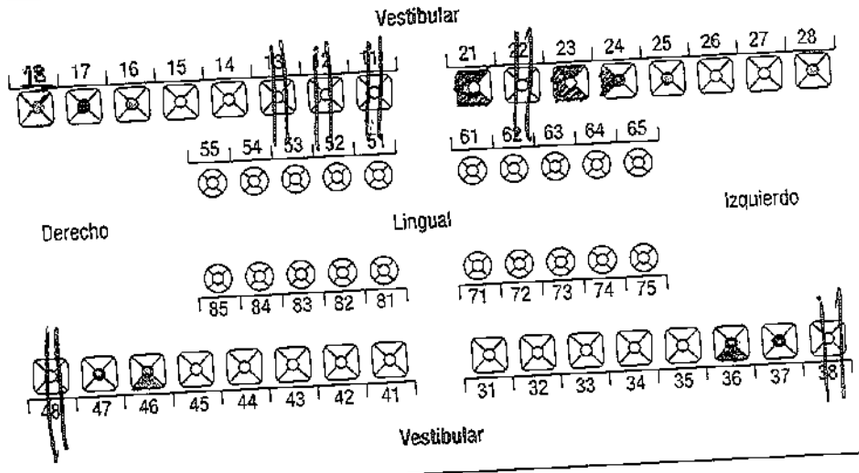
Alteración Periodontal	Encías	Diente / Zona	1. Volumen	2.Textura	3. Sangrado	4. Exudado	5. Irritantes Locales
	Marginal		aumentado	brillante	no	Si	Calculos
	Adherida						

Movilidad																
	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
Bolsa																
Movilidad																
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
Bolsa																

Diagnóstico y Observaciones: Gingivitis asociada a placa bacteriana

OTRAS ALTERACIONES	DIENTES	DIAGNOSTICO
De Color	Ninguno	Sano
De Tamaño		
De la Erupción		
De Desarrollo		
De Posición		
Por Trauma		

Simb	Condiciones	Color
▬	Caries o Recurrencia	Rojo
■	Obturado	Azul
⬭	Corona Completa	Azul
=	Prótesis Existentes	Azul
x	Extacción indicada	Rojo
-	Sin Erupcionar	Azul
ll	Perdido	Azul
△	Endodoncia indicada	Rojo
△	Endodoncia realizada	Azul



Antecedentes Odontológicos: Fase higiénica-operatoria

Ultima visita Odontológica: Hace 2 años

Complicaciones: Ninguna

E.S.E. JUAN PABLO II MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620 - 7 Tel.728 7456

HISTORIA CLINICA DE ATENCION ODONTOLOGICA

No. Identificación Historia: 27302971 | Fecha: Dia 21 Mes 04 Año 2010
Aseguradora: Emssanar | Tipo de Usuario: 1. Contributivo ☐ 2. Subsidiado ☒ 3. Vinculado ☐ | 1. Particular ☐ 2. Otros ☐

DATOS PERSONALES

1er. Apellido: Chamorro | 2do. Apellido: Era30 | Nombres: María Ismenis | Sexo: M ☐ F ☒ | Edad: 38
Documento de Identificación: Tipo: RC ☐ TI ☐ CC ☒ Otro ☐ No. 27302971
Estado Civil: Soltero ☒ Casado ☐ Divorsiado ☐ Viudo ☐ U.Libre ☐ Otros ☐
Fecha de Nacimiento: 20 05 1971
Dirección: Sector las Lajas | Municipio: Linares | Departamento: Nariño | Tel: 3104942909 | Ocupación: Amadecasa

RESPONSABLE DEL USUARIO

Nombres y Apellidos | Relación | Dirección | Tel.

Motivo de Consulta: "Revision General de los dientes"

DATOS Y ANTECEDENTES MEDICOS

		Observaciones
1. Tratamiento médico actual/medicación	no	
2. Cardiovasculares	no	
3. Respiratorios	no	
4. Hepáticos	no	
5. Endocrinos	no	
6. Genitourinarios (Ginecoobstrétricos)	2	Partos normales
7. Gastro Intestinales	no	
8. Neurológicos	no	
9. Transtornos de Coagulación	no	
10. Osteoarticulares / traumáticos	no	
11. Alergias	no	
12. ETS	no	
13. Psicológicos	no	
14. Otros	no	
15. Antecedentes Familiares	no	

EXAMEN FISICO GENERAL

FC 80x' FR 20x' TA 120/80 T° 36°C Peso 75kg Tipo de Sangre: A+

EXAMEN ESTOMATOLOGICO

Estructura	Observaciones	Diagnóstico
1. Labios	Competencia labial, tonicidad, color, textura, humedad normal.	sano
2. Mejillas	Tonicidad muscular normal. Sin lesion.	sano
3. Surco Vestibular	profundidad normal. Sin lesion	sano
4. Proceso Alveolar	Descontinuo, altura osea disminuida sin lesion.	Atrofia de Reborde Alveolar
5. Paladar Duro	Amplitud y profundidad normal. Sin lesion.	sano
6. Paladar Blando	Arco palatogloso y palatofaringeo normal	sano
7. Piso de Boca	Sin nodulaciones, indoloro a la palpacion. sin lesion	sano
8. Lengua	Dorso, vientre, bordes laterales normales. movilidad normal.	sano
9. Glándulas Salivales	Cantidad y calidad teresa normal. color transparente.	sano
10. Maxilares	Sin discrepancias.	sano
11. Hábitos	Ninguno.	Ninguno.

Observaciones: Ninguno.

COPROLÓGICO

HISTORIA CLÍNICA | | | | | | |

NOMBRE: Esmeria Chamorro

SERVICIO: _____ CAMA: _____

FECHA: 26.02-04.

Municipio de Linares
Centro de Salud de Linares
Jorge Zambrano E.S.E.
Nit: 814.006.620-7 - Tel. 7287456

LABORATORIO CLÍNICO

URGENTE ☐ REGULAR ☐

PARASITOLÓGICO	MICRO - QUÍMICO	BACTERIOLÓGICO
NPI Color : Consistencia	PH AZUCARES REDUCTORES SANGRE OCULTA GRASAS NEUTRAS ALMIDONES LEVADURAS MOCO LEUCOCITOS HEMATIES	Flora bacteriana : Normal.
OBSERVACIOBES:		

BACTERIOLOGA

COPROLÓGICO

HISTORIA CLÍNICA

NOMBRE: Esmeria Chamorro.

SERVICIO: _____ CAMA: _____

FECHA: 27-02-09

Municipio de Linares
Centro de Salud de Linares
Jorge Zambrano E.S.E.
Nit: 814.006.620-7 - Tel. 7287456

LABORATORIO CLÍNICO

URGENTE ☐ REGULAR ☐

PARASITOLÓGICO	MICRO - QUÍMICO	BACTERIOLÓGICO
N P I Color: Cafe Consistencia Blanda	PH AZUCARES REDUCTORES SANGRE OCULTA GRASAS NEUTRAS ALMIDONES LEVADURAS MOCO LEUCOCITOS HEMATIES	Flora bacteriana: normal
OBSERVACIOBES:		

BACTERIOLOGA

3012

Municipio de Linares
Centro de Salud de Linares
Jorge Zambrano E.S.E.
Nit: 814.006.620-7 - Tel. 7287456

LABORATORIO CLÍNICO

NOMBRE: Gmenia Chamorro

FECHA: 21-02-09.

Frotis Faringeo: Flora bacteriana: Normal

Koh / uñas: Negativo para hongos.

BACTERIÓLOGA
PAOLA ANDREA RUALES M.
BACTERIOLOGA
Universidad del Valle
Reg. 2357

392

COPROLÓGICO

HISTORIA CLÍNICA | | | | | | |

NOMBRE: Esmeralda Chamorro

SERVICIO: _____ CAMA: _____

FECHA: _____

Municipio de Linares
Centro de Salud de Linares
Jorge Zambrano E.S.E.
Nit: 814.006.620-7 - Tel. 7287456

LABORATORIO CLÍNICO

URGENTE ☐ REGULAR ☐

PARASITOLÓGICO	MICRO - QUÍMICO	BACTERIOLÓGICO
NPI	PH	Flora bacteriana: normal
	AZUCARES REDUCTORES	
	SANGRE OCULTA	
	GRASAS NEUTRAS	
	ALMIDONES	
	LEVADURAS	
	MOCO	
Color: Cafe	LEUCOCITOS	
Consistencia: blanda	HEMATIES	
OBSERVACIOBES: Restos alimenticios +		

BACTERIOLOGA
Universidad del Valle
Reg. 2037

8

CONSENTIMIENTOS PARA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS ODONTOLOGICOS

Nombre del paciente: María Ismenia chamorro erazo

Fecha: 21-feb-2018 Yo: Ismenia chamorro

Identificado con cédula de ciudadanía No. 27302971 de: Linares

En pleno uso de mis facultades mentales, libre y conscientemente declaro que:

1. Se me ha informado sobre la naturaleza, beneficios y riesgos posibles de los diferentes procedimientos que me realizarán.
2. Me han sido resueltas todas las dudas e interrogantes que he formulado.
3. He conversado con el odontólogo sobre el propósito del procedimiento, la posibilidad de que pueda surgir o desarrollarse complicaciones, los riesgos previsibles que puedan estar involucrados y posibles métodos alternativos de tratamiento.
4. Habiendo dado mi consentimiento, libero por la presente al odontólogo a cargo del procedimiento de responsabilidades con respecto a los riesgos, reacciones o resultados desfavorables inmediatos o tardíos de imposible o difícil previsión.

He leído cuidadosamente este formulario antes de firmarlo y he tenido la oportunidad de interrogar a mi operador sobre cualquier duda aquí consignada.

Paciente: Ismenia Chamorro

C.C. No. 27302971 de: Linares N.

Odontólog@: _____

Acudiente o persona responsable: _____

C.C. No. _____ de: _____

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tels.: 8183192 8183190

HISTORIA CLÍNICA No. 27 304 9 71
ODONTOLÓGICA

FECHA		
15	04	16

Chamorro Erazo Mónica Ismenia

FECHA	DIENTE	TRATAMIENTO EJECUTADO
15-Abril-2016		Puesto mayor de edad ingresa a consulta odontología en buen estado de salud.
Hora	2:30pm.	Se realiza control de placa bacteriana con Suministro de gotas de revelador quien lo dirige por todas las superficies de los dientes con la lengua se enjuaga con agua y con la ayuda de un espejo de mano. Se le indican las superficies pigmentadas se registran en formato y se calcula el índice de O'Leary propiedades con cepillo y pasta profiláctico.
	2036.	Se observa cálculos supragingival en los cuadrantes I-II-III-IV se explica se dan instrucciones de cepillado BBS pasa control en 6 meses
		Gladis Caicedo A. HIGIENISTA ORAL Reg. 318
		Ismenia Chamorro.
17 Mayo/17	2036.	Paciente mayor de edad ingresa a consulta odontología en buen estado de salud se realiza control de placa suministro gotas reveladoras, se pide que con la ayuda de la lengua la distribuya por los dientes, se lava con agua y se identifican las superficies pigmentadas con la ayuda de espejo de mano, se registra en formato y se calcula índice de O'Leary 42%, propiedades en cepillo y pasta profiláctico, se educa en salud oral, luego se procede a realizar destartraje en cuadrante superior I II e inferior III IV, se cambia, se recomienda que durante el día no consuma alimentos muy calientes, control en 1 año, paciente egresa en buen estado de salud.
		DR. LUIS ARTURO PEREIRA ODONTÓLOGO R.P. 52 2192 Ismenia Chamorro.

RIESGO PSICOSOCIAL SR (_) SP (_)

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tels.: 8183192 8183190

HISTORIA CLÍNICA No. 27302971
ODONTOLÓGICA

FECHA: 24 04 14

Nombre: Ysmenia Chamorro Perez

FECHA	DIENTE	TRATAMIENTO EJECUTADO
		Paciente Asiste a Consulta odontológica para Continuar
24-Abril-2014	36V	Con el tratamiento de Obturación se realiza toma de
		Rx, Aplicación de Tenorma de vidrio como
	Fol	Protesis para Obturación definitiva en Resina de
		Fotocurado x 40 seg del 36 x Instalación profi.
		mensual x 000 sin Control de Oclusión se pide Egresa
		en buen estado de Salud general.
		Dr. Felix Chávez Bolaños ODONTOLOGO U. NACIONAL Reg. 52-0601 - Ysmenia chamorro
22-Mayo-14		Paciente Asiste Consulta Odontológica de
		Pulpectomia en SUA onl Se realiza
		Control de placa bacteriana Con un índice de 25%
		Se realiza Profilaxis dentaria Ispropyalcol x
		1 anestesia Infiltrativa Con carpule Control a
		1 año Egresa en buen estado de salud
		Dr. Felix Chávez Bolaños ODONTOLOGO U. NACIONAL Reg. 52-0601 - Ysmenia Chamorro
Julio-24-2014		Paciente que acude a consulta odontológica por consulta externa,
	22(VdP)	Se encuentra a nivel de diente 22 cavidad desalojada
	cavidad	VdP, se procede a acondicionarla, se realiza proceso de
	desalojada	desmineralizacion lavado y secado, Aplicación de adesivo
		y fotopolimerizacion, Aplicación de Resina A-3 por estratos
		y fotopolimerizacion x 40 segundos - Control de oclusión
		y pulido. Egresa en buenas condiciones generales.
		Dr. [illegible] ODONTOLOGO [illegible] NACIONAL Reg. 52-[illegible] Ysmenia Chamorro
Octubre-23-2014 -		Paciente que acude a consulta odontologica con cavidad desalojada de
	22(VdP)	diente 22 VdP, se procede a acondicionarla, se realizo proceso de
	desalojo=	desmineralizacion lavado y secado, Aplicación de adesivo y
		fotopolimerizacion, Restauracion definitiva en Resina A3.5
		por estratos y fotopolimerizacion x 40 segundos Se controla
		oclusión y se pide. Egresa en buenos condiciones generales.
		José Félix Chávez ODONTOLOGO UNIVERSIDAD NACIONAL Ysmenia Chamorro

RIESGO PSICOSOCIAL SR (NO) SP (NO)

E.S.E. JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. $14.006.620-7 Tels.: $183192 $183190

No. Identificación Historia	Fecha
27302971	Día 21 Mes 02 Año 2018
Aseguradora	**Tipo de Usuario**
Emssanar	1. Contributivo ☐ 1. Particular ☐ 2. Subsidiado ☒ 2. Otros ☐ 3. Vinculado ☐

HISTORIA CLÍNICA DE ATENCIÓN ODONTOLOGICA

DATOS PERSONALES

1er. Apellido	2.do Apellido	Nombres	Sexo	Edad
Chamorro	Enazo	María Ismenia	M ☐ F ☒	46

Documento de Identificación	Estado civil	Fecha de Nacimiento
Tipo: RC ☐ TI ☐ CC ☒ Otro	Soltero ☒ Divorsiado ☐ U. Libre ☐	20 05 1971
No. 27302971	Casado ☐ Viudo ☐ Otros ☐	

Dirección	Municipio	Departamento	Tel:	Ocupación
Las Lajas	Linares	Nariño	3152145583	ama de casa.

RESPONSABLE DEL USUARIO

Nombres y Apellidos	Relación	Dirección	Tel.

Motivo de Consulta: "para una calza"

DATOS ANTECEDENTES MÉDICOS

		Observaciones
1. Tratamiento medico actual / medicación	NO	
2. Cardiovasculares	NO	
3. Respiratorios	NO	SR(-) SP(-)
4. Hepáticos	NO	
5. Endocrinos	NO	
6. Genitourinarios (Ginecoobstrétricos)	NO	
7. Gastro Intestinales	SI	2 partos normales
8. Neurológicos	NO	
9. Transtornos de Coagulación	NO	
10. Osteoarticulares / traumáticos	NO	
11. Alergias	NO	
12. ETS	NO	
13. Psicológicos	NO	
14. Otros	NO	
15. Antecedentes Familiares	SI	papá hipertenso - mamá Cancer estómago

EXAMEN FÍSICO GENERAL

Talla: 1.55 FC 60x' RF 20x'' TA 120/80 T° 36°C Peso 74 kg Tipo de Sangre: O+

EXAMEN ESTOMATOLÓGICO

Estructura	Observaciones	Diagnóstico
1. Labios	normal	Sano
2. Mejillas	normal	Sano
3. Surco Vestibular	profundidad normal	Sano
4. Proceso Alveolar	descontinuo altura osea. disminuido. sin lesión	atrofia de reborde alveolar.
5. Paladar Duro	Amplitud y profundidad normal	Sano
6. Paladar Blando	normal	Sano
7. Piso de Boca	normal	Sano
8. Lengua	movilidad normal	
9. Glándulas Salivales	normal	Sano.
10. Maxilares	normal	Sano.
11. Hábitos	ninguno	ninguno

Observaciones: violencia sexual: NO
Maltrato familiar: NO.

CC: 27302971

Oclusión y ATM	1. Facetas Desgastes	2. Ruidos	3. Desviación	4. Limitación apert	5. Dolor	6. T. Mordida	7. Clase Angre
	Si ☐ No ☒	Si ☐ No ☒	Si ☐ No ☒	Si ☐ No ☒	Si ☐ No ☒	Si ☐ No ☐	No determinada.

Observaciones:

Alteración Periodontal	Encías	Diente / Zona	1. Volumen	2. Textura	3. Sangrado	4. Exudado	5. Irritantes Locales
	Marginal		Aumentado	brillante	poco	poco	sí
	Adherida						

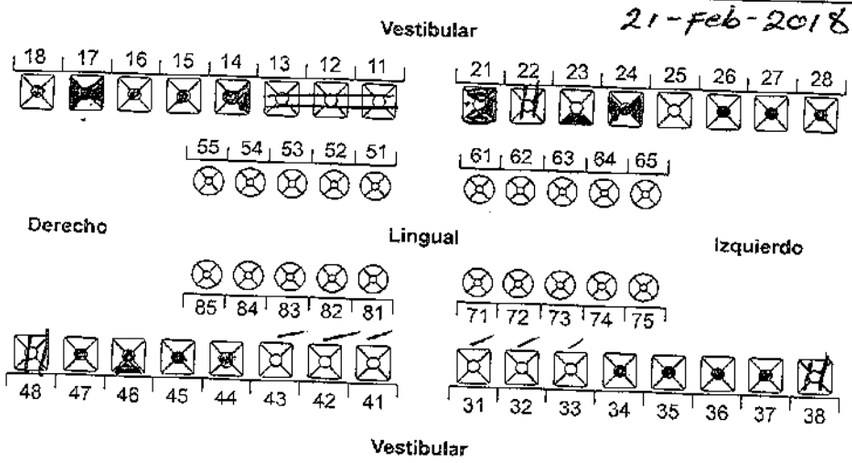
MOVILIDAD																
BOLSA	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
MOVILIDAD																
BLOSA	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Diagnóstico y Observaciones:
gingivitis asociada a placa bacteriana.

OTRAS ALTERACIONES	DIENTES	DIAGNOSTICO
De Color		
e Tamaño		
De la Erupción		
De Desarrollo		
De Posición		
Por Trauma	25	Fractura Coronal

21-Feb-2018

Simb	Condiciones	Color
▭	Caries o Recurrencia	Rojo
□	Obturado	Azul
⬭	Corona Completa	Azul
=	Prótesis Existentes	Azul
X	Extracción Indicada	Rojo
–	Sin Erupcionar	Azul
II	Perdido	Azul
△	Endodoncia Indicada	Rojo
△	Endodoncia realizada	Azul



Antecedentes Odontológicos: Fase higienica - operatoria.

Ultima visita Odontológica hace 8 meses.

Complicaciones: ninguna.

	E.S.E. JUAN PABLO II MUNICIPIO DE LEBRIJA NIT 890680620 - 7	Código: FOC80	
		COD. 535	SERIE 37.20

CONSENTIMIENTO DE INFORMADO PARA REALIZAR CIRUGIAS ORALES

Por medio del presente yo _____ Autorizo al Doctor _____ para realizar el siguiente procedimiento: _____

El Doctor (a) me ha explicado el tratamiento antes mencionado, así como sus posibles complicaciones.
Yo entiendo que este es un procedimiento efectivo, pero que hay otras formas de tratamientos disponibles incluyendo la posibilidad de no realizar ningún tratamiento.
El Dr. (a) me ha explicado que existe la posibilidad de ciertos riesgos al realizar este procedimiento los cuales pueden ser:

1. Hormecimiento en el labio, encía o lengua del lado que se realice la operación y que estos síntomas pueden durar varios días, meses y en casos raros ser permanentes.
2. El desarrollo de una infección post-operatoria, la cual requerirá de tratamiento adicional.
3. Dolor, inflamación y/o hemorragia durante o después de la operación, por lo cual el paciente necesita de varios días de recuperación.
4. Fractura de raíces durante la operación, la cual necesitara de una cirugía más extensa para removerla (valoración de cirujano maxilofacial).
5. Presencia de moretones o desgarres de los tejidos bucales vecinos debido a la manipulación de los mismos.
6. Perforación del seno nasal (cavidad normal localizada arriba de los dientes superiores) lo cual requerirá de una cirugía mayor.
7. Apertura limitada de la boca por varios días o incluso semanas, con la posibilidad de una dislocación de la articulación temporomandibular.
8. Fractura de instrumentos durante la operación.
9. Daño a dientes o restauraciones adyacentes.
10. En caso de que alguna condición imprevista surja durante el procedimiento y esto requiera de un tratamiento diferente al antes ya mencionado o la intervención de un especialista, yo autorizo al Odontólogo, especialista o a cualquiera de sus colaboradores a que realicen dicho procedimiento, cuando en su opinión profesional este sea necesario.
11. También que se deben de tener en cuenta las recomendaciones pre-quirúrgicas y post-quirúrgicas como: **No** consumir bebidas alcohólicas, **No** tomar medicamentos que contengan ácido acetil salicílico, **No** recibir sol, **No** recibir sereno, **No** fumar, **No** realizar actividades que requieran esfuerzo físico, **No** realizar enjuagues con productos diferentes al recomendado por el odontólogo, Ingerir bebidas frías, guardar reposo, colocarse hielo local por 48 horas, lavar con solución salina o isodine bucofaríngeo después de la exodoncia, evitar las comidas calientes, estar pendiente de cualquier cambio que se presente e informar inmediatamente al Odontólogo.

No deje de consultar si tiene alguna pregunta.

Autorización:

Nombre completo _____ No. C.C _____

Firma del paciente: _____

Fecha: _____

Firma del Doctor: _____

JUAN PABLO II	E.S.E JUAN PABLO II MUNICIPIO DE LINARES NIT- 814006620 - 7	Código: FOSBO COD. 535 | SERI 37.2

CONSENTIMIENTO DE INFORMADO PARA REALIZAR CIRUGÍAS ORALES

Por medio del presente yo: Maria Ismenia Chamorro Autorizo al Doctor: camila Vela para realizar el siguiente procedimiento: Exodoncia d/(28) Dx. Pulpa pulpar Px. Nulo.

El Doctor (a) me ha explicado el tratamiento antes mencionado, así como sus posibles complicaciones.
Yo entiendo que este es un procedimiento efectivo, pero que hay otras formas de tratamientos disponib incluyendo la posibilidad de no realizar ningún tratamiento.
El Dr. (a) me ha explicado que existe la posibilidad de ciertos riesgos al realizar este procedimiento los cuales pueden ser:

1. Adormecimiento en el labio, encía o lengua del lado que se realice la operación y que estos síntomas pueden durar varios días, meses y en casos raros ser permanentes.
2. El desarrollo de una infección post-operatoria, la cuál requerirá de tratamiento adicional.
3. Dolor, inflamación y/o hemorragia durante o después de la operación, por lo cual el paciente necesita de varios días de recuperación.
4. Fractura de raíces durante la operación, la cual necesitara de una cirugía más extensa para removerla (valoración de cirujano maxilofacial).
5. Presencia de moretones o desgarres de los tejidos bucales vecinos debido a la manipulación de los mismos.
6. Perforación del seno nasal (cavidad normal localizada arriba de los dientes superiores) lo cual requerirá de una cirugía mayor.
7. Apertura limitada de la boca por varios días o incluso semanas, con la posibilidad de una dislocación de la articulación temporo mandibular.
8. Fractura de instrumentos durante la operación.
9. Daño a dientes o restauraciones adyacentes.
10. En caso de que alguna condición imprevista surja durante el procedimiento y este requiera de un tratamiento diferente al antes ya mencionado o la intervención de un especialista, yo autorizo al Odontólogo, especialista o a cualquiera de sus colaboradores a que realicen dicho procedimiento, cuando en su opinión profesional este sea necesario.
11. También que se deben de tener en cuenta las recomendaciones pre-quirúrgicas y post-quirúrgicas como: **No** consumir bebidas alcohólicas, **No** tomar medicamentos que contengan acido acetil salicílico, **No** recibir sol, **No** recibir sereno; **No** fumar, **No** realizar actividades que requieran esfuerzo físico, **No** realizar enjuagues con productos diferentes al recomendado por el odontólogo. Ingerir bebidas frías, guardar reposo, colocarse hielo local por 48 horas, irrigar con solución salina o isodine bucofaríngeo después de la exodoncia, evitar las comidas calientes, estar pendiente de cualquier cambio que se presente e informar inmediatamente al Odontólogo.

No deje de consultar si tiene alguna pregunta.

Autorización:

Nombre completo: Maria Ismenia Chamorro No. C.C 27302971

Firma del paciente: Ismenia Chamorro

Fecha: 22-11-2018.

Firma del Doctor: Ma. Camila Vela Lopez
ODONTOLOGA
R.M. 1030639525
FUSM

Prevalencia de Caries	CPO = 25				CEO			
	No. Dientes	26	Cariados	6	No. Dientes		Cariados	
	Obturados	13	Perdidos	6	Obturados		Perdidos	

ALTERACIONES PÚLPARES

Diente	Signos y Sintomas	Diagnostico

ORDENES DE SERVICIO

Fecha	Tipo de Orden	Análisis de resultados

PLAN DE TRATAMIENTO

Diagnóstico: · Caries Activo (1) Sistémico ASA I
(2) gingivitis Simple asociada a placa bacteriana.
(3) cálculos.
(4) Caries Activo.

Atención Requerida

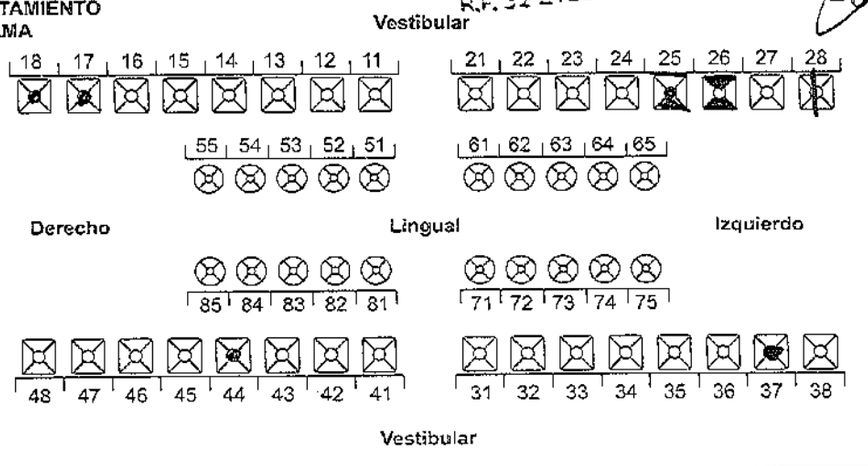
1. Operatoria Dental: 190 + 170MD - 140M - 210DP - 240MD - 440
2. Endodoncia: no requiere
3. Exodoncia: (28).
4. Periodoncia: Ambientación periodontal
5. Cirugía: no requiere
6. Rehabilitación: no requiere
7. Otros: Educación en salud oral.

Observaciones: Paciente Tiene prótesis parcial Superior.

ODONTÓLOGO

Nombres y Apellidos	Registro y Cédula	Firma
Luis Pereira.	DR. LUIS ARTURO PEREIRA ODONTÓLOGO R.P. 34-2102	

EVOLUCIÓN DE TRATAMIENTO
ODONTOGRAMA



DESCRIPCIÓN DE TRATAMIENTOS EJECUTADOS

FECHA	DIENTE	DIAGNOSTICO	PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS REALIZADOS	NOMBRES Y REGISTRO PROFESIONAL DEL ODONTÓLOGO	FIRMA DEL PACIENTE
21-Feb-2018			paciente mayor de edad que asiste a consulta odontológica para continuar con tratamiento, se realiza reevaluativo de historia clínica completa, se realiza diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento, se da educación en higiene oral y dieta saludable.		
		K021			
	18O		se realiza retiro de caries oclusal en diente 18, conformación de la cavidad, proceso de desmineralización, lavado y secado - aplicación de adhesivo y fotocurado - obturación en Resina B2 - P60 - y fotocurado, control de oclusión y pulido. Pendiente continuar tratamiento. Egresa en buen estado general.	DR. LUIS ARTURO PEREIRA ODONTÓLOGO R.P. 52-162-162	Sonia Chamorro
21-03-18	25op	K021	Paciente mayor de edad de sexo femenino que asiste a consulta odontológica para continuar tratamiento, Presenta Fractura en diente 25 superficie oclusa Palatina - Conformación de cavidad, aplica ionómero como base intermedia, Fotocurado. desmineralización, lavado y secado. aplicación de adhesivo y Fotocurado. obturación en Resina A3.5 y fotocurado. Prueba de oclusión y Pulido - Pendiente Continuar tratamiento. Egresa en buen estado general.	DR. LUIS ARTURO PEREIRA ODONTÓLOGO R.P. 52-162-162	Sonia Chamorro

E.S.E. JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit:814.006.520 - 7 Tel:8183192

HISTORIA CLINICA No. ODONTOLOGICA: 27302971

FECHA: 28 07 18

Maria Ismenia Chalmeno

FECHA	DIENTE	TRATAMIENTO EJECUTADO
		Paciente mayor de edad que asiste a Consulta
28-Julio-2018		Consulta Odontologica Para Control de promoción
		y prevención, se realiza Control de placa bacteriana
Peso 79	K036	suministrando gotas reveladoras. Se le pide que
Talla 155		las distribuya con la lengua por todas las
Hora 1030am		superficies dentales, se le explica con espejo de
F.D N°0		mano las superficies teñidas de rojo, se calcula el
		Indice oleary 38% se realiza Profilaxis con pasta
		y cepillo Profilactico, se enjuaga se da educación
		en el uso del cepillado y uso de seda dental.
		Se realiza detartraje con Curetas en cuadrante
		Superior I, II VE Inferior III IV, se dan
		recomendaciones de mejorar los hrabitos orales, control
		en 1 año 28-Julio-2019 se remite a
		Odontologia, Paciente egresa en buen estado
		de Salud General.
		Andrea Dorado ODONTOLOGA Reg. 52 - 921 — Ismenia Chalmeno
22-11-2018	28 EX.	Paciente mayor de edad de sexo femenino de 48
	K083 -	años de edad que asiste a consulta odontologica
		para tratamiento de diente 28 con diagnostico
		Pulpo Periodontal, se Anestesia con Lidocaina +
		Epinefrina 1:80.000 2 cartuchos con técnica infiltrativa,
		se Aisla el diente en todo su contorno de las mucosas
		Circundantes se desprende el periodonto, marginal y
		nivel del cuello del diente ademas se usan retenedores
		Ligeros numero 8 de elevación en el mesial oclusal y
		por debajo del Brackets 150 se entra debajo de la
		encia con el objeto de subir el diente a nivel del
		cuello del diente para evitar la fractura de la corona
		Luego con elevador recto grueso delgado, al
		eje del diente con pequeños movimientos rotatorios
		y desprende el diente de su hueso Alveolar, tracción
		exodoncica propiamente dicha, se revisa el Alveolo se le
		pide al Paciente que muerda una gasa estéril x 10
		minutos se dan recomendaciones verbales y escritas, se medica
		con Amoxicilina de 500 mg tomar 1 cada 8 horas x 5 días N°15
		y Dexametasona de 50 mg tomar 1 cada 6 horas x 3 días
		Paciente egresa en buen estado de salud General.
		Ma. Camila Ortiz Lopez ODONTOLOGA R.M. 1[illegible] — Ismenia Chalmeno

RIESGO PSICOSOCIAL FUSM SR (—) SP (—)

E.S.E. JUAN PABLO II
JUAN PABLO II + MUNICIPIO DE LINARES
Nit:814.006.620 - 7 Tel:8183192 8183190

HISTORIA CLINICA No. ODONTOLOGICA: 27302971

FECHA: 03 04 2018

- María Ismenia Chamorro -

FECHA	DIENTE	TRATAMIENTO EJECUTADO
ABRIL-03-2018	26(D) K021 (V) cuello D.	Paciente que asiste a consulta Odontológica Por consulta externa, En diente 26, se realiza retiro de caries Secundaria Superficie Palatina, Confirmación de la cavidad; se aPlica Ionomero Como Base Intermedia. Por superficie Vestibular cuello descubierto, se procede a realizar recubrimiento de él, realizamos a nivel de las superficies Proceso desmineralizacion lavado y secado, Adesivo y fotocurado. Resina A3 (P100) y fotocurado. Control de oclusión y Pulido. Egresa en Buenestado General. Pendiente continuar con el Rto de Operatoria.— Ismenia Chamorro.
20-ABRIL-2018	25(V) cuello Des.	Paciente que asiste a consulta odontológica Para continuar con el Rto de Operatoria, diente 25, con cuello descubierto, causal de sensibilidad Frente a cambios térmicos. Se realiza recubrimiento de él: Desmineralización lavado y secado, Adesivo y fotocurado, resina A3 S (P100) y fotocurado. Se Pule. Egresa en Buen estado General. Pendiente continuar con el Rto de Operatoria— Ismenia Chamorro
28-junio/18	K021 37(O)	Paciente mayor de edad ingresa a consulta odontológica de Buen estado de Salud, Paciente refiere sintoma fotosensibles térmicos, en diente 37, se retira obturación, en amalgama, retiro de Caries Profunda, Activa, se aplica ionómero de vidrio Como base intermedia, fotocurado por 40 segundos, proceso de desmineralización, lavado, secado, aislamiento relativo, aplicación de adhesivo y Fotocurado por 20 segundos y obturación en Resina P60 - TB2 y Fotocurado por 40 segundos. Control de oclusión y Pulido. Pendiente continuar tratamiento. Egresa en buen estado general. / / / / / Ismenia Chamorro

Andrea Dorada
ODONTOLOGA
Reg. [illegible]

RIESGO PSICOSOCIAL SR (—) SP (—)

E.S.E. JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit: 814.005.620 - 7 Tel: 8155192 8155190

HISTORIA CLINICA No. ODONTOLOGICA 27 30 [illegible]

Chamorro Erato María Ismenia

FECHA	DIENTE	TRATAMIENTO EJECUTADO
06-12-2018	44(0)	Paciente menor de edad, de sexo femenino que asiste a consulta odontológica para continuar con tratamiento. En diente 44 se retira caries oclusal - conformación de cavidad. Proceso de desmineralización. lavado, secado. aislamiento relativo - aplicación de adhesivo y fotocurado por 20 segundos. obturación en Resina A3 Flow y fotocurado por 40 segundos. Control oclusión y pulido. Pendiente - Continuar tratamiento. Egresa en buen estado general.
		Ismenia Chamorro
		ODONTOLOGA RM 1030639525 UUSM
04-junio-19	17(0)	Paciente mayor de edad, de sexo femenino que asiste a consulta odontológica para continuar con tratamiento. En diente 17 se retira Caries secundaria oclusal - conformación de cavidad. lavado - secado - Proceso de desmineralización. lavado - secado. aislamiento relativo - aplicación de adhesivo y fotocurado por 20 segundos. obturación en Resina A3-5 flow y fotocurado por 40 segundos. Control y ajuste oclusal. Pendiente continuar con tratamiento. Egresa en buen estado general.
		Erica Daniela Ortiz Ortiz Odontóloga UCC Reg 2947307
		Ismenia Chamorro

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.005.620 - 7
Tel. 8193192
8193190

HISTORIA CLINICA No.
ODONTOLOGICA

FECHA	DIENTE	TRATAMIENTO EJECUTADO

COPROLOGICO 2338

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: Limania Chamorro

SERVICIO: Cext. CAMA:

FECHA:

I.P.S. CENTRO DE SALUD - LINARES
TEL : 7287456
CODIGO: 524110016

LABORATORIO CLINICO

URGENTE ☐ REGULAR ☐

PARASITOLOGICO	MICRO - QUIMICO	BACTERIOLOGICO
N.P.I	PH	
	AZUCARES REDUCTORES	
	SANGRE OCULTA	
	GRASAS NEUTRAS	
	ALMIDONES	
	LEVADURAS	
	MOCO	
	LEUCOCITOS	
	HEMATIES	

OBSERVACIONES: Cafe - Blando

BACTERIOLOGA

UROANALISIS 1338

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: Imeny Chamorro

FECHA:

I.P.S. CENTRO DE SALUD - LINARES
TEL : 7287456
CODIGO: 524110016

LABORATORIO CLINICO

URGENTE ☐ REGULAR ☐

CARACTERISTICAS GENERALES		SEDIMIENTO	
	RESULTADO		RESULTADO
COLOR	Amarillo	BACTERIAS	escasa
ASPECTO	ligeramente turbio	LEUCOCITOS X CAMPO	—
PH	6.5	CELULA X C...	0-1
DENSIDAD	1030	HEMATIES X C	
ALBUMINA		CILINDROS X C	
GLUCOSA		CRISTALES	
ACETONA		MOCO	
HEMOGLOBINA			
NITRITOS			
OBSERVACIONES:			

BACTERIOLOGA

I P S
CENTRO DE SALUD
LINARES

TEL : 7287456
CODIGO: 524110016

LABORATORIO CLINICO 2338

NOMBRE: Ismania Chamorro

FECHA: _____ DEL 2000

Glicemia Basal: 69.8 mg/dl

BACTERIOLOGO (A)

HEMATOLOGIA 2338

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: Jimena Chamorro

SERVICIO: Cxt CAMA:

FECHA: 24 ENE. 2017

I.P.S. CENTRO DE SALUD - LINARES
TEL.: 7287456
CODIGO: 524110016

LABORATORIO CLINICO

URGENTE ☐ REGULAR ☐

HEMATOCRITO	39	%	R. DIFERENCIAL		TP
HEMOGLOBINA	13.1	mg %	SEG.		TBT
HEMATIES		x mm³	NEUTROFILOS	80 %	T SANGRIA
LEUCOCITOS	8050	x mm³	LINFOCITOS	16 %	FIBRINOGENO
PLAQUETAS		x mm³	MONOCITOS	4 %	GRUPO SANGUINEO A
RETICULOCITOS		%	EOSINOFILOS	%	RH POSITIVO
NORMOBLASTOS		%	BASOFILOS	%	
			CAYADOS	%	
			BLASTOS	%	
			V.S.G. (WESTERGREEN)		mm/1/2 hora mm/1 hora

OBSERVACIONES:

BACTERIOLOGA

I P S
CENTRO DE SALUD
LINARES

TEL : 7287456
CODIGO: 524110016

2077

LABORATORIO CLINICO

NOMBRE: Ma Ismenia Chamorro

FECHA: 19 - Dic - 01 **DEL 2000**

Prueba de Embarazo (S): Positiva

BACTERIOLOGO (A)

E.S.E. JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES

E.S.E. JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES
ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Fecha de solicitud: 16/10/18

NOMBRE: Ramona Elena Nava EPS: Emssana

IDENTIFICACION: TIPO No 74307841 Edad: 39 Sexo Mas Fem

SERVICIO: Consulta Ext. X Urgencias ☐ Observación ☐ Partos ☐ P y P ☐

Exámenes solicitados: LABORATORIO ☐ RAYOS X ☐ ECOGRAFIA X

AYUDAS DIAGNOSTICAS

Hemograma ☐ Hemoclasificación ☐ Glicemia ☐ Perfil Lipídico ☐ Creatinina ☐ BUN ☐

Bilirrubinas ☐ Acido Urico ☐ VDRL ☐ Factor rematoideo ☐ Citoquímico de Orina ☐

Coprológico ☐ Frotis vaginal ☐ VIH ☐ Ags HB ☐ Hb1 Ac ☐ EKG ☐ Otro: _____

Otro: _____

Resúmen H.C.: 35/ Ecografia Transvaginal

Dx Presuntivo: Hiperplasia Uterina Benigna Código: _____

ANDREA PANDJA
MEDICO GENERAL
C.C. 13.066.751
REG. 5232809

Firma y Sello Médico Solicitante | Firma Personal de laboratorio | Vo. Bo. Referencia y Contrarref.

9

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tel. 7287456

HEMATOLOGÍA
LABORATORIO CLÍNICO

Nombre: Chamorro Erazo Maria Ismenia	H.C. 27.302.941
Servicio:	Reporte No. 1168
Solicita:	Fecha: 21 MAR 2014

Hematocrito:	44 %	Rto. de Leucocitos	6,400 xmm3		
Hemoglobina:	14.2 mg/dl	**DIFERENCIAL**			
Rto. de Plaquetas:	xmm3	Neutrófilos	60 %	Blasto	%
Reticulocitos:	%	Linfocitos	40 %	Promielocito	%
VSG:	mg/1h	Eosinófilos	%	Mielocito	%
Grupo Sanguíneo / RH:		Monocitos	%	Matamiolocito	%
		Basófilos	%		
		Bandas	%		

Observaciones:

Bacteriolog@

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tel. 7287456

BIOQUÍMICA
LABORATORIO CLÍNICO

Nombre: Chamorro Erazo Maria I | H.c: 27-302-971
Servicio: | Reporte no: 1166
Solicita: | Fecha: 21 MAR 2016

ANALISIS	RESULTADO	VALOR/REF	ANALISIS	RESULTADO	VALOR/REF
Glicemia pre.	93	70 a 110 mg/dl	Colesterol Total	184	Hasta 200mg/dl
Glicemia post.			Col-HDL	44	Hasta 35mg/dl R. Elevad >60mg/dl R. bajo
Creatinina - Suero		HOM=0.9-1.3mg/dl MUJ=0.6-1.1 mg/dl	Col-LDL	109	Hasta 130mg/dl
Urea / Bun		15-45 mg/dl	Col-VLDL	31	25-35mg/dl
Acido Úrico-Suero		HOM=3.5-7.2mg/dl MUJ=2.6-6 mg/dl	Triglicéridos	*218	Hasta 150mg/dl
Bilirrubina Total		Hasta 1 mg/dl			
Bilirrubina Directa		0.2 mg/dl			

OBSERVACIONES: * Valor confirmado

BACTERIÓLOGO(A):

Municipio de Linares
Centro de Salud de Linares
Jorge Zambrano E.S.E.
Nit: 814.006.620-7 - Tel. 7287456

2014

Fecha de toma Examen: 28 ABR 2014
Nombre: Chamorro Erazo Maria I. Edad
Fecha de Entrega: 27 302971 Sexo

FROTIS VAGINAL

KoH	positivo
FRESCO	—
TRICOMONAS	—
CELULAS GUIAS	positivo
BLASTOCONIDIAS	—
GRAM VAGINAL	
FLORA PREDOMINANTE	coco bacilos gram variables
PMN:	—
LACTOBACILOS	PRESENTES AUSENTES X

OBSERVACIONES flujo vaginal blanco moderado pH: 6

E.S.E. JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES

FIRMA

Municipio de Linares
Centro de Salud de Linares
Jorge Zambrano E.S.E.
Nit: 814.006.620-7 - Tel. 7287456

Citología

Nº 1895

FICHA DE RESULTADOS DE CITOLOGÍA CERVICOUTERINA

DOC.ID: 27 302 971 INSTITUCIÓN: _____ No. ORDEN: _____ FECHA DE TOMA DD 13 MM 04 AA 04
NOMBRE COMPLETO: Mirna Isabel Cifuentes FECHA DE NACIMIENTO: 20 07 91
ASEGURADORA: Emssanar SGSSS: V S C P O NIVEL: EDAD: 13
DIRECCIÓN O VEREDA: Linares GESTANTE SI No INI.RELAC. EN AÑOS F.U.M: 16 04 04
ESQUEMA: 1a. VEZ: 1-1: 1-1-3: 3-3 FUERA DE ESQUEMA: ES DE CONTROL: X AGO: G 2 P 2 A C V M EN MESES F.U.C: 11
MODO DE PLANIFICACIÓN: Anticonceptivos TIEMPO: 12 meses
PROCEDIMIENTO ANTERIOR EN EL CUELLO UTERINO FECHA DE PROCEDIMIENTO DD MM AA
1. X NINGUNO 2. CAUTERIZAC. 3. HISTEREC. 4. CONIZACIÓN 5. RADIOTERAPIA 6. BIOPSIA
OBSERVACIONES _____

ASPECTO DEL CUELLO
1. AUSENTE 2. SANO 3. ATRÓFICO 4. CONGESTIVO 5. ULCERADO 6. POLIPO 7. MASA
TOMO LA CITOLOGÍA: Cosmedo Bermudez CARGO: Ginecologo

A. CALIDAD DE LA MUESTRA
1. X SATISFACTORIA (Cédulas endocervicales/zona de transformación PRESENTE)
2. SATISFACTORIA (Células endocervicales/zona de transformación AUSENTE)
3. INSATISFACTORIA
4. RECHAZADA POR: MALA FIJACIÓN: MALA PRESERVACIÓN: MALA TINCIÓN: MUY GRUESO:

B. CATEGORIZACIÓN GENERAL
1. X NEGATIVA por lesión intraepitelial o maligna 2. Anomalidades celulares epiteliales 3. Otros

C. ANORMALIDADES EN CELULAS ESCAMOSAS
Células Escamosas Anormales (ASC)
1. De Insignificancia Indeterminada (ASC-US)
2. No Puede Excluirse LIE de Alto Grado (ASC-H)
Lesión Intraepitelial Escamosa de Bajo Grado (LSIL)
3. Sugestivo de Infección por HPV
4. Displasia Leve (NIC I)
Lesión Intraepitelial Escamosa de Alto Grado (HSIL)
5. Displasia Moderada (NIC II)
6. Displasia Severa (NIC III)
7. Con características Sospechosas de Invasión
8. Carcinoma de células Escamosas
9. Presencia de Células Endometriales en Mujeres >=40 años

D. ANORMALIDADES EN CÉLULAS GLANDULARES
1. Células endocervicales atípicas sin ningún otro significado
2. Células endometriales atípicas sin ningún otro significado
3. Células glanduras atípicas sin ningún otro significado
4. Células endocervicales atípicas sospechosas de malignidad
5. Células endometriales atípicas sospechosas de malignidad
6. Células glandulares atípicas sospechosas de malignidad
7. Adenocarcinoma endocervical in situ
8. Adenocarcinoma endocervical
9. Adenocarcinoma edometrial

E. DIAGNOSTICO DESCRIPTIVO
MICROORGANISMOS
1. Tricomonas vaginales
2. Hongos consistente en cándida sp.
3. X Cambio de flora vaginal normal, vaginosis bacteriana
4. Consistente en actinomyces sp.
5. Efectos citopáticos por virus del Herpes simple
6. Otros

F. OTROS HALLAZGOS NEOPLÁSTICOS
7. X Cambios celulares reactivos asociados a inflamación
8. Cambios celulares reactivos asociados as irradiación
9. Cambios celulares DIU
10. Células glandulares post-histerectomia
11. Células endometriales (después de los 40)
VI. CÉLULAS MALIGNAS NO EPITELIALES

OBSERVACIONES _____

NOMBRE QUIEN LEYÓ LA CITOLOGÍA: _____
CARGO: _____ FECHA LECTURA DD 14 MM 8 AA 06

7

Municipio de Linares
Centro de Salud de Linares
Jorge Zambrano E.S.E.
Nit: 814.006.620-7 - Tel. 7287456

Citologia

Nº 1895

FICHA DE RESULTADOS DE CITOLOGÍA CERVICOUTERINA

DOC.ID: 27 308 991 INSTITUCIÓN: _____ No. ORDEN: _____ FECHA DE TOMA (DD MM AA): 13 04 05

NOMBRE COMPLETO: Yenis Del Carmen Ciamosco Pitre FECHA DE NACIMIENTO: 30 12 71

ASEGURADORA: _____ SGSSS: V S C P O NIVEL: _____ EDAD: 33

DIRECCIÓN O VEREDA: Linares GESTANTE SI No INI.RELAC. (EN AÑOS): _____ F.U.M: 6 04 04

ESQUEMA: 1a. VEZ: ☐ 1-1: ☐ 1-1-3: ☐ 3-3 ☐ FUERA DE ESQUEMA: ☐ ES DE CONTROL: ☒ AGO: G 2 P 1 A — C 1 V 1 M — FUC: (EN MESES) 11

MODO DE PLANIFICACIÓN: Preservativos TIEMPO: 12 meses

PROCEDIMIENTO ANTERIOR EN EL CUELLO UTERINO FECHA DE PROCEDIMIENTO: DD MM AA

1. ☒ NINGUNO 2. ☐ CAUTERIZAC. 3. ☐ HISTEREC. 4. ☐ CONIZACIÓN 5. ☐ RADIOTERAPIA 6. ☐ BIOPSIA

OBSERVACIONES _____

ASPECTO DEL CUELLO

1. ☐ AUSENTE 2. ☐ SANO 3. ☐ ATRÓFICO 4. ☐ CONGESTIVO 5. ☐ ULCERADO 6. ☐ POLIPO 7. ☐ MASA

TOMO LA CITOLOGÍA: Carmen Bracho CARGO: Oncologo

A. CALIDAD DE LA MUESTRA

1. ☒ SATISFACTORIA (Cédulas endocervicales/zona de transformación PRESENTE)
2. ☐ SATISFACTORIA (Células endocervicales/zona de transformación AUSENTE)
3. ☐ INSATISFACTORIA
4. RECHAZADA POR: MALA FIJACIÓN: ☐ MALA PRESERVACIÓN: ☐ MALA TINCIÓN: ☐ MUY GRUESO: ☐

B. CATEGORIZACIÓN GENERAL

1. ☒ NEGATIVA por lesión intraepitelial o maligna 2. ☐ Anomalidades celulares epiteliales 3. ☐ Otros

C. ANORMALIDADES EN CELULAS ESCAMOSAS

☐ Células Escamosas Anormales (ASC)
1. ☐ De Insignificancia Indeterminada (ASC-US)
2. ☐ No Puede Excluirse LIE de Alto Grado (ASC-H)

☐ Lesión Intraepitelial Escamosa de Bajo Grado (LSIL)
3. ☐ Sugestivo de Infección por HPV
4. ☐ Displasia Leve (NIC I)

☐ Lesión Intraepitelial Escamosa de Alto Grado (HSIL)
5. ☐ Displasia Moderada (NIC II)
6. ☐ Displasia Severa (NIC III)
7. ☐ Con características Sospechosas de Invasión
8. ☐ Carcinoma de células Escamosas
9. ☐ Presencia de Células Endometriales en Mujeres >=40 años

D. ANORMALIDADES EN CÉLULAS GLANDULARES

1. ☐ Células endocervicales atípicas sin ningún otro significado
2. ☐ Células endometriales atípicas sin ningún otro significado
3. ☐ Células glanduras atípicas sin ningún otro significado
4. ☐ Células endocervicales atípicas sospechosas de malignidad
5. ☐ Células endometriales atípicas sospechosas de malignidad
6. ☐ Células glandulares atípicas sospechosas de malignidad
7. ☐ Adenocarcinoma endocervical in situ
8. ☐ Adenocarcinoma endocervical
9. ☐ Adenocarcinoma edometrial

E. DIAGNOSTICO DESCRIPTIVO

MICROORGANISMOS

1. ☐ Tricomonas vaginales
2. ☐ Hongos consistente en cándida sp.
3. ☒ Cambio de flora vaginal normal, vaginosis bacteriana
4. ☐ Consistente en actinomyces sp.
5. ☐ Efectos citopáticos por virus del Herpes simple
6. ☐ Otros

F. OTROS HALLAZGOS NEOPLÁSTICOS

7. ☐ Cambios celulares reactivos asociados a inflamación
8. ☐ Cambios celulares reactivos asociados as irradiación
9. ☐ Cambios celulares DIU
10. ☐ Células glandulares post-histerectomia
11. ☐ Células endometriales (después de los 40)

VI. ☐ CÉLULAS MALIGNAS NO EPITELIALES

OBSERVACIONES _____

NOMBRE QUIEN LEYÓ LA CITOLOGÍA: _____

CARGO: _____ FECHA LECTURA (DD MM AA): 14 4 06

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
NIT. 814006620-7 TEL. 7267456

HISTORIA CLINICA PREVENCIÓN CANCER DE CERVIX

NOMBRE: Maria Jimenia Chamorro HISTORIA CLÍNICA: 27302971

FECHA: DIA 24 MES 02 AÑO 2010 HORA: 3:10 No. DE LAMINA: 4009

MOTIVO DE CONSULTA: "Toma de citologia"

SR No SP No

EDAD 38 AÑOS TOMA CITOLOGÍA VAGINAL: PRIMERA VEZ ☐ REPETIDA ☒

OCUPACIÓN: Ama de casa.

ANTECEDENTES FAMILIARES: Cancer estomago Mamá. PERSONALES: Gastritis

TRAUMÁTICOS: Ninguno QUIRÚRGICOS: Pomeroy

TÓXICOS: Ninguno ITS: Ninguno GINECOLÓGICOS: MENARQUIA: 12 AÑOS

CON CICLOS REGULARES ☒ IRREGULARES ☐ 28 x 3 x 3 FECHA DE LA ULTIMA MENSTRUACIÓN: 10/02/2010

SEXARCA: 17 AÑOS: — NUMERO DE PAREJAS SEXUALES: 2

MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR: Pomeroy TIEMPO: Hace 2 años

FECHA ULTIMA CITOLOGIA: 27/02/09 RESULTADO DE LA CITIOLOGÍA: Normal

ANTECEDENTES OBSTETRICOS: G: 2 P: 2 A: 0 C: 0 V: 2 M: 0 FECHA DEL ULTIMO PARTO Julio/2002

EXAMEN FISICO: PESO: 77 Kg TALLA: 1.60 T.A: 110/90 FC: 83 x' FR: 19 x'

CABEZA: Normocefalica, no masa, no dolor. CARA: Conjuntivas rosadas. —

CUELLO: Movil, no dolor ni masas a la palpación de cadenas ganglionares

TÓRAX: Simetrico, corazón ritmico, pulmones ventilados, Mamas grado III

ABDOMEN: Cicatriz en hipocondrio por pomeroy, blando, depresible, no doloroso

GENITALES: femeninos, vello pubico presente, genitales externos integros, Se observan buenas condiciones higienicas.

MIEMBROS INFERIORES: Moviles, no edema, no venas varices, sin alteración.

ESPECULOSCOPIA: Se observa canal vaginal rosado, integro, cuello de color rosado palido, presencia de flujo transparente y elastico sin olor. —

I.D.X. Cuello sano.

CONDUCTA: Se cita en un mes para la entrega de resultados, se asigna y se hace anotación en el carnet para su proxima citologia vaginal. —

PLAN: Se brinda educación en cuanto a alimentación saludable, uso de preservativo en las relaciones sexuales, la importancia de seguir con la toma de la citologia y de recibir sus resultados.

SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE AUTO EXAMEN DE SENO ☑

FIRMA DEL PROFESIONAL

Pamela Chaná Ortiz
PRACTICA PREPROFESIONAL
ENFERMERIA
UNIVERSIDAD MARIANA

C.C. 37-085-584 REGISTRO

09/04/00 16:40

Edad 38 años

Ref: Rpte catalepsia

EA Mucho dolor

Negativo para hem intracpital o meningeo

ovarica complicada endometrial

inflamación pelvica

I Dx - cervicitis

- ovarica complicada endometrial

Pl/ Retiro vgo/

regular a bueno

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620 - 7 Tel. 728 7456

HISTORIA DE REMISION

Fecha	Hora	Organismo Remisor		Organismo Receptor	
		Tipo	Nombre	Tipo	Nombre
10 10 13	Am	Medicina General		Ginecología	

1) Hospital 2) Hospital Local 3) Centro Hosp. 4) Centro de Salud 5) Puesto de Salud

Nombre del Paciente			Historia Clínica
Chamorro	Erazo	Maria Ismenia	27302991
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	

Residencia Habitual			Edad	Sexo	
Departamento	Municipio	Dirección (Correg. Vereda, etc.)			
Nariño	Linares	Linares	42		X

Resumen de la Historia

paciente femenina de 42 años de edad con cuadro clínico caracterizado por dolor e sangrado de genitales acompañante en aparición del mismo a nivel de vagina inferior por lo cual consulta.

Al examen físico mucosa oral humedo, murgi clínicamente no palpables, cardiopulmonar sin hallazgos patológicos, abdomen blando depresible no doloroso a la palpación, genitales externos sin hallazgos patológicos.

Se ingresa a Urgencias y Ginecología PRIORITARIA

Dr. Consultor
Medicina General

CENTRO DE SALUD DE LINARES

Programa Salud Reproductiva

Planificación Familiar

SECCION A

PROGRAMA SALUD REPRODUCTIVA

Nombre: Chamorro María
Dirección:
Teléfono:
E.P.S: Cafesalud
A.R.S:
Régimen:

Edad 31
Años
Menores 18
Mayor 35

H.C. No.

Alfabeta: Si ☐ No ☒
ESTUDIOS: Ning. ☐ Prim ☒ Sec. ☐ Univ. ☐ Años aprobados 05
ESTADO CIVIL - UCO: Estudia ☐ Trabaja ☒ Sol ☐ Cas ☐ U.L. ☒ Otra ☐

ANTECEDENTES FAMILIARES

	Si	NO
Diabetes	☒	☐
Hipertens	☐	☒
Ca Seno	☐	☒
Ca Cervix	☐	☒
Enf. Cong	☐	☒

Otros

PERSONALES INICIO R.S.

	Si	NO
Diabetes	☐	☒
Hipertens	☐	☒
Cáncer	☐	☒
Icteria	☐	☒
Infertild	☐	☒
Enf. Cong	☐	☐

Otros

Nº Comp AÑOS
ETS Si ☐ NO ☐
Cual
ULTIMA CITOLOGIA MES AÑO
Neg ☐ Nig ☐
Nunca ☐

OBSTETRICOS

Gestac 04 Aborto 00 Esc
Ninguno ☐ P.Vaginal 02 Provoc Viven 02
Gemelar Cesarea 00 Nac. Vivos 03 Muertos 1era Sem
Mola Ectopico Nac. Mtos Fec Ant Embarazo MES AÑO

Grupo Sensible
RH+ ☐ - ☐ Si ☐ No ☐
FUMA Si ☐ No ☒ Cig/d
VDRL MES AÑO Si (-) No(+)
ULTIMO METODO Aco ☐ Diu ☐ Inyectable ☒ Implante ☐ Ninguno ☐ Condón ☐ Ritmo ☐ Otros ☐ Vasecto. ☐ Tiempo ☐ Meses ☐

SECCION B — ANAMNESIS

FECHA DMA	14-09-03	Oct 2/03	Nov 1/03	1-Dic-03	20-12-03	Febr 07/04	Abril 7/04
Método	Pastilla		Pastilla	Pastilla	Pastilla	Pastilla	mismo 28
Ciclos	regulares		regulares	regulares		irregulares	regulares.
Amenorrea						Si.	NO
Sangrado	moderado		Moderado	Moderado		NO.	Si.
Manchado	NO		NO			NO.	Si.
FUM			23-X-003	22-XI-03		Enero 24/04	Marzo 17/04.
Lactando	NO		NO			NO.	
Cefalea - Mareo						NO.	
Dolor Mamario						NO.	NO
Dolor Pélvico			NO	NO		NO.	
Flujo Carácter						NO.	NO
Várices						NO.	

SECCION C — EXAMEN FCO

Peso (Kg)	67 72	70,500 Kg	69 Kg	71	71	69.500	69.400 Kg
T.A. (Mm/hg)	110 170	100/60 mhg	110/70	100/60	100/60	110/60	100/60
Senos						N	
Abdomen						N	
Cérvix						N	
Utero			Normal			N	Normal
Anexos	Normal			Normal		N	

SECCION D — CONDUCTA

Camb. Método						SI	
Motivo						Descont.	
Nvo. Método						Hormo	
Observaciones							
Citologia Vag.							

S

Nota: Los efectos colaterales en la sección B deben permitir la toma de desiciones.
Cada vez que la paciente asista a control se debe actualizar la acción A en caso de cambio de antecedentes se deberá cambiar de hoja de registro.

1

SECCION B	ANAMNESIS	FECHA D.M.A.	6 sep/07		
		Método	Mujer		
		Ciclos	Reg		
		Amenorrea	no		
		Sangrado	SI		
		Manchado	SI		
		FUM	15 ep/07		
		Lactando	no		
		Cefalea - Mareo	no		
		Dolor Mamario	no		
		Dolor Pélvico	no		
		Flujo Carácter	no		
		Várices	no		
SECCION C	EXAMEN FISICO	Peso (Kg)	76.500		
		T.A. (Mm/hg)	110/70		
		Senos			
		Abdomen			
		Cérvix			
		Utero			
		Anexos			
SECCION D	CONDUCTA	Camb. Método			
		Motivo			
		Nvo. Método			
		Observaciones			
		Citologia Vag.	Si		

OBSERVACIONES

Municipio de Linares
Centro de Salud de Linares
Jorge Zambrano E.S.E.
Nit: 814.006.620-7 - Tel. 7287456

PROGRAMA DE PATOLOGIA CERVICOUTERINA

7459

135533 RESULTADO DE CITOLOGÍA CERVICO-UTERINA

IDENTIFICACIÓN 27 36297 / PLACA: 0275

NOMBRE: Mª Ismenia Chamorro C.C. EDAD: 36 AÑOS

MUNICIPIO (PROCEDENCIA): C/o DIRECCIÓN: TELÉFONO:

AFILIACIÓN S.G.S.S.S: CONTRIBUTIVO [ ] SUBSIDIADO [X] VINCULADO [ ] OTRO [ ]

E.A.P.B: Emssana IPS: FECHA TOMA CITOLOGIA: 17-07-07

HISTORIA CLINICA

AGO: G [2] P [2] C [ ] PLANIFICA MÉTODO: DIU [ ] ANOVULATORIOS [X] OTRO [ ] FUM [ ] MENOPAUSIA [ ]

CITOLOGÍA: 1ra VEZ [ ] REPETIDA [✓] RESULTADO ULTIMA: FECHA:

PATOLOGIAS GINECOLOGICAS Y MANEJO PREVIO: HISTERECTOMIA [ ] CAUSA: FECHA:

OTIZACIÓN [ ] LLETZ [ ] CAUTERIZACIÓN [ ] RADIOTERAPIA [ ] QUIMIOTERAPIA [ ] HORMOTERAPIA [ ]

OTRO: FECHA DE ALGUNO DE ESTOS PROCEDIMIENTOS:

ASPECTO DE CERVIX: SANO [ ] AUSENTE [ ] EROSIÓN [✓] SANGRA [ ] COLIFLOR [ ] CONGESTIVO [ ] POLIPO [ ] OTRO [ ]

FUNCIONARIO QUE TOMA LA CITOLOGÍA: CARGO:

FECHA DE RECEPCIÓN DE LA CITOLOGÍA: [ ] FECHA DE INFORME DE LA CITOLOGÍA: [ ]

RESULTADO CITOLOGIA

CALIDAD DE LA MUESTRA

- [✓] SATISFACTORIO PARA EVALUACIÓN
- [✓] ZONA DE TRANSFORMACIÓN O CÉLULAS ENDOCERVICALES
  - PRESENTES [✓] AUSENTES [ ]
- [ ] OTROS: HEMORRAGIA [ ] INFLAMACIÓN [ ]
- [ ] INSATISFACTORIO PARA EVALUACIÓN

CAUSA: _____

CLASIFICACIÓN GENERAL (opcional)

- [✓] NEGATIVA PARA LESIÓN INTRAEPITELIAL O MALIGNIDAD
- [ ] ANORMAL EN CÉLULAS EPITELIALES:
  Vea interpretación / Resultados
- [ ] OTROS

INTERPRETACIÓN / RESULTADOS

NEGATIVA PARA LESIÓN INTRAEPITELIAL O MALIGNIDAD

ORGANISMOS
- [ ] TRICHOMONAS VAGINALIS
- [ ] CONSISTENTE CON CANDIDA SPP
- [ ] FLORA SUGESTIVA DE VAGINOSIS BACTERIANA
- [ ] BACTERIAS COMPATIBLES CON ACTINOMICETOS SPP
- [ ] CAMBIOS CELULARES CONSISTENTES CON VIRUS
  - [ ] HERPES SIMPLE

bacilos

OTROS RESULTADOS NO NEOPLASTICOS

- [ ] CAMBIOS CELULARES REACTIVOS ASOCIADOS A:
  - [ ] INFLAMACIÓN (INCLUYE LA REPARACIÓN TÍPICA)
  - [ ] RADIACIÓN
  - [ ] ANTICONCEPTIVO - DIU
- [ ] CÉLULAS GLANDULARES POST-HISTERECTOMIA
- [ ] ATROFIA CON INFLAMACIÓN (VAGINITIS ATROFICA)

ANORMALIDADES EN CÉLULAS EPITELIALES

CÉLULAS ESCAMOSAS

- [ ] CÉLULAS ESCAMOSAS ANORMALES (ASC)
  - [ ] DE INSIGNIFICANCIA INDETERMINADA (ASC-US)
  - [ ] NO PUEDE EXCLUIRSE LIE DE ALTO GRADO (ASH-H)
- [ ] LESIÓN INTRAEPITELIAL ESCAMOSA DE BAJO GRADO (LSIL)
  - [ ] SUGESTIVO DE INFECCIÓN POR HPV
  - [ ] DISPLACÍA LEVE (NIC I)
- [ ] LESIÓN INTRAEPITELIAL ESCAMOSA DE ALTO GRADO (HSIL)
  - [ ] DISPLACÍA MODERADA (NIC II)
  - [ ] DISPLACÍA SEVERA (NIC III)
    - [ ] CON CARACTERÍSTICAS SOSPECHOSAS DE INVASIÓN
- [ ] CARCINOMA DE CÉLULAS ESCAMOSAS

OTRAS
- [ ] PRESENCIA DE CÉLULAS ENDOMETRIALES EN MUJERES DE 40 O MAS AÑOS

CÉLULAS GLANDULARES

- [ ] CÉLULAS GLANDULARES ATIPICAS
  - [ ] CÉLULAS ENDOCERVICALES
  - [ ] CÉLULAS ENDOMETRIALES
  - [ ] SIN ESPECIFICAR
- [ ] CÉLULAS GLANDULARES ATIPICAS, POSIBLE NEOPLSIA
  - [ ] ENDOCERVICALES
  - [ ] SIN ESPECIFICAR
- [ ] ADECARCINOMA ENDOCERVICAL IN SITU
- [ ] ADENOCARCINOMA

OTRAS NEOPLASIS MALIGNAS

SI [ ] NO [ ] CUAL [ ]

OBSERVACIONES: _____

PATÓLOGOS ASOCIADOS
Sandra Becerra C.
Citohistotecnóloga

PATOLOG@ ó CITOLOG@ / NOMBRE | FIRMA | REGISTRO

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
NIT. 814006620-7 TEL. 7287456

HISTORIA DE REMISION

Fecha			Hora	Organismo Remisor		Organismo Receptor	
				Tipo	Nombre	Tipo	Nombre
15	10	18	10:17	Hospital		Consultorio	

1) Hospital 2) Local 3) Centro Hosp. 4) Centro de Salud 5) Puesto de Salud

Nombre del Paciente			Historia Clínica
Chaparro	Linda	Maria Elena	21302921
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	

Residencia Habitual			Edad	Sexo	
Departamento	Municipio	Dirección (Correg. Vereda, etc.)			
Nariño	Linares		39		F

Resumen de la Historia

Paciente femenina [illegible] consulta [illegible]
[illegible]

[illegible]

[illegible]

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620 - 7 Tel. 728 7456

Historia Clínica de Urgencias

Hora ingreso: 11:45am Hora atención:

| | | |

Fecha/Hora	Evolución

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620 - 7 Tel. 728 7456

Historia Clínica de Urgencias

Hora ingreso: 15:35 Hora atención: 15:40

| | | |

Fecha/Hora	Evolución

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620 - 7 Tel. 728 7456

Historia Clínica de Urgencias

8+00

Fecha:	15	03	10	ARS.: Emssanar		Desp.:				Proced.:	C/orbono		
Id Paciente:	27 302 971			C.C.	R.C.	T.I.	Edad: 38				Sexo:	M	F
Apellidos:	chamorro Eraso			Nombres:	Nana Ismenia			Fecha de Nac:	20	05	71		
Tipo de Consulta:	Enf. General	✓	Materna		Ocupacional		Otra						

Motivo de consulta: "Fiebre" 8+15h.

Enfermedad Actual: 1 día de evolución consistente en fiebre subjetiva, asociado a osteomialgias, escalofrío, cefalea moderado. Ausha odinofagia y nausea.

Antecedentes: Pat: Gastritis. Qx: Pancreas. Alergico (-). FAO: G2P2V2. Hijos:

Revisión de síntomas por sistemas: Cancer Gastrico.

Dolor urente epigastrio

Signos Vitales	T/A	100/60	F/C	100	F/R	20	Temp	38
Examen Físico	N	A	Talla 1.56	Anormalidad (Especifique)	peso 76			
Piel	✓							
Cabeza, Maxilo Facial y Org. de los Sentidos		✓	Orofaringe enrojecida, amigdalas hipertróficas con cripta y exudado blanquecino.					
Cuello y Tórax	✓							
Corazón y Pulmones	✓							
Abdómen y Espalda	✓							
Genitourinario y Recto	✓							
Extremidades Osteoarticular	✓							
Neurológico	✓		Alerta, orientado					

Escala de Glasgow: RTS > = 15 años	R. Ocular (1-4)	4	R. Verbal (1-5)	5	R. Motora (1-6)	6	Total Glasgow	15

Diagnóstico: (1) Faringoamigdalitis bacteriana (2) Gastritis.

P/. P. Benzatinica 2400.000 UI. Dl. IV. Prev. Prueb. Renal.
Dicloferac 75g DU IM
Nupronex 250g VO c/8h #10

Paraclínicos: Ludiocion y recomendacion general.

Conducta:	Externa:	Casa:	Hospital:	Observ.:	Remitido:
Ingreso:	Vivo:		Muerto:		

DANIEL CRISTIAN CADENA
S.S.O 88.304.012
MEDICO CIRUJANO
UNAL

Firma y Sello

14

E.S.E. JUAN PABLO II MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620 - 7 Tel. 728 7456

Historia Clínica de Urgencias

Fecha:	12	07	10	ARS: Emssanar		Desp.:			Proced.:				
Id. Paciente:	7730294	1	CC	R.C.	T.I.	Edad:	39	X			Sexo:	M	F
Apellidos:	Casanova	Feria		Nombres:	Maria	Jimena			Fecha de Nac.:	20	05	71	
Tipo de Consulta:	Enf. General	X	Materna		Ocupacional		Otra						

Motivo de consulta: Vomito

Enfermedad Actual: Cuadro clinico de 5 episodios de vomito en concho ocre con asociado a dolor abdominal tipo ardor asociado a pirosis niega fiebre.

Antecedentes: Gastritis + Reflujo Gastroesofagico Alrgs (-) Qx Ponmoy

Revisión de síntomas por sistemas: Fm (+) Madre Cancer gastrico

Signos Vitales	T/A	110/70	F/C	80	F/R	18	Temp	36,5
Examen Físico	N	A	Anormalidad (Especifique)					
Piel	-		Mucosa oral hidratada. Abdomen RHA (+) blando depresible no doloroso no signos de irritacion peritoneal. Durante el ingreso y el examen fisico no presento episodios de vomito.					
Cabeza, Maxilo Facial y Org. de los Sentidos	-							
Cuello y Tórax	-							
Corazón y Pulmones	-							
Abdómen y Espalda	-							
Genitourinario y Recto	-							
Extremidades Osteoarticular	-							
Neurológico	-							

Escala de Glasgow: RTS > = 15 años	R. Ocular (1-4)	4	R. Verbal (1-5)	5	R. Motora (1-6)	6	Total Glasgow	9/15

Diagnóstico: Gastritis erosiva
Hemorragia de vias digestivas alta ?
Reflujo Gastroesofagico

Paraclínicos: (1) Ranitidina 50 mg IV DU
(2) Metoclopramida 10 mg IV DU
(3) Omeprazol 20 mg en ayunas

Conducta:	Externa:	Casa:	Hospital:	Observ.:	Remitido:
Ingreso:	Vivo:		Muerto:		

(4) Hidratado ahora tolera dieta sin signos de alarma habito de vida saludable

Médico

Firma y Sello

15

CLAP-OPS/OMS HISTORIA CLINICA PERINATAL BASE

MUNICIPIO: Lineros Establec. H ☐ CS ☒ PS ☐ CODIGO: | | | | | | | | No. H.C. | | | 37

NOMBRE: Chamorro H2 Lineros

DOMICILIO: Lineros

LOCALIDAD: _____ TEL. _____

EDAD Años 30 (< de 15 ☐ > de 35 ☐) ALERTA SI ☐ NO ☐

ESTUDIOS: Ning. ☐ Univ. ☐ Prim. ☒ Sec. ☐ Años aprob. 5

ESTADO CIVIL: Cas. ☐ Unión estable ☒ Solt. ☐ Otra ☐

ANTECEDENTES

FAMILIARES	No	Si
Diabetes	☒	☐
TBC pulm.	☒	☐
Hipertensión	☒	☐
Gemelares	☒	☐
Otros _____	☐	☐

PERSONALES	No	Si
TBC	☒	☐
Diabetes	☒	☐
Hipertensión Crónica	☒	☐
Cirugía Pélvicouterina	☒	☐
Infertilidad	☒	☐
Otros _____	☐	☐

OBSTETRICOS No incluye el actual

Gestas 1 — Abortos — — Partos —

Ninguno o más de 3 partos ☐

Algún R.N. menor de 2500 g. ☐

Gemelares ☐

Vaginales 1 — Cesareas —

nacidos vivos 1 — nacidos muertos —

viven 1 — muertos 1 sem — después 1 sem

Fin anterior embarazo mes 01 año 11

R.N. con mayor peso | | | g.

EMBARAZO ACTUAL

peso anterior 72 Kg — talla (cm) 1 | |

FUM día 22 mes 04 año 2004 — DUDAS No ☒ Si ☐

FPP 29 01 2005

ANTITETANICA Previa Si ☐ No ☒ — Actual 1 ☐ 2/R ☐ mas gest.

GRUPO ____ Rh + ☐ - ☐ sensibil. No ☐ Si ☐

FUMA No ☐ Si ☐ cigarrillos por día

HOSPITALIZACION No ☐ Si ☐

TRASLADO No ☐ Si ☐ Lugar _____

Ex. Clínico	Ex. Mamas	Ex. Odont.	Pelvis	Papanicolaou	Ecografía	Cervix	VDRL		Hb
normal	normal	normal	normal	normal	normal	normal	− ☐	+ ☐	☐
☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐	día	mes	día mes

Fecha de la consulta	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Semanas de amenorrea				33		36	39		
Peso (Kg)				73		76	77		
Tensión arterial (min/max)				90/60		90/60	100/70		
Altura uterina / Presentación cef/pelv/trans							30 Cef		
F.C.F (lat/min) / mov. fetal							136 FA		
Edema / Temperatura				NO 36.0		NO 36	NO 36		
GRADO DE RIESGO							NORMO		
Responsable							TUNIGH		

PARTO ☐ ABORTO ☐

Remitido de: _____

CONSULTA PRENATAL No. ☐ En el Hospital Si ☐ No ☐

INGRESO día | mes | año — temperat. | | °C

EDAD GEST. | | <37 ☐ >41 ☐ Sem

PRES. Cef. ☐ Pelv. ☐ Tran. ☐

TAMAÑO FETAL acorde Si ☐ No ☐

INICIO esp. ☐ ind. ☐ ces. elec. ☐

MEMBRANAS Fecha ruptura: Int. ☐ Rot. ☐ — hora | | min | | día | | mes | |

PATOLOGIAS EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO

ninguna ☐ — orden — emb. múltipl. ☐ — hiper. previa ☐ — preeclampsia ☐ — eclampsia ☐

cardiopatía ☐ — diabetes ☐ — infec. urinaria ☐ — otras infecciones ☐ — parasitosis ☐

R.C.I.U. ☐ — amen. parto prem. ☐ — desprop. cef. pélv. ☐ — hemorragia 1er. trim. ☐ — hemorragia 2do. trim ☐

hemorragia 3er. trim. ☐ — anemia crónica ☐ — rupt. prem. memb. ☐ — infec. puerp. ☐ — hemorragia puerp. ☐

Otras Cuáles? ☐ _____

TERMINACION espont. ☐ forceps ☐ cesáreas ☐ otra ☐ — hora | | min | | día | | mes | | año | |

Indicación principal de parto operatorio, forceps o inducido: _____

NIVEL DE ATENCION 3er. ☐ 2do. ☐ 1er. ☐ domic. ☐ otro ☐

ATENDIO PARTO médic. ☐ enf. prof. ☐ aux. ☐ est. empir. ☐ méd espec. ☐

No. H.C. RN: | | | | |

Nombre R.N. _____

Nombre de quién atendió el parto: _____

Nombre de quién atendió al R.N. _____

MUERTE INTRAUT	EPISIOTOMIA	ALUMB. espont.	PLACENTA compl.
No ☐ Si emb. ☐	No ☐ Si ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐
Si parto ☐ Si ignora momen. ☐	DESGARROS No ☐ Si ☐		

MEDICACION EN PARTO: ning. ☐ anest. reg. ☐ anest. gen. ☐ analgés. tranquil. ☐ oxitoc. ☐ antibiot. ☐ otra ☐ | | | |

RECIEN NACIDO

SEXO F ☐ M ☐ — PESO AL NACER | | | < 2.500 g. ☐ g. ☐ — TALLA | | cm — PER. CEF. | | cm

EDAD POR EX. FISICO | | sem. < de 37 ☐ — PESO E.G. adec. ☐ peq. ☐ grande ☐

APGAR 1° minuto 5° | | 6 o menor ☐

REANIM. RESP. No ☐ Máscara ☐ Tubo ☐

VDRL − ☐ + ☐

PUERPERIO

horas o días post parto o aborto			
temperatura			
pulso (lat/min)			
tensión arterial			
involución uterina			
caract. loquios			
herida perineal cesárea			
lactancia pecho/mixta/artif.			

EXAMEN FISICO Normal ☐ Anormal ☐

PATOLOGIAS: ninguna ☐ — memb. hialina ☐ — sind. aspir. ☐ — apnea ☐ — Otros SDR ☐ — hemorragia ☐ — hiperbil. ☐ — otras hematol. ☐ — Infecciones ☐ — defect. cong. ☐ — neurológicas ☐ — metab. nutric. ☐ — otras ☐ | |

ALOJ. CONJUNTO Si ☐ No ☐

HOSPITALIZADO No ☐ Si ☐

Atención al Parto: H ☐ CS ☐ PS ☐ Nombre: _____ Municipio: _____

EGRESO R.N. hora | día | mes — sana ☐ trasl. ☐ con patol. ☐ fallece. ☐

ALIMENTO pecho ☐ mixto ☐ artific ☐

PESO AL EGRESO | | | g.

EGRESO MATERNO hora | día | mes — sana ☐ trasl. ☐ con patol. ☐ fallece. ☐

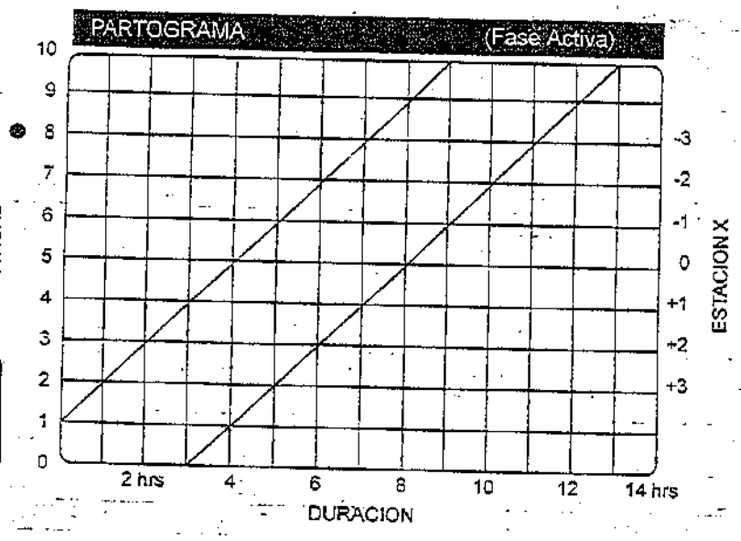
ANTICONCEPCION ninguna ☐ referida ☐ condón ☐ D.I.U. ☐ píldora ☐ ritmo ☐ ligadura ☐ tubaria ☐ otro ☐

RESPONSABLE: _____ RESPONSABLE: _____

1

Tel. 7282205 Tóqueres

PARTOGRAMA (Fase Activa)



INICIACION DEL REGISTRO

(cuando alcance 3 cms. de dilatación)

Hora:

EVALUACION CLINICA DE LA PELVIS

ANGULO SUBPUBICO
1 Normal 2 Estrecho- 3 Amplio

ESPINAS CIATICAS
1 Romas 2 Intermedias 3 Prominentes

PAREDES PELVICAS
1 Paralelas 2 Convergentes 3 Divergentes

INCLINACION DEL SACRO
1 Interior 2 Media 3 Posterior

PROMONTORIO
0 No palpable 1 Palpable 2 No aplica

DIAMETRO BITUBEROSO
1 Normal 2 Disminuido

PRONOSTICO
1 Bueno 2 Malo 3 Dudoso

ALTURA UTERINA cm.

HORA:															
FECHA:															
CONTROLES MATERNOS	Frecuencia Cardiaca														
	Tensión Arterial														
	Edemas														
	Temperatura														
CONTRACTILIDAD UTERINA	Frecuencia (en 10 min)														
	Intensidad														
	Duración														
	Tono														
F.C.F.	F.C.F.S.														
	DIPS/Sufrim. fetal														
GARACT. DEL CERVIX	Longitud														
	Consistencia														
	Dilatación														
MEMBR. OVULAR	Estado Membranas														
	Liquido Amniótico														
PRESENTACION	Presentación														
	Variedad														
Responsable															

TRASLADOS

PUERPERIO ☐ DURANTE EMBARAZO ☐ TRABAJO DE PARTO ☐

A DONDE? 1er. TRASLADO 2do. TRASLADO

CAUSAS DEL 1er. TRASLADO

CAUSAS DEL 2do. TRASLADO

MUERTE MATERNA

DURANTE: CAUSAS:

Embarazo ☐ 1.

Parto ☐ 2.

Puerperio ☐☐ días 3.

MUERTE PERINATAL

DURANTE: CAUSAS:

Embarazo ☐ 1.

Parto ☐ 2.

Puerperio ☐☐ días 3.

Dr. Edgardo Julian Benavides Arcos

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA - ONCOLOGÍA Y COLPOSCOPIA

UNIVERSIDAD DEL CAUCA - UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO - INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
CENTRO MÉDICO NACIONAL "LA RAZA" E INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA DE MÉXICO

INFORME DE CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL

(Clasificación Bethesda)

FECHA: 10 DE MARZO 2011 PLACA: 7239-a

NOMBRE: ISMENIA CHAMORRO C.C. 27.302.971 TELÉFONO: 3104942909

EDAD: 39 AÑOS DIRECCIÓN: Ipiales

HISTORIA CLÍNICA

AGO: G (2) P (2) A (-) C (-) Planifica DIU (-) Anovulatorios (-) Otro POMEROY FUM 1-10-11

Citología 1ra. vez ( ) Repetida ( ) Fecha 17.08.10 Resultado ECTOPIA

Procedimientos Ginecológico previos: Histerectomía Radioterapia Tto. Hormonal Otro cual CAUTERIZACION

Aspecto de Cervix: Ausente ( ) Sano (X) Anormal ( ) Especifique: LEUCOREA CRISTALINA ABUNDANTE

Funcionario que tomo la citología JANETH CORDOBA Cargo ENFERMERA

RESULTADOS CITOLOGÍA

CALIDAD DE LA MUESTRA

(X) Satisfacción para evaluación

(X) Zona transformación o células endocervicales

(X) Presentes ( ) Ausentes

CLASIFICACIÓN GENERAL (opcional)

(X) Negativa para lesión intraepitelial o malignidad

( ) Anormalidad en Células Epiteliales ver interpretación / resultados

( ) Otros

Insatisfacción para evaluación _____

Muestra procesada y examinada pero insatisfactoria _____

Muestra rechazada o no procesada debido a: _____

INTERPRETACIÓN / RESULTADOS

NEGATIVA PARA LESIÓN INTRA EPIOTELIAL O MALIGNIDAD

ORGANISMOS

( ) Trichomonas Vaginalis

( ) Consistente con Candida spp

( ) Flora sugestiva de vaginosis bacteriana

( ) Bacterias Compatibles con Actinomicelos spp

( ) Cambios celulares consistentes con virus Herpes simple

(X) Bacilo de Doderlein (Flora Normal)

ORGANISMOS

(X) Cambios celulares reactivos asociados a:

(X) Inflamación L( ) M(X) S( )

( ) Radiación

( ) Contracepción

( ) Células Glandulares post-histerectomía

( ) Atrofia con inflamación (vaginitis atrofica)

OTRAS

( ) Presencia células endometriales en mujeres de 40 años a mas años

ANORMALIDAD EN CELULAS EPITELIALES

CELULAS ESCAMOSAS

( ) Células escamosas anormales (ASC)
- ( ) Desiginificancia indeterminada (ASC - US)
- ( ) No puede excluirse LIE de alto grado (ASC - H)

( ) Lesión intra epitelial escamosa de bajo grado (LSIL)
- ( ) Sugestivo de infección por HPV
- ( ) Displasia leve (NIC I)

( ) Lesión intra epitelial escamosa de bajo grado (HSIL)
- ( ) Displasia Modema (NIC II)
- ( ) Displasia Severa (NIC III)
  - ( ) Con caracteristicas sospechosas de invasión

( ) Carcinoma de células escamosas

CÉLULAS GLANDULARES

( ) Células glandulares Atípicas
- ( ) Células endocervicales
- ( ) Células endometriales
- ( ) Sin especificar

( ) Células glandulares Atipicas. Posible neoplasias
- ( ) Endocervicales
- ( ) Sin especificar

( ) Adenocarcinoma endocervical in situ

( ) Adenocarcinoma

OTRAS NEOPLASIAS MALIGNAS Cual _____

Sugerencias: _____

Leyó la citología

NOMBRE _____ FIRMA _____ REGISTRO _____ FECHA _____

¡ por amor propio tomate el examen periódicamente y derrota al cáncer !

E.S.E. JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
NIT. 814006620-7 TEL. 7287456

PROGRAMA DE PATOLOGIA
RESULTADO DE CITOLOGIA CERVICO - UTERINA

Placa No. 4009

Resultado Identificación

Nombre: Chamorro Maria Ismenia | Identificación: 27302971 | Edad: 38
Municipio: Linares | Dirección: Golgota
Teléfono: 3104942909 | Institución EPS o ARS: Ensanar.
Fecha Toma de Citología: 24 02 2010 | Recibo en Laboratorio: | Reporte:

Antecedentes en Historia Clínica

AGO: G 2 | P 2 | A 0 | C 0 | Planificación: Pomeroy | Tiempo Hace 2 años | FUM: 10/02/2010
Embarazo: SI [ ] NO [X] | Meses:
Citología Previa, resultado: Normal | Fecha: 27 02 09
Patología Go, Cuello y Tratamientos:
Aspecto de Cérvix: Sano [X] Ausente [ ] Erosión [ ] Lacerado [ ] Sangra [ ] Coliflor [ ] Congestivo [ ] Polipo [ ] Otro [ ]
Tomó la Citología: Pamela Chaux | Cargo: Ruralito Enfermería.

Calidad de la Muestra

1. [ ] Satisfactoria (Células endocervicales zona de transformación Presente)
2. [X] Satisfactoria (Células endocervicales zona de transformación Ausente)
3. [ ] Insatisfactoria [ ] Hemorragia [ ] Inflamación
4. [ ] Rechazada por: Mala Fijación [ ] Mala Preservación [ ] Mala Tinsión [ ] Muy Grueso [ ]

II. Categorización General

1. [X] Negativa por lesión intraepitelial o maligna
2. [ ] Anormalidades celulares epiteliales
3. [ ] Otros

III. Anormalidades en células escamosas

- [ ] CELULAS ESCAMOSAS ANORMALES (ASC)
  - [ ] De significancia indeterminada (ASC - US)
  - [ ] No puede excluirse LIE de alto grado (ASC - H)
- [ ] LESION INTRAEPITELIAL ESCAMOSA DE BAJO GRADO
  - [ ] Sugestivo de infección por HPV
  - [ ] Displasia leve (NIC-1)
- [ ] LESION INTRAEPITELIAL ESCAMOSA DE ALTO GRADO (H-SIL)
  - [ ] Displasia moderada (NIC-II)
  - [ ] Displasia severa(NIC-III)
  - [ ] Con caracteristicas sospechosas de invasión
- [ ] CARCINOMA DE CELULAS ESCAMOSAS

IV. Anormalidades en células glandulares

- [ ] CELULAS GLANDULARES ATIPICAS
  - [ ] Células endocervicales
  - [ ] Células endometriales
  - [ ] Sin especificar
- [ ] CELULAS GLANDULARES ATIPICAS POSIBLE NEOPLASIA
  - [ ] Endocervicales
  - [ ] Sin especificar
- [ ] ADENOCARCINOMA ENDOCERVICAL IN-SITU
- [ ] ADENOCARCINOMA

V. Diagnóstico Descriptivo

MICROORGANISMOS

- [ ] Tricomonas vaginales
- [ ] Hongos consistentes en candida SP
- [ ] Cambio de flora vaginal normal, vaginosis bacteriana
- [ ] Consistente en Actinomicetos SP
- [ ] Efectos citopáticos por virus del herpes simple
- [X] Bacilo de Doderlein (Flora Normal)

VI. Otros hallazgos no neoplásicos

- [X] Cambios celulares reactivos asociados: Inflamación leve
- [ ] Cambios celulares reactivos asociados a irradiación
- [ ] Cambios celulares DIU
- [ ] Células glandulares post-histerectomia
- [ ] Atrofia _____
- [ ] Células endometriales (después de los 40)

VII. [ ] *Células Malignas No epiteliales*

VIII. Observaciones:

Leyó la Citología: Firma: [signature] 1003044 6-3-10 *Registro:* _____

Fecha Lectura DD MM AA

E.S.E. JUAN PABLO II MUNICIPIO DE LINARES
NIT. 814006620-7 TEL. 7287456

PROGRAMA DE PATOLOGÍA CERVICOUTERINA

RESULTADO DE CITOLOGÍA CERVICO - UTERINA

PLACA: 2124 2365

IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: Maria. Chamorro. C.C. 27302.971 EDAD: 37 AÑOS
MUNCIPIO (PROCEDENCIA): Linares DIRECCIÓN Cll - TELÉFONO:
AFILIACIÓN S.G.S.S.S. CONTRIBUTIVO SUBSIDIADO X VINCULADO OTRO
E.A.P.B: IPS: Emmanuel FECHA TOMA CITOLOGIA: 27-2-09

HISTORIA CLÍNICA

AGO: G 2 P 2 C 0 PLANIFICA MÉTODO: DIU ANOVULATORIOS OTRO Depo FUM 12-02-09 MENOPAUSIA
CITOLOGÍA: 1ra VEZ REPETIDA X RESULTADO ÚLTIMA: Negativa FECHA 17-07-07
PATOLOGÍAS GINECOLÓGICAS Y MANEJO PREVIO: HISTERECTOMIA CAUSA: FECHA:
COTIZACIÓN LEETZ CAUTERIZACIÓN RADIOTERAPIA QUIMIOTERAPIA HORMOTERAPIA
OTRO: FECHA DE ALGUNO DE ESTOS PROCEDIMIENTOS:
ASPECTO DE CERVIX SANO AUSENTE EROSIÓN SANGRA X COLIFLOR CONGESTIVO POLIPO OTRO Cervicitis Aguda
FUNCIONARIO QUE TOMA LA CITOLOGÍA: Dalila Bastidas B CARGO: Enfermera SSO
FECHA DE RECEPCIÓN DE LA CITOLOGÍA: 04-03-09 FECHA DE INFORME DE LA CITOLOGÍA: 09-03-09

RESULTADO CITOLOGÍA

CALIDAD DE LA MUESTRA

- [X] SATISFACTORIO PARA EVALUACIÓN
- [ ] ZONA DE TRASFORMACIÓN O CÉLULAS ENDOCERVICALES
  - PRESENTES [X] AUSENTES [ ]
- [ ] OTROS: HEMORRAGIA [ ] INFLAMACIÓN [ ]
- [ ] INSATISFACTORIO PARA EVALUACIÓN

CAUSA:

CLASIFICACIÓN GENERAL (Opcional)

- [X] NEGATIVA PARA LESION INTRAEPITELIAL O MALIGNIDAD
- [ ] ANORMAL EN CÉLULAS EPITELIALES:
  Vea interpretación / Resultado
- [ ] Otros

INTERPRETACIÓN / RESULTADOS

NEGATIVA PARA LESIÓN INTREEPITELIAL O MALIGNIDAD

ORGANISMOS
- [ ] TRICHOMONAS VAGINALES
- [ ] CONSISTENTE CON CANDIDA SPP
- [ ] FLORA SUGESTIVA DE VAGINOSIS BACTERIANA
- [ ] BACTERIAS COMPATIBLES CON ACTINOMICETOS SPP
- [ ] CAMBIOS CELULARES CONSISTENTES CON VIRUS HERPES SIMPLE

- [ ] CAMBIOS CELULARES REACTIVOS ASOCIADOS A:
  - [ ] INFLAMACIÓN I (INCLUYE LA REPARACIÓN TÍPICA)
  - [ ] RADIACIÓN
  - [ ] ANTICONCEPTIVO - DIU
- [ ] CÉLULAS GLANDULARES POST-HISTERECTOMIA
- ATROFIA CON INFLAMACIÓN (VAGINITIS ATROFICA)

20-5-05.
Edad. 33 años
TA - 90|60 mm Hg. P 70
MC. Refiere dolor de garganta, malestar general. Inicio. dolor del cuerpo

DP1 Duración de síntomas 5d, (-) 6.01 Fecha, 29-04-05
no plaquetopenia GzBUz ultima evolución hace 3 días

E.F. Faringe + amígdalas edematosas y eritematosas pulsos visibles. no movilizan secreciones

(-) Faringoamigdalitis Aguda

Rx1 PNA 240000 a Ab
Cefalexina 1g IO
Naproxeno 1g IO
Dipirona amp 2g. #1 c/ Diclofenac #1

Gastroenterólogo

CENTRO DE SALUD DE LINARES I.P.S.
Telefax: 7287456 - Cod. 524110016

EVOLUCION MEDICA

EDAD	
M	F
	x

No. De Afiliación _____

Nombre Chamorro Prado
María Ramona

Municipio _____

Ocupación _____

FECHA	HORA	EVOLUCION
14 oct 03		edad 31 años
		peso 69'12
		TA 110/70 mmHg
		MC control - planificación familiar
		FUM: → FPP julio/02
		Planificación: Mercia 12 meses
		lactancia mixta →
		Patológico: → Ø
		EJ sin alteración
		SS retenciones
		asiste Mercedes conhe
2-oct/03		edad: 31 años T° 36°C
		Peso = 70.500 Kgr
		T.A. = 100/60 mmg
		MIC = Dolor de garganta, tos, dolor del Cerebro.
		EA: Paciente con cuadro de dolor en garganta.
		AP: Anotados.
		EF: Paciente estable.
		Amigdalas aumentadas de tamaño y con foco séptico.
		Resto sin alteraciones
		Dx: Amigdalitis

5

P/ 1. P. benzatínica 2.400.000 UI IM
2. Difenhidramina 1 tab / día

Oct 2/03.

Edad = 31 años

peso = 70,500 kgr

TA = 100/60 mmHg.

MC = control P-Flias.

Pelvis [illegible] ——— John

Nov-1/03 Edad: 32 años
Peso: 69 1/2 kg
TA: 110/70 mmHg
MC: control P-Flias.
Pelvis [illegible] John

1-Dic-03 Edad: 32 años
peso: 71 kg.
TA: 100/60
MC: control plani-Flias.

20-12-03 Edad: 32 años
peso: 71 k
TA 100/60
MC: Plan. Flias
Pelvis [illegible] John

Febrero 04/04
Edad: 31 años
TA 110/60 mmHg
Peso 69.500 gm
MC: Planificación familiar

E.S.E. JUAN PABLO II MUNICIPIO DE LINARES
NIT. 814006620-7 TEL. 7287456

SRNO - SPNO

HISTORIA CLINICA PREVENCIÓN CANCER DE CERVIX

NOMBRE: Mg Ismenia chamorro HISTORIA CLÍNICA: 27302.971
FECHA: DIA 27 MES 02 AÑO 09 HORA: 4:00pm No. DE LAMINA: 2365.
MOTIVO DE CONSULTA: toma citologia.

EDAD 37 AÑOS TOMA CITOLOGÍA VAGINAL: PRIMERA VEZ ☐ REPETIDA ☒
OCUPACIÓN: Ama de casa. PERSONALES: Gastritis.
ANTECEDENTES FAMILIARES: Madre Cancer QUIRÚRGICOS: Pomoroy -
TRAUMÁTICOS: niega. GINECOLÓGICOS: MENARQUIA: 12 AÑOS
TÓXICOS: niega ITS: niega FECHA DE LA ULTIMA MENSTRUACIÓN: 12-02-09
CON CICLOS REGULARES ☐ IRREGULARES ☒ 15-35 3x3 NUMERO DE PAREJAS SEXUALES: 2
SEXARCA: 17 AÑOS: — TIEMPO: 7 Meses
MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR: Pomoroy
FECHA ULTIMA CITOLOGIA: 17/07/07 RESULTADO DE LA CITIOLOGÍA: Negativa.
ANTECEDENTES OBSTETRICOS: G: 2 P: 2 A: 0 C: 0 V: 2 M: 0 FECHA DEL ULTIMO PARTO 24-Julio-02
EXAMEN FISICO: PESO: TALLA: T.A: 110/70 FC: 69x FR: 18x1
CABEZA: normal CARA: Normal
CUELLO: normal
TÓRAX: normal
ABDOMEN: normal
GENITALES: normal

MIEMBROS INFERIORES: normal
ESPECULOSCOPIA: Cuello Inflamado, Quista de Naboth, sangra con facilidad.
I.D.X.
CONDUCTA: Se Toma muestra Exo y endocervical se fija en placa, se Retira especulosio dificultad
PLAN: Se cita en un mes para Resultados.
SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE AUTO EXAMEN DE SENO ☒

FIRMA DEL PROFESIONAL

C.C. 1086388637 , REGISTRO

A2

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

Municipio de Linares
Centro de Salud de Linares
Jorge Zambrano E.S.E.
Nit: 814.006.620-7 - Tel. 7287456

FECHA 12 Mayo 08 ARS Emssanar DESP: PROCED: 6018070

ID. PACIENTE 27302971 C.C. X R.C. T.I. EDAD 36 A X M D SEXO M F X

APELLIDOS Chamano Erazo NOMBRES Maria Ismenia FEC. NAC. D 20 M 05 A 1971

TIPO DE CONSULTA: ENF. GENERAL [x] MATERNA [ ] OCUPACIONAL [ ] OTRA [ ]

MOTIVO DE CONSULTA: Ardor y dolor en herida Qx. (Pomeroy)

ENFERMEDAD ACTUAL:
Pte. con dolor leve y ardor en herida quirurgica desde hace 6 dias.

ANTECEDENTES: Gastritis

REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMAS:

SIGNOS VITALES	T/A		120/80	F/C	60x	F/R	19x1	TEMP.	36°C
EXAMEN FISICO	N	A	ANORMALIDAD (ESPECIFIQUE)						
PIEL	/		Abdomen: Suave, depresible, dolor leve en hipogastrio. y en meso-gastrio						
CABEZA, MAXILOFACIAL Y ORG. DE LOS SENTIDOS	/								
CUELLO Y TORAX	/								
CORAZON Y PULMONES	/								
ABDOMEN Y ESPALDA		/							
GENITOURINARIO Y RECTO	/								
EXTREMIDADES OSTEOARTICULAR	/								
NEUROLOGICO	/								

ESCALA DE GLASGOW: RTS>=15 Años	R. OCULAR (1-4)		R. VERBAL (1-5)		R. MOTORA (1-6)		TOTAL GLASGOW	

DIAGNOSTICO: - Dolor en Herida Qx.

- Diclofenaco 1amp. IM.
- Ibuprofeno 1tab. c/8h

PARACLINICOS:

CONDUCTA:	EXTERNA	CASA ✓	HOSPITAL	OBSER.	REMITIDO
INGRESO:	VIVO		MUERTO		

Observaciones:

Médico Dra. Marjorie Monenegro Médico Rural **Firma y Sello** Dra. Marjorie Monenegro Médico Rural

Municipio de Linares
Centro de Salud de Linares
Jorge Zambrano E.S.E.
Nit: 814.006.620-7 - Tel. 7287456

IDENTIFICACIÓN: 27308971 **EVOLUCIÓN**
NOMBRE: Blanca E. Maria Lis
ERS/EPS:
OCUPACIÓN:

FECHA	HORA	EDAD 34	SEXO M☐ F☐	TALLA	SR? SI☐ NO☒
		FC	FR	TA 100/60	PESO 76 S. D

17-07-07 M/C: Toma de citología
Se explica el procedimiento a realizar
AGO: G2P2V2 FUM?
A la Especuloscopia cuello aparentemente
Sano. erosión
Dx citología 1-1-3.
S/S lectura de resultados en 3 semanas
Dr. Cisneros

JUL-19/07 8:00 edad: 36 PESO 74. T° 36°C T.A. 100/60
MC: Dolor a orinar
PP Cuadro clínico ± 7 horas de evolución caracterizado por disuria, calosfrios, polaquiuria
Refiere no fiebre
Antecedentes patológicos (-) Quirúrgicos (-) Alergicos (-)
Hab. tóxicos (-) G/O G2P2V2. FUR 02/JUL/07
Planificación MELAGRA
Relación familiar Cáncer mama - ovario Hermana
Con tumor Tratado FUR 13/7 TA. 100/60
Ruidos cardiacos rítmicos. Sin soplos.
CPP RHA en todos los cuadrantes abdominales - Dolor
Abdomen blando no doloroso a la palpación - masas
puño percusión (-)
DX: ITU
Plan: ciprofloxacina 500mg c/12h
Ibuprofeno 400mg c/8h
Urocultivo e LCR
Retiro en 48 horas

9

060907 Edad 36A
Peso 76500kg TA 110/70 SRNO SPAO
control P.F
Paciente en buenas condiciones acude
a reclamar metodo de planificacion
en el momento asintomatica
antecedentes familiares: Cancer estomago mama
antecedentes personales: patologicos Gastritis
Qx no. Alergicos G/O Menarquia a los
12 años $G_2P_2V_2$ FUM: 15sep/07 ciclos
mulares $\frac{30 \times 2}{3}$. FUC: hace 1 mes.
EF cabeza normocefalica. conjuntivas
rosadas ESC ictericos CS PS ventilados
abdomen blando, extremidades simetricos.
Dx CYD.
Plan: Mesygina 1. M c/mes # larga
Sis control en 1 mes ——— 07
06-09-07
Edad 36A peso: 76 1/2kg TA 110/70 FUM SPNO
41 C: Resultado citologia
placenta para cual se citologia con 2ng = bacilos
2ng = cocinetti
plc = Mchomonas c/c ++ x 7 x. ##
Mchomonas c/c ++ x 24 x 7 c. # 14.

/

04-09-07 14:25

Dra Prentice
3493496.

MC: Refiere epigastralgia + Diarrea. Refiere Cefalea Tensional. antecedentes Médicos: Niega. QX: Niega. Farmacologicos Niega. Examen Físico: Paciente alerta, Mucosa oral Cardiopulmonar Normal Abdomen blando depresible no doloroso en Mesogastrio, Extremidades no edematosas.

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

Municipio de Linares
Centro de Salud de Linares
Jorge Zambrano E.S.E.
Nit: 814.006.620-7 - Tel. 7287456

FECHA 7-01-09 ARS emssanar DESP PROCED: Leyla J

ID. PACIENTE 27302971 C.C. R.C. T. I EDAD 38 A 9 M D SEXO M F

APELLIDOS Chamorro exazo NOMBRES Maria Nueva FEC. NAC. D 20 M OT A 197

TIPO DE CONSULTA: ENF. GENERAL MATERNA OCUPACIONAL OTRA

MOTIVO DE CONSULTA: "Me arde para orinar"

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente con cuadro clinico de 12 horas de evolucion, consistente en disuria, asociado a poliquiuria y tenasmo vesical.

ANTECEDENTES: Pat=Gastritis Qx=Pancreas Farm=Niega Alers=Niega.

REVISIÓN DE SÍNTOMAS POR SISTEMAS: Refiere disuria, niega otros sintomas.

SIGNOS VITALES	T/A	100/60	F/C	80	F/R	18	TEMP	37c

EXAMEN FÍSICO	N	A	ANORMALIDAD (ESPECIFIQUE) P: 76 Kg
PIEL	✓		Puño percusion negativa, dolor a la palpacion en hipogastrio, no signos de irritacion peritoneal.
CABEZA, MAXILOFACIAL Y ORG. DE LOS SENTIDOS	✓		
CUELLO Y TÓRAX	✓		
CORAZÓN Y PULMONES	✓		
ABDOMEN Y ESPALDA		✓	
GENITOURINARIO Y RECTO	✓		
EXTREMIDADES OSTEOARTICULAR	✓		
NEUROLOGICO	✓		

ESCALA DE GLASGOW: RTS > = 15 AÑOS	R. OCULAR (1-4)	4	R. VERBAL (1-5)	5	R. MOTORA (1-6)	6	TOTAL GLASGOW	15.

DIAGNOSTICO: 1) Infeccion de vias urinarias

Se ordena = 1) Trimetoprim sulfametoxazol 160 mgs cada 12 horas por 7 dias 2) Acetaminofen 500 mgs vo c/6 hrs.

PARACLINICOS:

CONDUCTA:	EXTERNA	CASA ✓	HOSPITAL	OBSER.	REMITIDO
INGRESO:	VIVO ✓		MUERTO		

Observaciones: Se dan recomendaciones generales y signos de alarma

Médico Nestor Toro. Firma y Sello

NESTOR A. TORO WHITE
MÉDICO S.S.O.
13 068.726

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620 - 7 Tel. 728 7456

Historia Clínica de Urgencias

Hora ingreso: 5:40 Hora atención:

Fecha:	07	10	13	E.P.S.:	Emssanar	Desp.:		Proced.:	Cotidiano
Id. Paciente:	27302971					Edad:	41	Sexo:	
Apellidos:	Chamorro Eraso			Nombres:	Maria Ismenia	Fecha de Nac.:	20	05	71

Tipo de Consulta: Enf. General | Materna | Ocupacional | Otra

Motivo de consulta: Tengo caido del ombro

Enfermedad Actual: Cuadro clinico de aprox 9 dia de evolucion, caracterizado en disuria y polaquiuria x lo que consulta

Antecedentes: No Refiere

Remisión de síntomas por sistemas: No Refiere Positivos.

FUM: 10 sep 2013 Ciclos Regulares IMC. 24

Signos Vitales	T/A	110/80	F/C	80	F/R	20	Temp.	36°C	Talla	155.	Peso	70 Kg

Examen Físico	N	A	Anormalidad (Especifique)
Piel			a la palpacion se encuentra masa no dolorosa movible de aprox 10cm en hipogastrio y parte fosa iliaca derecho al tacto vaginal se palpa masa no dolorosa con salida de sangre en escasa cantidad al parecer el periodo menstrual.
Cabeza, Maxilo Facial y Org. de los Sentidos			
Cuello y Tórax			
Corazón y Pulmones			
Abdómen y Espalda		—	
Genitourinario y Recto			
Extremidades Osteoarticular			
Neurológico			

Escala de Glasgow: RTS >= 15 años — R. Ocular (1-4): 4 | R. Verbal (1-5): 5 | R. Motora (1-6): 6 | Total Glasgow: 15

Diagnóstico: (1) N00 - Aborto
(2) Masa a nivel hipogastrio a estudio

Plan: Se hace especuloscopia cuello abierto 1cm con sangrado abundante no refiere al parecer corresponde a Periodo Menstrual no se observa anomalias

Paraclinicos:

Conducta:	Externa: SI	Casa:	Hospital:	Observ.:	Remitido:
Ingreso:	Vivo: SI		Muerto: NO		
Sintomatico Respiratorio ☐ NO			Sintomatico de piel ☐ NO		

Luz Mary Teran
Medico
Cir. Regia

Médico — Firma y Sello

Fecha/Hora	Evolución
	Se explica a paciente la necesidad de toma de ecografía transvaginal preoitaria. por hallazgo de masa de gran tamaño al examen en hipogastrio y parte de Fosa iliaca derecha movible no dolorosa de aprox 10 x 10 cm la cual se siente en pared anterior de vagina al hacer tacto vaginal.
	Se da orden Preoitaria para toma de ecografía transvaginal y se explica Paciente debe traer resultados inmediatamente se los entreguen
	Paciente refiere apenas 1 semana persistió sensación de masa no ha habido sangrado uterino anormal, periodo Menstrual Con ciclos Regulares de 3 días, sin presentar otro hallazgo anormal
	Se da tto para IVU - Cefalexina tab 500 mg 1c/8h - Ibuprofeno tab c/8h - Nitrofurantoina 100 mg c/8h

Municipio de Linares
Centro de Salud de Linares Jorge Zambrano E.S.E.
Nit: 814.006.620-7 - Tel. 7287456

IDENTIFICACIÓN: _____ **EVOLUCIÓN**
NOMBRE: _____
ERS/EPS: _____
OCUPACIÓN: _____

FECHA	HORA	EDAD 36	SEXO M ☐ F ☑	TALLA	SR? SI ☐ NO ☑
		FC 80	FR 20 TA 130/80 TO		PESO 80 Kg.

080408 (4Hs) Continuación
Neurología medicina
Dx: Cefalea Tensional.
Gastritis.
- Omeprazol 20 mg #30
Tomar 1 Tableta en ayunas
- Hidróxido de Aluminio #1
1 cucharada media hora antes
de cada comida.
- Amitriptilina 25 mg #15.
Tomar 1 Tableta noche.

D. David [illegible] V.
C. [illegible]
R.N.S.

030508 MC: PF.
EA: Pte con paridad satisfecha
Plan: Remisión para Pomeroy.

JORGE ZAMBRANO F.S.C.A.
MEDICO GENERAL

3-03-09 MC / CU
EDAD 37
PESO 76
TA 100/70
MC= Paciente asiste para lectura de paraclinicos para certificado laboral. del 27/02/09. NDRL= No reactivo, Frotis Faringeo= Normal, KOH uñas= Negativo para hongos, Coprologico= Normal, Servido. (25/06/27 Feb).

TIPOGRAFIA IMPERIAL 7215724

13

Se descarta enfermedad parasitaria o alteraciones en uñas o faringe.

Idx = 1) Paciente sano

P) Se dan recomendaciones, signos de alarma, se expide certificado a solicitud del interesado

NESTOR A. TORO WHITE
MEDICO S.S.O
C.I. 968.728

1)/06/09	Golad: 38 c
3T 40	Mc. Ado citologia c/p
Sp: NO	Gn. Satisfactoria
SN: NO	Zona transformacion pequeña
	Negativa para malignidad
	Pdte resultado citologia y seguimiento

Ant: Pat: Gastritis Qx (+) Apendicectomia

AGO: G: 2 P: 2 A: 0.

APF: (+) Ca gastrico. Ca osseo? Res (-)

EF.

Abdomen: Peristalsis normal blanda

FC 72 x' FR 20 x' TA 110/60 P: 80 kg

Normocefalo - cuello normal

C/P Normal, piel blanda

Ext normal. Sin edema

1) Gastritis aguda

2) Omeprazol 20 mg c/d. #20

Sucralfato 1g # 30

1 c/8 hrs

Recomendaciones

citologia en 1 año.

consulta

Municipio de Linares
Centro de Salud de Linares
Jorge Zambrano E.S.E.
Nit: 814.006.620-7 - Tel. 7287456

EVOLUCIÓN MEDICINA

No. De Afiliación 27-302971

Nombre Ismenia Chamorro Enfermera

Municipio Linares

Ocupación

EDAD	
M	F

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
19/08/06		Edad: 34 años
		Peso: 75 Kg.
		T/A: 110/80 mm Hg
		Cefalea migrañosa - x ofx Gastrico g. Naproxeno
		que alivia y mejora.
		No fiebre. - no fiebre - Dolor Lumbar
		Rutina 30 x 3 dx - Gx P2 Plan Mx y no
		hay Neur. - Urologia bien cuidado.
		Ef. Neuro Nml.
		Abdomen blando depresible ruidos
		Cervix bien Útero AVF
		Dx IVU. Recidiva
		Plan x Reposo Domiciliario.
		Setrede - Urwaxan
		- No hospitalizar
Seg. 606		Cefalea.
		Asociada Flora Vaginal. Vaginosis bacteriana
		Plan: Ciprofloxacino 500 mg Vo cada 12 horas

ERICA RENATA REYNA VIVEROS
REGISTRO 19937

Sandra Bonnevideo Reyes
Med. General
Universidad de Cartagena

Apolo-13606

Edad 35 años
Peso: 75 kg
TA: 90/60 mm
Hc: Otología

T=36º

Cirujano
Firma adolorno

BDC ... RA
GIN... REGISTRO 78027

5 Sep 2006
Edad 35 años
Peso 75 kg
TA 150/90
HC/

Paciente de [illegible] sexo masculino sin cuadro clínico de dolor [illegible], sensorio adecuado. Otros signos tipo orden localizado en epigástrico

APP (-) APF (-)

APT niega cuadro quirúrgico anterior. No. Cuadro [illegible] no [illegible] antiguos. Vacunas al corriente. Hábitos [illegible] FC: 76 x' PA 120/70 BD. BI 110/70 mm Hg

Abdomen blando depresible epigástrico RHSS normoactivos Sistema Neurológico sin deficit

ID Dolor torácico Pdte. / Herido
E: AP

Plan - Toma de [illegible]
- Signos vitales
- Dieta 100 en clara
- Reposo
- HAD. SI/ Puntos [illegible]

Municipio de Linares
Centro de Salud de Linares
Jorge Zambrano E.S.E.
Nit: 814.006.620-7 - Tel. 7287456

EVOLUCIÓN MEDICINA

EDAD	
M	F
	34

No. De Afiliación 27302977

Nombre Chamorro Eralo
María Ismenia

Municipio Linares

Ocupación

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
22-10-05		Edad: 34 años Peso: 72 Kg T.: 36°C TA: 100/60 mm Hg MC: Ardor al orinar Paciente Acude x disuria con cuadro febril sobreagregado y polaquiuria de 4 horas de evolucion. AP: no refiere Ef paciente alerta en buenas condiciones generales afebril hidratada Cuello: ORL normal C/R normal Abdomen: BD no organomegalias RHA + dolor en hipogastrio Dx ITU ① TMP SMX c/12h ② Ciprofloxacina c/8h ③ Dipirona x g.i.v

Dra. Sandra [illegible]
MEDICA GENERAL
Universidad de Nariño

7

CENTRO DE SALUD DE LINARES I.P.S.
Telefax: 7287456 - Cod. 524110016

EVOLUCION MEDICINA

EDAD	
M	F

No. De Afiliación _____

Nombre María Chamorro

Municipio Linares

Ocupación _____

FECHA	HORA	EVOLUCION
		Pte que decide Cambiar de Metodo de P. Flor. por descontinuidad de Palotal en la institución y decide Microgynon x 28 grag previa Consejeria dedan recomendaciones, se cita a Control
		17-03-04.
		Edad = 32 años
		Peso = 69.400 Kg. FUM = Febrero 24-04.
		TA = 100/60
		MLC. P. F.
		Pte que acude a reclamar medicamentos de Planificación familiar. Plan Microgynon 28 1 tab c/noche Se cita a control en 1 mes Dania Grillo Matos.
		6 Ago 2004
		EDAD: 32 AÑOS
		PESO:
		TA:
	(14:40)	MC: Dolor de estomago vomito y diarrea.
		EA: PC de 1 día de evolución consistente en vómito en varias ocasiones, dolor epigastrico, diarrea liquida amarillenta, no fetida.
		AP: Anotado.
		Ex Fisico: FC: 70 x' FR: 20 x' T°: 36°C TA:
		Paciente en buen estado general ingresa al servicio de urgencia por sus propios medios. Normocefalo, ojos pupilas isocoricas fotoreactivas Mucosas orales humedas

→ 6

6/Ago/2004

- Amigdalas de tamaño normal
- Corazón rítmico excárdico. Pulmones limpios
- Abdomen: Dolor en epigastrio.
- SNC: Alerta Sin déficit neurológico

Dx: 1) Gastroenteritis

Tto: 1) Ampicilina
2) Metoclopramida
3) Diclofenac

FUR: 20-7-05
Edad: 33 años
peso: 69 kgs
T/A: 90/70
M/C: Dolor oído derecho

Presenta otalgia x dolor Derecho de 1 día de evolución + cefalea. + No nauseas

Ef: Pb afebril buen estado hidratado ORL normal oído Derecho hiperemia pero timpanos oído Izquierdo hiperemia + Pus Interno Cuello Normal No adenopatías

Dx Presuntivo: OMA.

℞ 1) PBZ - 2400.
2) Amoxicilina c/ 8h
3) Ibuprofeno c/ 8h
4) Bisolvon

Dra. Sandra Benavides C.
MEDICA GENERAL
Universidad de Guayaquil

CENTRO DE SALUD DE LINARES I.P.S.

Telefax: 7287456 - Cod.: 524110016

EVOLUCION MEDICINA

EDAD	
M	F

No. de Afiliación _____

Nombre _____

Municipio _____

Ocupación _____

FECHA Y HORA

EVOLUCION

MC-Diseña
- Tolo que

Edad: 30 años
peso: 73,700 kg TA: 90/60 mmHg T° 36,2°C

n.c.: Control prudal. 6.III.2002

Edad: 31 años
FUM: 20-oct. 2001 . FPP: 25-VII-2002
T/A: 110/80 mmHg.
AU: 18 cms. Peso: 73 1/2 kg
AGO: P. 6 A. 6 V.
Amenorrea: 19 SM.
M. F (-) F. F (-).

Ha Sentido Movdo

Pr. Control prenatal
Seg. Bajo

Qx/Parto
Aborto
Tos. dig
Acetaminofen

Pr. Cardio

IPS CENTRO DE SALUD LINARES

CENTRO DE SALUD DE LINARES I.P.S.
Telefax: 7287456 - Cod.: 524110016

EVOLUCION MEDICINA

EDAD	
M	F
	X

No. de Afiliación _____
Nombre Maria Chamorro
Municipio _____
Ocupación _____

FECHA Y HORA	EVOLUCION
18-05-02	
MC: Control prenatal por ENF en Segunda ocasion.	
Peso: 75.700g.	
SO: TA: 100/70. T°: 36°C R: 24x'	
FUM: 22-OCT-02	
FPP: 1-Agosto-02	
Semana de gestacion: 30	
AG: A6 VA interrogados en Anteriores Controles AI: pendiente. Zdonde TT: 20-05-02	
Examen Fisico: leve cloasma en Cara, Focos Septicos en boca, tiroides: levemente palpable, Ruidos Cardiacos Normales, Abdomen: Inspeccion: Forma Asimetrica, ovoide, Altura uterina: 29 cm. Se palpa Situacion transversa, FCF: 146x' Se Solicita Ecografia Vaginal, se remite Con: Medico por referir cefalea y Ardoral ocular ademas de dolor intenso en Hipogastrio.	
Cita: 18-Junio-ENF	
	Eufigenia Barbara

IPS CENTRO DE SALUD LINARES

CENTRO DE SALUD DE LINARES I.P.S.
Telefax: 7287456 - Cod.: 524110016

EVOLUCION MEDICINA

EDAD	
M	F
	X

No. de Afiliación _____
Nombre MARIA CHAMORRO ERAZO
Municipio LINARES.
Ocupación _____

FECHA Y HORA	EVOLUCION
	Edad 31 años
19-04-02	Peso 76 kg
	T.A. 90/60 mHg T 36°C
	MC Control Prenatal
FUM 22-oct-01	FPP 1-Agosto-02
Semanas de gestacion 27	
	AO G2 P1 C0 V1 A0
AO	Primigesta 12 años Ciclos Regulares Irregulares Duracion Moderado No cólico Cefalea Pocas 2 - Hs
Fecha Ultima	Ninguna no refiere en el momento Flujo Anormal
FF	Fecha Probable y Lugar
A. Inmunizaciones	Ninguna desde FF
Examen Fisico	Conjuntivas Rosadas Cuello
Dental	No Adenomegalias de Cadenas yugulocarotideas
Torax	Pulmones sin Ruidos embuse no
hubo	Produccion de leche Pezones Invertidos evertidos y Pigmentados
Abdomen	AO 24 cm
Situacion	Longitudinal FCF 136 x'
MS	No edemas
Cita	19-05-02 x 8 HF

(Signature)

Edad: 31 años
peso: 75,700kg TA: 100/70 mmHg T: 36,4°C

V-18/2002

SE adm toto pam IVU x Alergia
no hay al momento toxaemias

ampicilina 1g cap #28
1 c/6h
Nitrofurantoina c/6h #20
1 c/12h

Junio 21/2002 Edad: 31 años Cinara
peso 79 kg
PA 110/70 mmHg T: 36°C
Mx Control prenatal MAGEN

Pte que se observa en buenas. Condiciones generales.
AO: 6z, P1, Co, V1, Mo, Ao, AG: Menarquia 13 años.
ciclos Regulares. 30X3X4. Sangrado moderado, FUC 1 año, resultados normales, Periodo Intergenesicos 11 años, FUM: 22-Oct-001.
FPP = 29-VII-002 - EG: 34. Semanas, AI, TH.
Ex. Fisico; conjuntivas palidas, boca: presencia de Caries dental, mamas ↑ de tamaño, areola hiperpigmentada, pezon apto para L.M. Ex Obstet: abdomen asimetrico, globuloso, ombligo evertido, presencia de linea alba. ligera/ Pigmentada, Fondo uterino ocupado por pdo. fetal blando reductible, Dorso. Derecho. Presentacion cefalica
Se cita en 15 dias con medico ——— Mafe

Dic 6-002 Depo — provera 1amp
1M
Mafe

E.S.E. JUAN PABLO II MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tel. 7287456

EVOLUCIÓN

EPS Emssanar
ERS
OTRO
PARTICULAR

No. de Identificación: 27302977

Fecha de Atención: 27 02 16
Hora de Atención: 3 AM

Sexo: F | Edad: 19

Dirección y Teléfono: las lajas

Fecha de Nacimiento: 20 05 1997

Nombres y Apellidos del Usuario: Maria Ismenia

Ocupación: Ama de casa.

Nombres y Apellidos del Acudiente: Hector Solarte

Dirección y Teléfono:

Motivo de Consulta: "Me duele el estomago"

Enfermedad Actual: Paciente con cuadro clinico de 3 horas de evolucion, consistente en dolor abdominal en mesogastrio tipo colico, asociado a diarrea y vomito en dos ocasiones.

Antecedentes:

Fecha de la ultima actualización valida:

Médicos	ND		Ocupacionales	ND		Traumáticos	No
Quirúrgicas	Si		Tóxico - Alérgicos	ND		Familiares	ND
Gineco - Obstétricos	NA	F.U.M.	Menopausia		G 3 P 2 C 0 A 0 V 2		

Descripción: Qx: Cx mano, pierna - Histerectomia

Revisión por sistemas: NI

Examen Físico:

SAT: 97%

T.A. 110/70 mm Hg FR 20 xm FC 90 xm T° 36 °C Peso 76 Kg. Talla 1.53 m. IMG. ____ Pc ____ Cm. Percentil ____

Datos	Normal	Anormal	Descripción de los hallazgos
Aspectos Generales	✓		
Piel y Faneras	✓		
Cráneo	✓		
Ojos	✓		
Oidos, Nariz, Boca, Garganta	✓		
Cuello	✓		
S. Cardiopulmonar	✓		
Senos	✓		
Abdomen		✓	Abdomen: Blando depresible, doloroso en mesogastrio, y ruido colico, no signos de irritacion peritoneal. Murphy (-), psoas (-), Rebote (-).
Examen Rectal	✓		
Genitales	✓		
Osteoarticular Extremidades	✓		
Neurológicos - Estado Mental	✓		
Otros Hallazgos			
Observaciones:			

Reporte de Ayudas Diagnósticas: NA

Impresión Diagnostica:
1) Gastroenteritis
2)
3)
4)

Código CIE 10

Conducta:
1) Dipirona + hioscina Seg IV
2) Hidratacion endovenosa (SSN 1000 cc)
3) Ciprofloxacino 1 tab c/12 h.
4) Buscina 1 Grab c/8 h.

Conducta de promoción y prevención: SI NO
1) SRO a libre demanda.
2)
3)

Sintomático Respiratorio: SI NO Hora de Salida:

Diligenció la historia clínica oportunamente? SI NO

Nombre, firma y No. Registro médico

Firma del Usuario

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tel. 7287456

EVOLUCIÓN

EPS_____
ERS _____
OTRO_____
PARTICULAR_____

No. de Identificación

Fecha de Atención
Hora de Atención

Sexo
Edad

Dirección y Teléfono

D M A
Fecha de Nacimiento

Nombres y Apellidos del Usuario

Ocupación

Nombres y Apellidos del Acudiente

Dirección y Teléfono

Motivo de Consulta: _____

Enfermedad Actual: _____

Antecedentes:

Fecha de la ultima actualización valida:

Médicos			Ocupacionales			Traumáticos		
Quirúrgicas			Tóxico - Alérgicos			Familiares		
Gineco - Obstétricos	NA	F.U.M.				G ☐ P ☐ C ☐ A ☐ V ☐		
Descripción:								

Revisión por sistemas: NI _____

Examen Físico:

T.A.___/___ mm Hg FR_____xm FC _____xm T°_____ °C Peso_____ Kg. Talla _____ m. IMG._____ Pc_____ Cm. Percentil_____

Datos	Normal	Anormal	Descripción de los hallazgos
Aspectos Generales			
Piel y Faneras			
Cráneo			
Ojos			
Oidos, Nariz, Boca, Garganta			
Cuello			
S. Cardiopulmonar			
Senos			
Abdomen			
Examen Rectal			
Genitales			
Osteoarticular Extremidades			
Neurológicos - Estado Mental			
Otros Hallazgos			
Observaciones:			

Reporte de Ayudas Diagnósticas: NA _____

Impresión Diagnostica: Código CIE 10

1) _____
2) _____
3) _____
4) _____

Conducta:

1) _____
2) _____
3) _____
4) _____

Diligenció la historia clínica oportunamente? SI ☐ NO ☐

Conducta de promoción y prevención: SI ☐ NO ☐

1) _____
2) _____
3) _____

Sintomático Respiratorio: SI ☐ NO ☐ Hora de Salida:

Nombre, firma y No. Registro médico

Firma del Usuario

E.S.E. JUAN PABLO II MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tel. 7287456

EVOLUCIÓN

EPS Fmss
ERS
OTRO
PARTICULAR

No. de Identificación: 27.302.971,

Fecha de Atención: 06 08 15
Hora de Atención: 17:00.

B/ Colgaten
Dirección y Teléfono

Sexo: F
Edad: 44.

D 20 M 05 A 71
Fecha de Nacimiento

elena PS meoso ehmano.
Nombres y Apellidos del Usuario

ama de casa.
Ocupación

Nombres y Apellidos del Acudiente

Dirección y Teléfono

Motivo de Consulta: "Me duele los senos"

Enfermedad Actual: Poe con cuadro clínico de varios días de evolución. consulta por dolor, refiere seno derecho con sensación de masa en cuadrante superior izquierdo. Motivo actual consulta.

Antecedentes:

Fecha de la ultima actualización valida:

Médicos		NO	Ocupacionales		NO	Traumáticos	NO
Quirúrgicas	SI		Tóxico - Alérgicos		NO	Familiares	SI
Gineco - Obstétricos	NA	F.U.M.				G 2 P 2 C 2 A 0 V 2	

Descripción: Parto y histerectomía. Fliares: mama, hermano sobrino, tío maternos con cancer gastrico, hepatico.

Revisión por sistemas: NI

Examen Físico:

T.A. 110/70 mm Hg FR 18 xm FC 90 xm T° 36 °C Peso 75 Kg. Talla 1.55 m. IMG. 31 Pc ____ Cm. Percentil ____

Datos	Normal	Anormal	Descripción de los hallazgos
Aspectos Generales			consciente, alerta, orientada
Piel y Faneras			
Cráneo			mamos. Se palpa sensación de masa en cuadrante superior izquierda de mamá derecha con dolor leve - moderado.
Ojos			
Oidos, Nariz, Boca, Garganta			
Cuello			
S. Cardiopulmonar			mama izquierda sin alteraciones.
Senos		X	
Abdomen			
Examen Rectal			Resto de exam físico sin alteraciones
Genitales			
Osteoarticular Extremidades			
Neurológicos - Estado Mental			
Otros Hallazgos			
Observaciones:			

Reporte de Ayudas Diagnósticas: NA

Impresión Diagnostica: Código CIE 10

1) Mama sano no especificada. N64
2) obesidad.
3)
4)

Código CIE 10

Conducta:

1) SG Ecografía Mamaria
2) OJ
3)
4)

Conducta de promoción y prevención: SI NO

1) habitos Saludables.
2)
3)

Sintomático Respiratorio: SI NO Hora de Salida:

Diligenció la historia clínica oportunamente? SI NO

Nombre, firma y No. Registro médico

Firma del Usuario

E.S.E. JUAN PABLO II MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tel. 7287456

EVOLUCIÓN

EPS Emssam
ERS
OTRO
PARTICULAR

No. de Identificación: 27.302.971

Fecha de Atención: 13 10 15
Hora de Atención: 9 40

Sexo: F
Edad: 44

Fecha de Nacimiento: 20 05 71 (D M A)

Dirección y Teléfono

María Ismenia Chamorro — Nombres y Apellidos del Usuario
Ama de casa — Ocupación

No Refiere — Nombres y Apellidos del Acudiente
Carbono — Dirección y Teléfono

Motivo de Consulta: "Tengo dolor de espalda, y resfrio"

Enfermedad Actual: Paciente con cuadro clínico de 1 día de evolución consistente en malestar general y congestión nasal, dolor lumbar.

Antecedentes: Fecha de la ultima actualización valida:

Médicos	No	Ocupacionales	No	Traumáticos	No		
Quirúrgicas	Si	Tóxico - Alérgicos	No	Familiares	Si		
Gineco - Obstétricos	NA	F.U.M.	2 años	G 2 P 2 C 0 A 0 V 2			

Descripción: Qx: parotoy, cistoscopia, histerectomía, Hasta en gastrica.

Revisión por sistemas: NI

Examen Físico:

T.A. 100/70 mm Hg FR 19 xm FC 92 xm T° 36.5 °C Peso 72 Kg. Talla 1.55 m. IMG. 30 Pc ____ Cm. Percentil ____

Datos	Normal	Anormal	Descripción de los hallazgos
Aspectos Generales	/		Adecuados condiciones grales
Piel y Faneras	/		Normal
Cráneo	/		Normocefalo
Ojos	/		PPR, conjuntivas rosadas
Oidos, Nariz, Boca, Garganta	/		Normal
Cuello	/		Mvl no adenopatias
S. Cardiopulmonar	/		Ritmico, no soplos, pulmones ventilados
Senos	/		Normal
Abdomen	/		
Examen Rectal	/		—
Genitales	/		—
Osteoarticular Extremidades	/		Movlos no edema
Neurológicos - Estado Mental	/		Sin deficit.
Otros Hallazgos			
Observaciones:			

Reporte de Ayudas Diagnósticas: NA

No -

Impresión Diagnostica: — Código CIE 10

1) Faringitis
2) Espasmo muscular
3)
4)

Conducta:

1) Diclofenaco + dexametasona 1/1
2) Difenhidramina Tab noche
3) Ibuprofeno 1 tab c/8h
4)

Conducta de promoción y prevención: SI NO

1) Alimentacion, y habitos
2) Saludables
3)

Sintomático Respiratorio: SI NO Hora de Salida:

Diligenció la historia clínica oportunamente? SI NO

Dra Dayra Ospina Arteaga
Medico S.S.O
C.C 1036951048

Nombre, firma y No. Registro médico

Firma del Usuario

E.S.E. JUAN PABLO II MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620 - 7 Tel. 728 7456

EVOLUCION

EPS [illegible]
ERS
OTRO
PARTICULAR

No. de Identificación: 27302971

Fecha de Atención: 26/03/14

Hora de Atención:

Sexo: X Edad: 42

Dirección y Teléfono: Linares

Nombres y Apellidos del Usuario: Mg Idonia Chamorro

Ocupación: Am de casa

Nombres y Apellidos del Acudiente

Dirección y Teléfono

Motivo de Consulta:

Enfermedad Actual: Le hace [illegible] de [illegible] Dx Clínico Glicem. DE 93 CT 184 HDL 44 T6218.

Antecedentes:

Fecha de la última actualización válida:

Médicos	S	X	Ocupacionales	S	X	Traumáticos	S	X
Quirúrgicos	S	X	Tóxico - Alérgicos	S	X	Familiares	S	X
Gineco - Obstétricos	NA	F.U.M.				G 2 P 2 C A V 2		

Descripción: Histerectomia x miomatosis [illegible]

Revisión por sistemas: NI

Examen Físico:

T.A. 120/70 mm Hg FR 18 xm FC 72 xm T° 37 °C Peso 70 Kg. Talla 1.55 m. IMC. ____ Pc ____ Cm. Percentil ____

Datos	Normal	Anormal	Descripción de los hallazgos
Aspectos Generales			
Piel y Faneras			
Cráneo			
Ojos			
Oídos, Nariz, Boca, Garganta			
Cuello			
S. Cardiopulmonar			
Senos			
Abdomen			
Examen Rectal			
Genitales			
Osteoarticular - Extremidades			
Neurológicos -Estado Mental			
Otros Hallazgos			
Observaciones:			

Reporte de Ayudas Diagnósticas: NA

Impresión Diagnóstica:

1) Hipertrigl. Colest. Código CIE 10
2) Código CIE 10
3) Código CIE 10
4) Código CIE 10

Conducta:

1) Glibenclamida 1 noche = #60
2) Ho x 3 meses
3)
4)

Conducta de promoción y prevención: SI NO

1) Dieta
2)
3)

Sintomático Respiratorio: SI NO Hora de Salida:

Diligenció la historia clínica oportunamente? SI X NO

Nombre, firma y No. Re

Firma del Usuario

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620 - 7 Tel. 728 7456

EVOLUCION

EPS _____
ERS Comfana
OTRO _____
PARTICULAR _____

No. de Identificación: 27302971

Fecha de Atención: 16 10 10.

Hora de Atención: 11

Sexo: X Edad: 39

Linares.
Dirección y Teléfono

María Chamorro.
Nombres y Apellidos del Usuario

Ama de casa.
Ocupación

Nombres y Apellidos del Acudiente

Dirección y Teléfono

Motivo de Consulta: "gastritis"

Enfermedad Actual: Acobo clínico caracterizado en dolor abdominal en epigastrio tipo ardor luego vómito

Antecedentes: Fecha de la última actualización válida:

Médicos	D		Ocupacionales		✓	Traumáticos		✓
Quirúrgicos	D		Tóxico - Alérgicos		✓	Familiares		✓
Gineco - Obstétricos	NA	F.U.M.	10/09/10			G 2 P 2 C ☐ A ☐ V 2		
Descripción:	gastritis + cesarea / cesarea					vómito en posos (resultado?)		

Revisión por sistemas: NI Gastroenteritis

Examen Físico:

T.A. 110/70 mm Hg FR 18 xm FC 80 xm T° 37 °C Peso 76 Kg. Talla _____ m. IMC. _____ Pc _____ Cm. Percentil _____

Datos	Normal	Anormal	Descripción de los hallazgos
Aspectos Generales	✓		
Piel y Faneras	✓		
Cráneo	✓		
Ojos	✓		
Oídos, Nariz, Boca, Garganta	✓		
Cuello	✓		
S. Cardiopulmonar	✓		
Senos	✓		
Abdomen		✓	blando depresible doloroso palpación en flanco izquierdo. Blumberg (-)
Examen Rectal	✓		
Genitales	✓		
Osteoarticular - Extremidades	✓		
Neurológicos -Estado Mental	✓		
Otros Hallazgos			
Observaciones:			

Reporte de Ayudas Diagnósticas: NA _____

Impresión Diagnóstica: Código CIE 10

1) Dolor de vio
2) Gastritis aguda no esp.
3) gastritis crónica
4) _____

Conducta:
1) Valoración gabinete endoscopia
2) Cefalo + dexa
3) Omeprazol IV - Hidratación Manejo
4) Orden cirugía

Conducta de promoción y prevención: SI ☐ NO ☐
1) Pan de vet reposo estricto
2) _____
3) _____

Sintomático Respiratorio: SI ☐ NO ☒ Hora de Salida: _____

Diligenció la historia clínica oportunamente? SI ☒ NO ☐

ANDRÉS PATIÑO
MEDICO GENERAL
C.C. 1.036.6[illegible]
REG: 8202[illegible]

Nombre, firma y No. Registro médico

Firma del Usuario

Etnia: Mestiza. Ocupacion: Ama de casa Genero: femenino
Desplatada: Si escolaridad: 7 Secundaria. 214
RH: A+
Zona: Urbana

E.S.E. JUAN PABLO II MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tel. 7287456

DETECCIÓN TEMPRANA DE ALTERACIONES DE AGUDEZA VISUAL

EXAMEN OFTALMOLÓGICO

FECHA 16-09-2016

NOMBRE: Maria Jemenia Chamorro HISTORIA CLÍNICA: 27.302.971

ASEGURADORA: Emssanar No. CARNET:

EDAD: 45 años F. DE NACIMIENTO: 20-05-1971.

OCUPACIÓN: ama de casa PROCEDENCIA: si las lajas

ANTECEDENTES PERSONALES

DIABETES ☐ NO HTA ☐ NO OBESIDAD ☐ NO
ALCOHOLISMO ☐ NO FÁRMACOS ☐ NO CONVULSIONES ☐ NO.
OTROS ☐ NO CUAL:

EXAMEN FÍSICO

PARPADOS, ORBITAS Y ANEXOS sin lesion

MOTILIDAD PARPEBRAL Y OCULAR normal

CONJUNTIVAS: Rosadas sin lesion

CORNEA: Sin lesiones

PUPILAS Reactivas a la luz

FONDO DE OJO No se realiza

VALORACIÓN AGUDEZA VISUAL

OJO DERECHO	V. LEJANA	20/20
	V. CERCANA	
OJO IZQUIERDO	V. LEJANA	20/20
	V. CERCANA	

Talla: 1.65
Peso: 78.3.
TA: 110/80

DIAGNOSTICO Sin trastorno de refracción.

CONDUCTA Evitar exposicion prolongada a pantallas

Médico S.S.O.
Universidad de Nariño
C.C. 1085299916

FIRMA DEL PROFESIONAL RM ó RUNE

RIESGO PSICOSOCIAL SR( ) SP( )

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tel. 7287456

FROTIS FLUJO VAGINAL

Nombres: Maria Apellidos: Chamorro

Fecha de Toma Hora

Reporte No. 7052. HC: 27302971

FRESCO	
PH	6.0
TEST DE AMINAS	
CELULAS GUIA	Presentes
CELULAS EPITELIALES	
TRICHOMONAS	
HONGOS	
PMN	0-5xc.

GRAM		
REACCIÓN LEUCOCITARIA		0-5xc.
PSEUDOMICELIOS		
BLASTOCONIDIAS		
FLORA PREDOMINANTE		Cocobacilos Gram Variables Abundantes.
ENDOCERVICAL		
INTRACELULAR	Diplococos gram (-)	Negativo
EXTRACELULAR	Diplococos gram (-)	Negativo

OBSERVACIONES

BACTERIOLOGO(A):

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.626-7 Tels.: 8183192 8183190

CLASE	No. HISTORIA
1er APELLIDO	2do APELLIDO / NOMBRES
SERVICIO Dr.	SALA O CUARTO / CAMA
FECHA	HISTORIA FECHA POR

HOJA No. 1

HORA	NOTAS DE ENFERMERÍA	FIRMA
16 [illegible]	[illegible]	
	[illegible]	
	[illegible]	
	[illegible]	
	[illegible]	
	[illegible]	
	[illegible]	
	[illegible]	
	[illegible]	
	[illegible]	
	[illegible]	
	[illegible]	
	[illegible]	
	[illegible]	
	[illegible]	
2000	[illegible]	
	[illegible]	
	[illegible]	
	[illegible]	

HORA	NOTAS DE ENFERMERÍA	FIRMA

E.S.E. JUAN PABLO II MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620 - 7 Tel. 728 7456

Historia Clínica de Urgencias

Hora ingreso: 20+15 Hora atención:

Fecha: 20 07 16 E.P.S.: Emssanar Desp.: Proced.: Casco urbano

Id. Paciente: 27302971 Edad: 45 Y Sexo: X

Apellidos: Chamorro Erazo Nombres: Maria Ismenia Fecha de Nac.: 20 01 71

Tipo de Consulta: Enf. General | Materna | Ocupacional | Otra

Motivo de consulta: Tengo vomito me duele la Cabeza y los huesos

Enfermedad Actual: paciente cuadro clinico de 1 dia de evolucion consistente en emesis en varias ocasiones #5 acompañado de Escalofrio, astenia, adinamia, hiporexia por lo cual consulta, Niega otra sintomatologia asociado

Antecedentes: No refiere.

Remisión de síntomas por sistemas:

Signos Vitales	T/A	120/70	F/C	90	F/R	21	Temp.	37.2	Talla	1.65	Peso	74

	N	A	Anormalidad (Especifique)
Examen Físico			Palida
Piel			Mucosas Secas
Cabeza, Maxilo Facial y Org. de los Sentidos			Movil no adenopatias.
Cuello y Tórax			Sus sobreagregados
Corazón y Pulmones			blando, depresible leve dolor en
Abdómen y Espalda			mesogastrio sus signos de irritacion
Genitourinario y Recto			peritoneal
Extremidades Osteoarticular			Reflejos no edema
Neurológico			Consiente glasgow 15/15

Escala de Glasgow: RTS >= 15 años	R. Ocular (1-4)	4	R. Verbal (1-5)	5	R. Motora (1-6)	6	Total Glasgow	15

Diagnóstico: Sd Emetico.
Deshidratacion grado II

Plan: SSN 0.9% Bolo 1000cc. + Tiamina amp 10 mg IV.
Tiamina 300 mg 1 tab al dia, Seguimiento x consulta externa.

Paraclínicos:

Conducta:	Externa:	Casa:	Hospital:	Observ.:	Remitido:
Ingreso:	Vivo: X		Muerto:		
Sintomatico Respiratorio ☐ NO			Sintomatico de piel ☐ NO		

E.S.E. C.C. 59312347

Médico

Firma y Sello

FN: 20-05-1971
Escolaridad:
Estado Civil: Soltera
Procedencia: 37
Etnia: Mestiza
Zona: Urbana
EPS

E.S.E. JUAN PABLO II MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.066.620-7 Tel. 7287456

HISTORIA CLÍNICA PREVENCIÓN CÁNCER DE CERVIX

EPS: Emssanar Cel: 311 3290976 Dirección: las lajas

Nombre: María Ismenia Chamorro Erazo Historia Clínica: 27302971

Fecha: Día 15 Mes 04 Año 2016 Hora: 330pm No. de Lámina:

Motivo de Consulta: Toma de citología

Edad: 44 Años Toma Citología Vaginal: Primera Vez ☐ Repetida ☒

Ocupación: ama de casa

Antecedentes Familiares: HTA = papá Personales: niega

Traumáticos: niega Quirúrgicos: miomas - legrado - histerectomía

Tóxicos: niega ITS: niega Ginecológicos: Menarquía: 12 Años:

con ciclos regulares ☒ Irregulares ☐ fecha de la última menstruación: histerectomía

Sexarca: 18 Años: x Número de parejas sexuales: 3

Método de planificación familiar: pomeroy Tiempo: 6 años

Fecha última citología / 10 / 03 / 11 Resultado de la Citología: Bacilo de Doderlein

Antecedente Obstétricos: G: 2 P: 2 A: 2 C: 0 V: 2 M: 0 Fecha de último parto: 24-07-2002

Exámen Físico: Peso: 76 Talla: 1.53 T.A.: 110/70 F.C.: 76x F.R.: 16x IMC: 32.4

Cabeza normal Cara: normal

Cuello: movil no masas

Tórax: RSCS rítmicos c/s ventilan

Abdomen: blando no doloroso

Genitales: normal

Miembros Inferiores: normales

Especuloscopia: se toma muestra de endocervix, leucorrea blanca abundante

I.D.X.:

Conducta: se explica sobre auto examen de seno. Prevención ITS. Reclamar result. de la citología

Plan: 7-7-7

Se brinda educación sobre auto examen de seno: ☒ Si no factor de riesgo psicosocial SRC: SPC

Firma del Profesional,

C.C 27.129.343 Registro 21168

LECTURA REPORTE CITOLOGÍA

Fecha: 25/05/16 Hora: 3+20

Edad: 44 Planificación: _____ FUM: 10 mayo/2016

1. Calidad de Muestra

Satisfactoria Para la evaluacion

2. Categorización General

Negativo para lesion o malignidad

3. Anormalidad en Células Escamosas

Negativo

4. Anormalidad en Células Glandulares

Negativa

5. Diagnostico descriptivo (Microorganismos)

Vaginosis bacteriana.

6. Otros hallazgos no neoplásicos

IDX: Vaginosis bacteriana

Tratamiento / Conducta: SS/ Frotis Vaginal Si frotis positivo dar: Metronidazol ovulos Vaginales Aplicar 1 c/ Noche x 7 dias Recomendaciones generales

Dra. Paola Guamorro E.
MEDICO S.S.O
C.C. 5231[illegible]

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tels.: 8183192 8183190

1152

PROGRAMA DE PATOLOGÍA CERVICOUTERINA

Resultado de Citología - Formato Bethesda 2001

IDENTIFICACIÓN: PLACA No. 7263

Nombre: Maria Ismenia Chamorro E C.C.: 27302 971 Edad: 44 Años
Municipio (residencia): Linares Dirección: Las Lajas Tel: 3113290976
Afiliación: Régimen Contributivo: ☐ Subsidiado: ☒ Vinculado: ☐ Desplazado: ☒ Otro
EPS-ARS: Cassanova IPS: E.S.E Juan Pablo II Fecha toma citología dd/mm/aaaa: 15-04-16

HISTORIA CLÍNICA

Ago: G☒ P☒ A☐ C☐ Planifica: Diu☐ Anovulatorios☐ Otro Pomeroy Fum: Histerectomia
Citología: 1ª Vez☐ Repetida☒ Fecha: 10-03-11 Resultado:
Procedimientos Ginecológicos Previos: Histerectomía☒ Radioterapia☐ Tto. Hormonal☐ Otro Cual:
Aspecto De Cuello: Ausente☒ Sano☐ Anormal☐ Especifique: Se toma muestra de mucosa blanca abundante.

Firma de la Paciente: Ismenia Chamorro

ASEGURESE DE QUIEN LE TOMÓ LA CITOLOGÍA FIRME ESTE FORMATO DESPUÉS DE USTED Y EN SU PRESENCIA. No acepte formatos ya firmados

Nombre Funcionario Que Toma La Citología: Yoana Pardo Cargo Enfermera Firma

PROTOCOLO BETHESDA 2001

FECHA DE INGRESO DE LA MUESTRA AL LABORATORIO

CALIDAD DE LA MUESTRA

☒ Satisfactoria para evaluación
Zona de Transformación o células endocervicales
☐ Presentes ☒ Ausentes

☐ Insatisfactorio para evaluación
Muestra procesada y examinada, pero insatisfactoria:
Muestra rechazada o no procesada debido a:

CLASIFICACIÓN GENERAL

☒ Negativa para lesión Intraepitelial o malignidad
☐ Anormalidad en células epiteliales
Ver interpretación y resultados
☐ Otros

INTERPRETACIÓN / RESULTADOS

NEGATIVA PARA LESIÓN INTRA-EPITELIAL O MALIGNIDAD

ORGANISMOS:
☐ *Trichomonas vaginales*
☐ Consistente con Cándida
☒ Flora sugestiva de vaginosis bacteriana
☐ Bacterias compatibles con *Actinomicetos*
☐ Cambios celulares consistentes con virus *Herpes simple*

OTROS RESULTADOS NO NEOPLÁSICOS
☐ Cambio celulares reactivos asociados a:
☐ ☐ Inflamación
☐ ☐ Radiación
☐ DIU
☐ Células glandulares post-histerectomía
☐ Atrofia

OTRAS
☐ Precencia células endometriales en mujeres de 40 o mas años

ANORMALIDADES EN CÉLULAS EPITELIALES

CÉLULAS ESCAMOSAS

☐ **CÉLULAS ESCAMOSAS ATIPICAS (ASC).**
☐ De significancia indeterminada (ASC-US)
☐ No puede excluirse LIE de Alto Grado (ASC-H)
☐ **LESIÓN ESCAMOSA INTRAEPITELIAL DE BAJO GRADO (LEI-BG)(NICI - VPH)**
☐ **LESIÓN ESCAMOSA INTRAEPITELIAL DE ALTO GRADO (LEI-BG) (NIC II, NIC II y CA IN-SITU)**
☐ Con características Sospechosas de Invasión
☐ **CARCINOMA DE CÉLULAS ESCAMOSAS**

CÉLULAS GLANDULARES

☐ **CÉLULAS GLANDULARES ATÍPICAS (ACG)**
☐ Endocervicales ☐ Endometriales ☐ Sin especificar
☐ **CÉLULAS GLANDULARES ATÍPICAS, FAVORECE NEOPLASIA**
☐ Endocervicales ☐ Sin especificar
☐ **ADENOCARCINOMA ENDOCERVICAL IN SITU (AIS)**
☐ **ADENOCARCINOMA**
☐ Endocervicales ☐ Endometriales
☐ extrauterino ☐ Sin especificar

OTRAS NEOPLASIAS MALIGNAS - Cuál?

OBSERVACIONES:

Lectura Citológica

SANDRA MILENA BECERRA C. CITOLOGA - PUCS REG. 3614 IDSI

Revisó: Nombre: Firma Cargo Registro Fecha 25 ABR 2016

Revisión de patólogo(Cuando se requiera) Nombre: Firma Registro Fecha

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tels.: 8183192 8183190

HOJA DE TRATAMIENTO

No. de Historia Clinica: 27302-971

A. Identificación

1er Apellido	2do Apellido	Nombres
Chamorro	Baez	Maria Ismenia

Servicio:	Sala:	No. de Cama
Urgencias		

B. Administración de tratamiento

Día, Mes, Año		28-07-16						
Nombres	Turno 1							
	Turno 2							
	Turno 3	Dori						
Medicamento, Vía, Dosis		**Hora de Admnistración**						
Medicamento: Solucion salina al 0.9%		8	8					
Dosis y Vía: 0.9% x goteo		9						
7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18								
19 20 21 22 23 24 1 2 3 4 5 6								
Medicamento:								
Dosis y Vía:								
7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18								
19 20 21 22 23 24 1 2 3 4 5 6								
Medicamento:								
Dosis y Vía:								
7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18								
19 20 21 22 23 24 1 2 3 4 5 6								
Medicamento:								
Dosis y Vía:								
7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18								
19 20 21 22 23 24 1 2 3 4 5 6								
Medicamento:								
Dosis y Vía:								
7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18								
19 20 21 22 23 24 1 2 3 4 5 6								
Medicamento:								
Dosis y Vía:								
7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18								
19 20 21 22 23 24 1 2 3 4 5 6								
Medicamento:								
Dosis y Vía:								
7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18								
19 20 21 22 23 24 1 2 3 4 5 6								

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tel. 7287456

UROANALISIS
LABORATORIO CLINICO

NOMBRE: Chamorro Maria	H.C: 27302971
SERVICIO:	DEPORTE No. 3830 15 SEP 2009
SOLICITA:	FECHA:

FÍSICO - QUÍMICO		MICROSCÓPICO		
Color/Aspecto:	Amarillo- claro	Leucocitos:	0-1	xcap
Densidad/pH:	1010 - 5.5	Eritrocitos eumorfos:	0-1	xcap
Urobilinógeno:		Eritrocitos dismorfos:		xcap
Bilirrubina:		Cel. Escamosas:	0-1	xcap
Glucosa:		Cel. de Transición:		xcap
Cetonas:		Cel. Tubulares:		xcap
Proteínas:		Bacterias:	+	
Nitritos		Moco:		
Sangre:		Cilindros:		
Leucocitos:		Cristales:		
		Otros:		

OBSERVACIONES:

Lorena Ramos B.
C.C. 1'085.297.978
MICROBIOLOGA Y BIOANALISTA S.S.O.

BACTERIOLOG@: _____

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tel. 7287456

BIOQUÍMICA
LABORATORIO CLÍNICO

Nombre: Chamorro Maria	H.c: 27302971
Servicio:	Reporte no: 3830
Solicita:	Fecha: 15 SEP 2009

ANALISIS	RESULTADO	VALOR/REF	ANALISIS	RESULTADO	VALOR/REF
Glicemia pre.	90	70 a 110 mg/dl	Colesterol Total	159	Hasta 200mg/dl
Glicemia post.			Col-HDL	34	Hasta 35mg/dl R. Elevad >60mg/dl R. bajo
Creatinina - Suero	1.0	HOM=0.9-1.3mg/dl MUJ=0.6-1.1 mg/dl	Col-LDL	110	Hasta 130mg/dl
Urea / Bun		15-45 mg/dl	Col-VLDL	15	25-35mg/dl
Acido Úrico-Suero		HOM=3.5-7.2mg/dl MUJ=2.6-6 mg/dl	Triglicéridos	75	Hasta 150mg/dl
Bilirrubina Total		Hasta 1 mg/dl			
Bilirrubina Directa		0.2 mg/dl			

OBSERVACIONES:

Lorena Ramos B.

Desp: SI
ocup: amadecasa
escol: 2 Bachilla
etnia: Mestiza
TBC: NO
ITS: NO
SP: NO

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tels.: 8183192 8183190

FN: 20-5-71

Victima de maltrato: NO
victima de violencia: NO
CEL: 3152145582

HISTORIA CLÍNICA PARA PREVENCIÓN DE CÁNCER DE MAMA

Nombre:	[redacted]	Sexo F	Edad 46	Identificación 23302971		Fecha	14-7-17
Municipio Residencia:	Linares	Dirección	B/ Golosito	Municipio de Origen	Linares	Afiliación	EMSS

HISTORIA CLÍNICA

Factores de Riesgo

GRADO MAYOR	SI	NO	NO SABE	GRADO INTERMEDIO	SI	NO	NO SABE
Historia Fliar 1er grado		X		Menopausia tardía mayor de 55 años		X	
Exposición Radiación Ionizante en Tórax		X		Menarquía < de 11a.		X	
Enf. Benigna Previa (Hiperplasia con atipias)		X		Edad 1er Embarazo > 40a		X	
Neoplasia Lobulillar In-situ		X		Indice Masa Corporal Postmenopausia	X		
				Terapia Hormonal Reemplazo > 5 años		X	

Un Factor mayor para evaluar especialista

3 factores grado intermedio valorar por especialista

Signos o síntomas mamarios: SI ____ NO X

Motivos de consulta: Tamizaje CA mama.

Enfermedad actual: Paciente asiste a consulta de tamizaje de CA de mama niega síntomas mamarios refiere auto examen mamario de manera regular.

Anamnesis

Motivo de consulta - Enumere los síntomas según la aparición

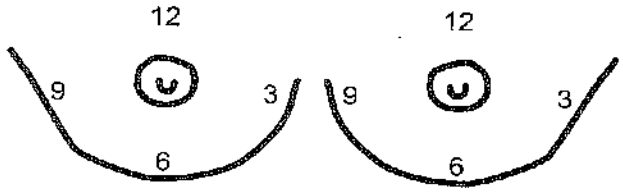
No Presencia de Tumor	No Enrojecimiento	No Ulceración	Comentario: Asintomática.
No Dolor	No Adenopatia Axilar	No Fijación a piel	
No Secreción	No Aumento de volumen	No Otro(s)	
No Retracción de pezón			

Tiempo de aparición: DÍAS ____ MESES ____ AÑOS ____

Antecedentes: Mama (CA gástrico) - Hermano CA rodilla - tío (CA hepático) Tía (CA gástrico) - CA pierna (sobrina).

SIGNOS VITALES: TA: 100/70 FC: 80 FR: 20 T°: 16 PESO: 75.8 TALLA: 1.53 MC: 32.3

Evaluación Física



Inspección Asimetria: Si ____ No X

Hallazgos

Tamaño: 2cm o menos (A) 2cm o mas (B). Utilizar la letra para referir presencia en las lineas del siguiente cuadro.

Característica/ubicación	Mama Der.	Mama Izq.	Otro (cual)
Cambios de densidad:	No	No	
Módulo superficial:	No	No	
Módulo profundo:	No	No	
Cambios en la piel:	No	No	

Localización:

Sobre la gráfica ubicar por cuadrantes las lesiones encontradas, basado en los cuadrantes del reloj así: (Hora de ubicación de lesión, Distancia al pezón), y referenciar las características clínicas de la lesión así:
Nódulo bien definido: ◯ Nódulo mal definido: ✸ Induración: ≠

Secreción (telorrea) espontanea:	Mama der	Mama Izq
Blanquecina	No	No
Sanguinolenta	No	No
Cristalina	No	No
Amarillo-verde	No	No

Resultado de diagnostico clínico	Normal X Anormal ____
DIAGNOSTICO CLÍNICO	Sin alteraciones

CONDUCTA: Mamografia Si ____ No X Ecografia Si ____ No X Remisión a Cirugía de Mama Si ____ No X

CONTROL: Resultado mamografía: BIRADS ____ (0-6) Resultado ecografía: BIRADS ____ (0-6)

IMPRESIÓN DIAGNOSTICO Examen Clínico de Senos sin alteración

CONDUCTA: Control en: 6 meses ____ 1 año X

SR No SP No Remisión a Cirugía de Mama SI ____ No X

RIESGO PSICOSOCIAL: Bajo

FIRMA Y SELLO MEDICO

etnia: Mestiza
zoplabada: Si
ocupación: Ama de casa
escolaridad: 7 secundaria
RH: A+
Zona: urbana
Genero: Femenino

E.S.E. JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tel. 7287456

DETECCIÓN TEMPRANA DE ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR DE 45 AÑOS

FECHA: 16-09-2016

NOMBRE: Maria Ismenia Chamorro

HISTORIA CLÍNICA: 27302 971

ASEGURADORA: Fossonal

FECHA DE NACIMIENTO: 20-05-71

EDAD: 45 años

ACUDIENTE:

PROCEDENCIA: Los Lagos

TEL.: 3104567271

ANAMNESIS: ANTECEDENTES FAMILIARES

	SI	NO		SI	NO		SI	NO
DIABETES		X	OBESIDAD	X		hermano		
DISLIPIDEMIA		X	CÁNCER DE PRÓSTATA		X	CÁNCER DE SENO	X	
HTA	X		CÁNCER DE ESTÓMAGO	X		madre hta CÁNCER CÉRVIX		X
		padre				CÁNCER DE COLON		X

ENFER. CARDIOCEREBROVASCULAR: SI [ ] NO [X]

MIEMBRO DE GRUPO ÉTNICO CON ELEVADA PREVALENCIA EN CUALQUIERA DE LAS ENFERMEDADES ANTES MENCIONADAS: SI [ ] NO [ ]

ANTECEDENTES PERSONALES

G [2] P [2] A [0] C [0]

FUM [ ] CICLO

EDAD DE LA MENOPAUSIA 42

PERIMENOPÁUSICA SI [ ] NO [X]

POSMENOPÁUSICA: SI [X] NO [ ]

	SI	NO		
CITOLOGÍAS	X		FECHA ÚLTIMA	RESULTADO normal
EX. MAMA	X		FECHA 2015	RESULTADO Normal
CONS. CIGARRILLO O TABACO		X	CANTIDAD	TIEMPO
CONS. DE ALCOHOL		X	FRECUENCIA	TIEMPO
DROGADICCIÓN U OTRAS SUSTANCIAS SICOAFECTIVAS		X	FRECUENCIA	TIEMPO
EXPOSICION A HUMO DE LEÑA O CARBÓN		X	TIEMPO	

CONSUMO DE SAL: MENOS DE LOS DEMÁS [ ] IGUAL A LOS DEMÁS [ ] MÁS QUE LOS DEMÁS [X]

GRASAS: SATURADAS SI [ ] NO [X] NO SATURADAS: SI [X] NO [ ]

ACTIVIDAD FÍSICA: SI [ ] NO [X] FRECUENCIA

ACTIVIDAD SEXUAL: SI [ ] NO [ ]

MANEJO DEL ESTRÉS Y SITUACIONES DE ALTA TENSIÓN: SI [X] NO [ ] Salud.

ANTECEDENTES DEL ENTORNO

VIVE CON: ESPOSA(O) [ ] HIJOS [X] SOLO [ ]

EXAMEN FÍSICO

T.A. 110/80 FR 16 FC 70 PESO 98.3 TALLA 1.65 IMC 28.16 Rc/c SP SR

CABEZA	Normocefalico
ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	Pupila reactivo a la luz
CUELLO	Sin adenopatico
TÓRAX - CARDIO - RESPIRATORIO	Simetrico Bien ventilado AUSCULTACIÓN CARDIOPULMONAR: Ritmico no soplos
ABDOMEN	Blando sin dolor PALPACIÓN ABDOMINAL no masas
GENITOURINARIO	Sin alteraciones
ANO (Tacto rectal en hombres)	No se realiza
EXTREMIDADES	Simetricas sin edemas
PIEL	Sin lesiones llamante
SISTEMA NERVIOSO (Esfera Mental)	Sin deficit motor ni sensitivo

AGUDEZA VISUAL

OJO DERECHO	20/20
OJO IZQUIERDO	20/20

EXAMEN FÍSICO SENO

MAMA DERECHA	No masas
MAMA IZQUIERDA	No masas

REPORTE DE LABORATORIO

GLICEMIA	90
P. LIPÍDICO	ulov 15.
HDL	34
LDL	110.
COLESTEROL TOTAL	159.
TRIGLICÉRIDOS	75
CREATININA	1.0.
UROANÁLISIS	no patologico

DIAGNOSTICO Sobrepeso
Examen medico general

CONDUCTA
EDUCATIVA Bajar Peso, Dieta baja en sal y grasas
REMISIÓN A PROGRAMA actividad Deportiva
TRATAMIENTO Albendazol 400 mg DU Amidazol 500 mg dia x 5dias.

REFERIDO A PSICOLGÍA:

- PÉRDIDA DE FUNCIONES PSICOFÍSICAS: TRABAJAR, DORMIR ALIMENTARSE, HACER EJERCICIO, RELACIÓN CON OTRAS PERSONAS, DIÁLOGO, ACTIVIDADES PRODUCTIVAS. SI [ ] NO [X]
- JUBILACIÓN Y/O PENSIÓN: SI [ ] NO [X]
- VIOLENCIA DOMESTICA SI [ ] NO [X]
- DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]
- CONSUMO DE ALCOHOL O DROGAS SI [ ] NO [X]
- ANTECEDENTES PERSONALES O FAMILIARES DE INTENTOS DE SUICIDIO SI [ ] NO [X]
- MENOPAUSIA SI [ ] NO [X]
- ANDROPAUSIA SI [ ] NO [X]
- DUELOS NO SUPERADOS INTERVENIDOS SI [ ] NO [X]

FECHA: _____

PERSONA MAYOR DE 45 AÑOS SIN ANTECEDENTES DE RIESGO, SIN SÍNTOMAS ATRIBUIBLES A PATOLOGÍAS CRÓNICAS, CON EXAMEN FÍSICO NORMAL.	PERSONA MAYOR DE 45 AÑOS CON FACTORES DE RIESGO PARA ENFERMEDADES DE REFERENCIA, PERO SIN SÍNTOMAS ATRIBUIBLES A LAS PATOLOGÍAS ANTES MENCIONADAS Y CON EXAMEN FÍSICO NORMAL	PERSONA MAYOR DE 45 AÑOS CON 0 SIN FACTOR DE RIESGO, CON SIGNOS, SÍNTOMAS 0 SECUELAS ATRIBUIBLES A LAS ENFERMEDADES DE INTERÉS CON CUALQUIER OTRO CUADRO PATOLÓGICO CON RESULTADOS DE LABORATORIO ANORMALES.
SE DA INFORMACIÓN SOBRE: - ESTILOS DE VIDA SALUDABLE ✓ - PRÓXIMO CONTROL EN 5 AÑOS ✓ - A TODA MUJER TOMA DE CITOLOGÍA SEGÚN ESQUEMA 1-1-3 ✓ - 50 AÑOS SIN MAMOGRAFÍA DE SENO, DEBEN SER REMITIDAS PARA LA REALIZACIÓN DEL MISMO. ✓	SE DA INFORMACIÓN SOBRE: - EDUCACIÓN EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE - SE VINCULA A OTROS PROGRAMAS COMO: OBESIDAD HTA, DIABETES ETC. - SE HACE UN PLAN DE INTERVENCIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGOS ESPECÍFICOS (VER ANEXO I) - SE DA INDICACIONES PARA EL CONTROL MÉDICO GENERAL A LOS 5 AÑOS. FACTOR DE RIESGO | PLAN DE INTERVENCIÓN	SE REMITE PARA EL DIAGNÓSTICO DEFINITIVO Y TRATAMIENTO
FIRMA DEL PROFESIONAL	Leidy M. Cuaran A. Médico S.S.O. Universidad de Nariño C.C. 1085290318	
CÓDIGO		
FIRMA DE LA USUARIA		

20/05/1971
Edad Si

Escolaridad 2 Bachiller
Etnia Mestizo.
Estado Civil Soltero.

Zona Urbana.
RH
EPS Emssanar.

227

E.S.E. JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tel. 7287456

HISTORIA CLÍNICA PREVENCIÓN CÁNCER DE CERVIX

Celular 315 [illegible]573. Dirección Colgate. Genero Femenino

Nombre: Maria Ismenia Chamorro Erazo Historia Clínica: 27302971

Fecha: Día 8 Mes 06 Año 2017 Hora: 3:46 No. de Lámina:

Motivo de Consulta: Toma de citologia

Edad: 45 Años Toma Citología Vaginal: Primera Vez ☐ Repetida ☒

Ocupación: Ama de Casa

Antecedentes Familiares: HTA = papá Personales: Gastritis.

Traumáticos: riego Quirúrgicos: Pomeroy Histerectomia descenso Uterino.

Tóxicos: riego ITS: Ginecológicos: Menarquia: 12 Años:

con ciclos regulares ☐ Irregulares ☐ ___x___x___ fecha de la última menstruación: Histerectomia

Sexarca: 18 Años: X Número de parejas sexuales: 3

Método de planificación familiar: Pomeroy Tiempo: 10 años

Fecha última citologia 15/01/2016 Resultado de la Citología: Vaginosis bacteriana

Antecedente Obstétricos: G: 2 P: 2 A: 0 C: 0 V: 2 M: 0 Fecha de último parto: 24/07/2002

Exámen Físico: Peso: 75 Talla: 1.53 T.A.: 110/60 F.C.: 68 F.R.: 18

Cabeza Normocefalica Cara: Normal

Cuello: Movil - no masas

Tórax: Normoexpandible - corazón Rítmico - pulmones limpios

Abdomen: Blando - no masas

Genitales: Normoconfiguradas

Miembros Inferiores: Moviles no edema

Especuloscopia: Se toma muestra de muñon, Leucorrea Blanquesina en gran cantidad.

I.D.X.: 1 - 1 - 3

Conducta: Se explica la importancia de la toma de citologia.

Plan: Volver en 1 mes por resultado

Se brinda educación sobre auto examen de seno: ☒ SR: NO - SP: NO

No violencia sexual
No violencia Fisico

Firma del Profesional,

Mg. Alejandra Acosta P.
Enfermera
C.C. 1085306827

C.C. 1085306887 Registro

SE: NO
SP: NO

LECTURA REPORTE CITOLOGÍA

Fecha: 14-12-17 Hora: 3:30pm

Edad: 46 Planificación: pomeroy FUM: Histerectomia

1. Calidad de Muestra

Satisfactoria para evaluacion
de: Ausentes

2. Categorización General

Negativa para lesión intraepitelial
o malignidad

3. Anormalidad en Células Escamosas

NG

4. Anormalidad en Células Glandulares

NG

5. Diagnostico descriptivo (Microorganismos)

Flora Sugestiva de Vaginosis
Bacteriana

6. Otros hallazgos no neoplásicos

NG

IDX: Vaginosis bacteriana

Tratamiento / Conducta: Metronidazol + Nistatina 1 c/noche #7
Tinidazol 500 mgr 2gr al dia no #8 tb

229

FN 20/05/1971

601

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tels.: 8183192 8183190

PROGRAMA DE PATOLOGÍA CERVICOUTERINA

Resultado de Citología - Formato Bethesda 2001

04 07 17

PLACA No. 12150

IDENTIFICACIÓN:

Nombre: María Ismenia Chamorro Erazo C.C.: 27 302 921 Edad: 45 Años
Municipio (residencia): Linares Dirección: Calle 10a 10 10 05 Tel: 315 214 55 83
Afiliación: Régimen Contributivo: ☐ Subsidiado ☒ Vinculado ☐ Desplazado ☐ Otro ____
EPS-ARS: Sanitas IPS Ese Juan Pablo II Fecha toma citología dd/mm/aaaa: 8/06/2017

HISTORIA CLÍNICA

Ago: G ☒ P ☒ A ☒ C ☒ Planifica: Diu ☐ Anovulatorios ☐ Otro Pomeroy Fum: Histerectomia
Citología: 1ª Vez ☐ Repetida ☒ Fecha: 15/Jul/2016 Resultado: Vaginosis bacteriana
Procedimientos Ginecológicos Previos: Histerectomía ☒ Radioterapia ☐ Tto. Hormonal ☐ Otro Cual: ____
Aspecto De Cuello: Ausente ☒ Sano ☐ Anormal ☐ Especifique: Se toma muestra de muñon
Leucorrea blanquecina

Firma de la Paciente: María Chamorro ASEGURESE DE QUIEN LE TOMO LA CITOLOGÍA FIRME ESTE FORMATO
DESPUÉS DE USTED Y EN SU PRESENCIA. No acepte formatos ya firmados

Nombre Funcionario Que Toma La Citología: MARIA ACOSTA Cargo ENF Firma

Mtt. Enfermera C.C. 1.085.305.892

PROTOCOLO BETHESDA 2001

FECHA DE INGRESO DE LA MUESTRA AL LABORATORIO

CALIDAD DE LA MUESTRA

☒ Satisfactoria para evaluación
Zona de Transformación o células endocervicales
☐ Presentes ☒ Ausentes

☐ Insatisfactorio para evaluación
Muestra procesada y examinada, pero insatisfactoria: ____
Muestra rechazada o no procesada debido a: ____

CLASIFICACIÓN GENERAL

☒ Negativa para lesión Intraepitelial o malignidad
☐ Anormalidad en células epiteliales
Ver interpretación y resultados
☐ Otros

INTERPRETACIÓN / RESULTADOS

NEGATIVA PARA LESIÓN INTRA-EPITELIAL O MALIGNIDAD

ORGANISMOS:
☐ *Trichomonas vaginales*
☐ Consistente con Cándida
☒ Flora sugestiva de vaginosis bacteriana
☐ Bacterias compatibles con *Actinomicetos*
☐ Cambios celulares consistentes con virus *Herpes simple*

OTROS RESULTADOS NO NEOPLÁSICOS
☐ Cambio celulares reactivos asociados a:
☐ ☐ Inflamación
☐ ☐ Radiación
☐ DIU
☐ Células glandulares post-histerectomía
☐ Atrofia

OTRAS
☐ Precencia células endometriales en mujeres de 40 o mas años

ANORMALIDADES EN CÉLULAS EPITELIALES

CÉLULAS ESCAMOSAS
☐ **CÉLULAS ESCAMOSAS ATIPICAS (ASC).**
☐ De significancia indeterminada (ASC-US)
☐ No puede excluirse LIE de Alto Grado (ASC-H)
☐ **LESIÓN ESCAMOSA INTRAEPITELIAL DE BAJO GRADO (LEI-BG)(NICI - VPH)**
☐ **LESIÓN ESCAMOSA INTRAEPITELIAL DE ALTO GRADO (LEI-BG) (NIC II, NIC II y CA IN-SITU)**
☐ Con caracteristicas Sospechosas de Invasión
☐ **CARCINOMA DE CÉLULAS ESCAMOSAS**

CÉLULAS GLANDULARES
☐ **CÉLULAS GLANDULARES ATÍPICAS (ACG)**
☐ Endocervicales ☐ Endometriales ☐ Sin especificar
☐ **CÉLULAS GLANDULARES ATÍPICAS, FAVORECE NEOPLASIA**
☐ Endocervicales ☐ Sin especificar
☐ **ADENOCARCINOMA ENDOCERVICAL IN SITU (AIS)**
☐ **ADENOCARCINOMA**
☐ Endocervicales ☐ Endometriales
☐ extrauterino ☐ Sin especificar

OTRAS NEOPLASIAS MALIGNAS - Cuál? ____

OBSERVACIONES: ____

Lectura Citológica SANDRA MILENA BECERRA C. C.C. 1.085.305.892 T.P. 1.085.305.892

Revisó: Nombre: ____ Firma ____ Cargo ____ Registro ____ Fecha 21 JUN 2017

Revisión de patólogo(Cuando se requiera) Nombre: ____ Firma ____ Registro ____ Fecha ____

Etnia: Mestiza
Desplaz: Si
Zona Urbano

RH: O+
Escolaridad: 7° secundaria
Estado civil: Soltera

E.S.E. JUAN PABLO II MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tel. 7287456

EVOLUCIÓN

EPS: Emssanar [1] [ ]
ERS: ____
OTRO: ____
PARTICULAR: ____

No. de Identificación: 27302971

Fecha de Atención: 09 04 18
Hora de Atención: 10 20

Dirección y Teléfono: Cobagota / 3152145583

Sexo: F

Edad: 46

Fecha de Nacimiento: D 20 M 05 A 71

Nombres y Apellidos del Usuario: María Ismenia Chamorro Erazo

Ocupación: Ama de casa

Nombres y Apellidos del Acudiente: Viuda sola

Dirección y Teléfono: —

Motivo de Consulta: Remitida por odontología

Enfermedad Actual: Paciente con cuadro clínico de [illegible] de [illegible] asociado a [illegible] ausente en [illegible] y [illegible] [illegible] en [illegible] una lesión que se irradia hacia [illegible] hacia otra [illegible]

Antecedentes:

Fecha de la ultima actualización valida: [ ] [ ] [ ]

Médicos	N	Ocupacionales	N	Traumáticos	N
Quirúrgicas	N	Tóxico - Alérgicos	N	Familiares	N
Gineco - Obstétricos	NA	F.U.M.	[illegible]	G 2 P 2 C 0 A 0 V 2	
Descripción:	gestas - Por Histerectomia				

Revisión por sistemas: NI No

Examen Físico:

T.A 110 80 mm Hg FR 19 xm FC 83 xm T° 36.2 Peso 75 Kg. Talla 1.53 m. IMG. 22.4 Kc/m² Cm. Percentil ____

Datos	Normal	Anormal	Descripción de los hallazgos
Aspectos Generales			Alerta, orientada
Piel y Faneras			[illegible]
Cráneo			Normocefalico sin [illegible]
Ojos			Pupilas isocoricas
Oidos, Nariz, Boca, Garganta			[illegible]
Cuello			[illegible] sin adenopatias
S. Cardiopulmonar			Ruidos ritmicos sin soplos
Senos			
Abdomen			blando depresible sin dolor
Examen Rectal			
Gènitales			
Osteoarticular Extremidades			moviles sin edema en dedo en [illegible]
Neurológicos - Estado Mental			[illegible] sin deficit motor
Otros Hallazgos			
Observaciones:			

Reporte de Ayudas Diagnósticas: NA

Impresión Diagnostica: Código CIE 10

1) Ulcera
2) ____
3) ____
4) ____

Conducta:

1) NA Dejar en [illegible]
2) Pasa a [illegible] sin adenopatias
3) ____
4) Diclofenaco 75 mg sin adenopatias

Conducta de promoción y prevención: SI [ ] NO [ ]

1) VP2
2) Retiro de [illegible] con [illegible]
3) ____

Sintomático Respiratorio: SI [ ] NO [ ] Hora de Salida: [ ] [ ]

Diligenció la historia clínica oportunamente? SI [ ] NO [ ]

Dr. Juan Manuel Villarreal
Médico S.S.O
No. 1.085.283.717

Nombre, firma y No. Registro médico

Firma del Usuario

Etnia: Mestiza
Despl: Si
Zona: Urbano

RH: O+
Escolaridad: 7o secundaria
Estado civil: Soltera

E.S.E. JUAN PABLO II MUNICIPIO DE LINARES
JUAN PABLO II
Nit. 814.006.620-7 Tel. 7287456

EVOLUCIÓN

EPS Emssanar
ERS
OTRO
PARTICULAR

Fecha de Atención 18 05 78
Hora de Atención 8 00

No. de Identificación 27302977

Sexo F

Edad 46

Fecha de Nacimiento D 20 M 05 A 77

Dirección y Teléfono Los Lajas / 3152745583

Nombres y Apellidos del Usuario Nora Ismenia Chamorro Erazo

Ocupación Ama de casa

Nombres y Apellidos del Acudiente Viene sola.

Dirección y Teléfono —

Motivo de Consulta: "Tengo dolor de espalda."

Enfermedad Actual: Paciente con cuadro clinico de 2 meses de evolución consistente en dolor lumbar en columna. Dorsal que se irradia a hombro x 2 con calor. refiere que el dolor disminuye con la movilidad a veces. Tratamiento Naproxeno indicado y diclofenaco sin mejoria.

Fecha de la ultima actualización valida:

Antecedentes:

Médicos	SI	Ocupacionales	NO	Traumáticos	NO
Quirúrgicas	SI	Tóxico - Alérgicos	NO	Familiares	NO
Gineco - Obstétricos	NA	F.U.M. Hace 5 años		G 2 P 2 C 0 A 0 V 2	
Descripción: Gastritis - Lumbar - Histerectomia					

Revisión por sistemas: NI Dolor dorsal

Examen Físico:

T.A. 110/60 mm Hg FR 14 xm FC 65 xm T° 36.2°C Peso 73 Kg. Talla 1.53 m. IMG. 22.3 Pc ____ Cm. Percentil ____

Datos	Normal	Anormal	Descripción de los hallazgos
Aspectos Generales	X		Alerta, orientada
Piel y Faneras	X		Hidratada, turgente
Cráneo	X		Normocefalico
Ojos	X		Pupilas isocoricas reactivas
Oidos, Nariz, Boca, Garganta	X		Mucosas humedas
Cuello	X		movil sin adenopatias
S. Cardiopulmonar	X		ruidos ritmicos sin soplos
Senos			
Abdomen	X		blando depresible sin dolor
Examen Rectal			
Genitales			
Osteoarticular Extremidades		X	moviles, sin edema dolor en columna dorsal
Neurológicos - Estado Mental	X		sin deficit neurologico
Otros Hallazgos			
Observaciones:			

Reporte de Ayudas Diagnósticas: NA RX columna Dorsal sin alteraciones
RX: columna lumbar sin alteraciones

Impresión Diagnostica: Código CIE 10
1) Dolor Dorso-lumbar no especificado
2)
3)
4)

Conducta:
1) Valoración traumatología.
2) Naproxeno x 250 mg tomar
3) Cita con TH #21.
4)

Diligenció la historia clínica oportunamente? SI ☐ NO ☐

Conducta de promoción y prevención: SI ☐ NO ☐
1)
2)
3)

Sintomático Respiratorio: SI ☐ NO ☐ Hora de Salida: ____

Dr. Juan Manuel Villarreal
Médico S.S.O
C.C. No. 1.085.[illegible]

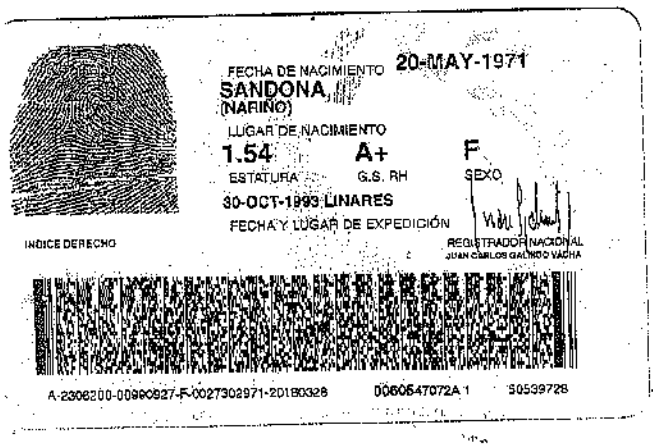
Nombre, Firma y No. Registro médico

Firma del Usuario

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.302.971
CHAMORRO ERASO
APELLIDOS
MARIA ISMENIA
NOMBRES

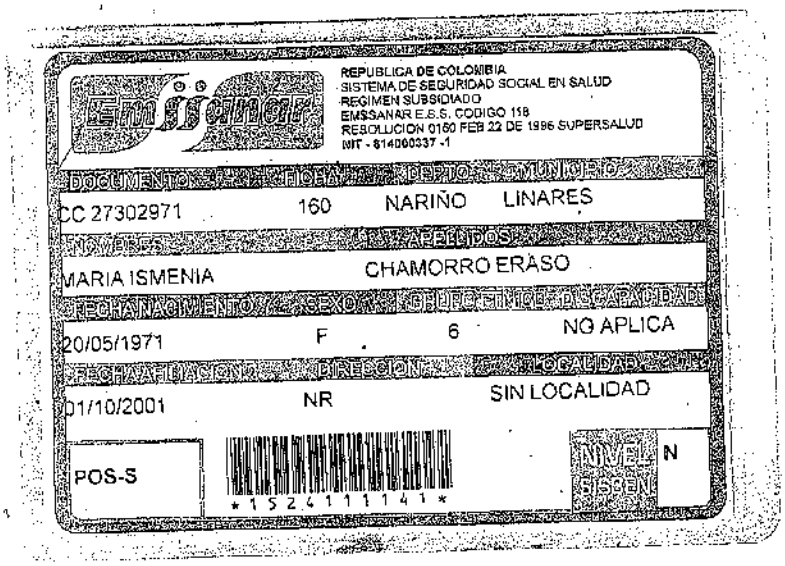
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1971
SANDONA,
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-OCT-1993 LINARES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-2306200-00990927-F-0027302971-20180328 0060547072A 1 80539728



REPUBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
REGIMEN SUBSIDIADO
EMSSANAR E.S.S. CODIGO 118
RESOLUCION 0160 FEB 22 DE 1996 SUPERSALUD
NIT - 814000337 -1

DOCUMENTO	F.	DEPTO	MUNICIPIO
CC 27302971	160	NARIÑO	LINARES
NOMBRES		APELLIDOS	
MARIA ISMENIA		CHAMORRO ERASO	
FECHA NACIMIENTO	SEXO	GRUPO ETNICO	DISCAPACIDAD
20/05/1971	F	6	NO APLICA
FECHA AFILIACION	DIRECCION	LOCALIDAD	
01/10/2001	NR	SIN LOCALIDAD	

POS-S

1524111141

NIVEL SISBEN N

Maria Ismenia Chamorro Erazo. E 47 Años

Determinación del riesgo de caer (Escala de MORSE)

1.-	Antecedentes de caídas	No 0 Si 25	
2.-	Diagnóstico secundario	No 0 Si 15	
3.-	Ayuda para deambular Reposo en cama / Asistencia de enfermería Bastón / Muletas /Andador Se apoya en los muebles	0 15 30	
4.-	Vía venosa	No 0 Si 20	
5.-	Marcha Normal / Inmovilizado / Reposo en cama Débil Alterada requiere asistencia	0 15 30	
6.-	Conciencia / Estado mental Consiente de sus capacidades y limitación No consiente de sus limitaciones	0 15	

RIESGO BAJO

Hasta 24

RIESGO ALTO

45 y mas

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.630-7 Tels.: 8183192
8183190

HISTORIA DE REMISIÓN

Fecha	Hora	Organismo Remisor		Organismo Receptor	
		Tipo	Nombre	Tipo	Nombre
11 oct	9 am				

1) Hospital 2) Hospital Local 3) Centro Hosp. 4) Centro de Salud 5) Puesto de Salud

Nombre del Paciente			Historia Clínica
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	
			2730291

Residencia Habitual			Edad	Sexo
Departamento	Municipio	Direcciones (correg. vereda, etc)		
			46	F

Resumen de la Historia

MC/EA

Antecedentes personales

Antecedentes familiares

Examen físico

TA: FC: FR: PESO: TALLA

DX: 1

2

3

Solicitud

Firma medico

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES
Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.
HISTORIA CLINICA - TRIAGE.

Folio No: 4924 Fecha Impresion: 19/09/2018

PACIENTE: CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA **E.CIVIL:** FECHA ATENCION: 13/09/2018 04:26 p.m.
IDENTIFICACION: CC27302971 **EDAD:** 47 Años 3 Meses
No HISTORIA: 27302971 **SEXO:** Femenino **TELEFONO:** 3152145583
EMPRESA: EMSSANAR ESS. **FEC. NAC:** 20/05/1971 **MUNICIPIO:** LINARES (N)
DIAGNOSTICO: **DIRECCION:** Sin Informacion

ENDOCRINO:. . . . . No Refiere
MUSCULO(ESQUELETICO:. . No Refiere
HEMATOPOYETICO: . . . . No Refiere
LINFORRETICULAR:. . . . No Refiere
PSIQUIATRICOS:. . . . . No Refiere
PIEL Y FANERAS: . . . . No Refiere
ARTICULAR:. . . . . No Refiere
CARDIOVASCULAR: . . . . No Refiere
GASTRO - INTESTINAL:. . No Refiere
GINECOLOGICO: . . . . . No Refiere
UROLOGICO:. . . . . No Refiere
OTROS:. . . . . No Refiere

SIGNOS VITALES

CUENCIA CARDIACA:. . . 89
FRECUENCIA RESPIRATORIA:. 22
TEMPERATURA:. 36.5
SATURACION: 98
PRESION A. SISTOLICA: . . 120
PRESION A. DIASTOLICA:. . 80

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL:. . . . . PACIENTE ALGICA
PESO: 77.4
TALLA:. 154
IMC:. 326,4
PERIMETRO CEFALICO: . . . . . NO
PERIMETRO TORAXICO: . . . . . NO
PERIMETRO ABDOMINAL:. . . . . NO
SINTOMATICO DE PIEL:. . . . . NO
SINTOMATICO RESPIRATORIO: . . NO
SINDROME FEBRIL . . . . . NO
CABEZA: . . . . . normocefala, sin deformidades
OJOS: . . . . . pupilas isocoricas normoreactivas a la luz, fondo de ojo sin alteraciones
FONDO DE OJO: . . . . . conducto auditivo externo permeable, otoscopia normal
OIDOS:. . . . . Sin alteraciones
NARIZ:. . . . . Sin alteraciones
BOCA: . . . . . boca, faringe y amigdalas sin alteraciones
OTORRINOLARINGOLOGIA(ORL):. . Sin alteraciones
CUELLO: . . . . . central, sin deformidades, no masas ni adenopatias
TX:. . . . . no deformidades en torax
PULMONAR: . . . . . campos pulmonares bien ventilados sin presencia de ruidos agregados, murmullo vesicular limpio
CARDIOVASCULAR: . . . . . rscsrs,no soplos
PERFUSION:. . . . . ADECUADA EN LAS 4 EXTREMIDADES
ABDOMEN:. . . . . BLANDO DEPRESIBLE DOLOR A LA PALPACION PROFUNFA EN FOSA ILIACA DERECHA, MC BURNEY INSINUADO, ROVSING NEGATIVO, TALOPERCUSION NEGATIVA, NO SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES
EXTREMIDADES: . . . . . extremidades simetricas, no dolorosas a la movilizacion, no edemas, pulsos positivos, llenado capiliar adecuado
GENITOURINARIO: . . . . . NO SE REALIZA TACTO
NEUROLOGICO(SNC): . . . . . sin deficit aparente, ubicado en persona espacio y tiempo,no hay deficit motor o sensitivo, no signos meningeos o de focalizacion
PIEL: . . . . . Sin alteraciones
OBSERVACIONES:. . . . . IDX: DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO, PLAN: OBSERVACION. NADA VIA ORAL, LACTATO DE RINGER 1000 CC IV PARA MANTENIMIENTO.RANITIDINA AMBOLLA DE 50 MG IV CADA 8 HORAS, SE SOLICITA HEMOGRAMA Y UROANALISIS, CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES
Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.

HISTORIA CLINICA - TRIAGE.

Folio No: 4924

Fecha Impresion: 19/09/2018

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**	FECHA ATENCION: 13/09/2018 04:26 p.m.
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:** 47 Años 3 Meses	
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:** Femenino	**TELEFONO:** 3152145583
EMPRESA:	EMSSANAR ESS.	**FEC. NAC:** 20/05/1971	**MUNICIPIO:** LINARES (N)
DIAGNOSTICO:			**DIRECCION:** Sin Informacion

Lina María Marroquín B.
MEDICO S.S.O.
C.C. 1.089.244.527

MEDICO:	MARROQUIN LINA MARIA - MEDICO GENERAL
ESPECIALIDAD:	MEDICO GENERAL
REG MEDICO:	1089244527

FIRMA PACIENTE:

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES Folio No: 1053

Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.

ORDENES MEDICAS.

Fecha Impresion: 13/09/2018

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA		**FECHA:** 13/09/2018 04:35 p.m.
No HISTORIA:	27302971	**EDAD:** 47 Años 3 Meses	**TELEFONO:** 3152145583
IDENTIFICACION:	CC27302971	**SEXO:** Femenino	**MUNICIPIO:** LINARES (N)
EMPRESA:	EMSSANAR ESS.	**FEC. NAC:** 20/05/1971	**DIRECCION:** Sin Informacion
REGIMEN:			

DIAGNOSTICOS:

R69X-CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS

No	Codigo	Descripcion	Cant	Observaciones
1	S20000	SALA DE OBSERVACION-URGENCIAS-INSTDE PRIMER NIVEL	1	.

OBSERVACIONES:

ORDENES MEDICAS:
1 OBSERVACION.
2 NADA VIA ORAL,
3 SOLUCION SALINA NORMAL 1000 CC IV PARA MANTENIMIENTO.
4 RANITIDINA AMPOLLA DE 50 MG IV CADA 8 HORAS,
5 SE SOLICITA HEMOGRAMA Y UROANALISIS,
6 VIGILANCIA DE DOLOR ABDOMINAL
7 REVALORAR CON RESULTADOS
8 CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

Lina María Marroquín B.
MEDICO S.S.O.
C.C. 1.089.244.527

MEDICO: MARROQUIN LINA MARIA

REG MEDICO: 1089244527

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tels.: 8183192 8183190

27302971
No. HISTORIA

1er APELLIDO	2do APELLIDO	NOMBRES
Chamorro	Erazo	Maria Ismenia

SERVICIO Dr. Urgencias | SALA O CUARTO | CAMA Monica.

FECHA 13-09-18 | HISTORIA FECHA POR

HOJA No. 1.

HORA	NOTAS DE ENFERMERÍA	FIRMA
16:30	Ingresa Paciente al servicio de urgencias Cha-	
13-09-18	morro Erazo maria Ismenia de 47 años de edad	
	Procedente del casco urbano barrio las lajas	
	Consciente orientada en las Tres esferas Tiem-	
	po, Persona, lugar, en buen estado higienico y	
	aparente estado nutricional. Paciente refiere Tiene	
	dolor en la Parte baja de estomago, refiere	
	Tambien que vino al servicio el dia de ayer	
	en la noche. Tambien que ha tomado pastillas	
	de Nafrofeno paciente es valorada por medico	
	de Turno Dr. una mariaga quien le diagnostica	
	Dolor abdominal localizado en Parte superior	
	Orden dejan en observacion, canalizar vena	
	con angiocat #18 y con liquidos endovenosos	
	SSN 0% a mantenimiento se toma exame-	
	nes de laboratorio TA: 110/70 FC: 80x'	
	FR: 20x' T°: 36°C. SPo2: 98%.	monica Pantoja
17:00	Salen resultados de laboratorio, por locual	
	medico de Turno decide llamar a call center	
	Ambulancia y remitir a hospital de Tercer nivel.	monica Pantoja
19:00	Sale Paciente del servicio de urgencias	
13-09-18	Maria Ismenia chamorro Erazo de 47 años	
	de edad con diagnostico de Dolor abdominal	
	Parte superior, sale acompañada de familiar con	
	documentacion completa con Auxiliar de en-	
	fermeria Yenica Acosta, paciente consciente orienta-	
	da en las Tres esferas Tiempo, Persona, lugar	
	en buen estado higienico y nutricional. Pa-	
	ciente presenta Lagrados endovenosos SSN 0%.	

HORA	NOTAS DE ENFERMERÍA	FIRMA
→	a mantenimiento.	monica fuentes
22.00.	Entrego paciente en Comite en clinica. Cuerpo solido. Con diagnostico dolor abdominal. - paciente. Concurre orientada en tiempo y espacio buen estado higiene. Facial paciente presenta lag. dos en venoclisis con S.S.N.O. 9 de. mantenimiento durante el traslado no presenta complicación. Queda en compañia de familiar. Con documentación completa. Signos vitales. TA. 110/60 FC. 98' FR. 19' Sat. 96% ambiente T° 36.5°	Bgno Natalia.

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tels.: 8183192 8183190

HOJA DE TRATAMIENTO

No. de Historia Clinica 27302971

A. Identificación

1er Apellido	2do Apellido	Nombres
Chamorro	Erazo	Maria Ismenia

Servicio:	Sala:	No. de Cama
Urgencias	observacion.	

B. Administración de tratamiento

Día, Mes, Año		3-9-18																	
Nombres	Turno 1																		
	Turno 2	monica																	
	Turno 3																		

Medicamento, Vía, Dosis												Hora de Admnistración																	
Medicamento: Ranitidina												5	00																
Dosis y Vía: EV.																													
7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18																		
19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6																		
Medicamento:																													
Dosis y Vía:																													
7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18																		
19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6																		
Medicamento:																													
Dosis y Vía:																													
7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18																		
19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6																		
Medicamento:																													
Dosis y Vía:																													
7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18																		
19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6																		
Medicamento:																													
Dosis y Vía:																													
7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18																		
19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6																		
Medicamento:																													
Dosis y Vía:																													
7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18																		
19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6																		
Medicamento:																													
Dosis y Vía:																													
7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18																		
19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6																		

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tels.: 8183192 8183190

13-09-2018	24-302921
FECHA	HISTORIA No.

Chamorro	Erazo	Maria
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE

Urgencias	
SERVICIO	CAMA

COD.: 524110016

SIGNOS VITALES

CADA 30

HORA	8																							
Presión Arterial	RESP.																							
250	40																							
240	30																							
230	(20) 18																							
220	10																							
	Pulso	92																						
210	130																							
200	120	120																						
190	110	(5)																						
180	100																							
170	90																							
160	(80)																							
150	70																							
140	60																							
	TEM																							
130																								
120																								
110	42°																							
100	41°																							
90	40°																							
80	39°																							
70	38°																							
60	37°																							
50	(36°)																							
40	35°																							
30																								

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES
Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.

HISTORIA CLINICA - TRIAGE.

Folio No: 4850 Fecha Impresion: 12/09/2018

PACIENTE: CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA **E.CIVIL:** FECHA ATENCION: 12/09/2018 09:39 p.m.
IDENTIFICACION: CC27302971 **EDAD:** 47 Años 3 Meses
No HISTORIA: 27302971 **SEXO:** Femenino **TELEFONO:** 3152145583
EMPRESA: EMSSANAR ESS. **FEC. NAC:** 20/05/1971 **MUNICIPIO:** LINARES (N)
DIAGNOSTICO: **DIRECCION:** Sin Informacion

TIPO DE PRIORIDAD

PRIORIDAD..TIPO IV

MOTIVO DE CONSULTA

MOTIVO DE CONSULTA: MIALGIAS Y CEFALEA

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 6 HORAS DE EVOUCION CONSISTNTE EN EPIGASTRALGIA TIPO COLICO IRRADIADO A HIPOCONDRIO DERECHO Y FLANCO DERECHO, NO ACUSA FIEBRE, EMESIS O DEPOSCIONES DIARREICAS, CONCOMITANTEMENTE REFIERE CEFALEA GLOBAL Y DOLOR EN ESPALDA MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA A UREGENCIAS

ESTADO DE CONCIENCIA

GLASGOW: . . .15/15
ALERTA:. . . .SI

ANTECEDENTES PERSONALES:

GENERALES:. . . . . GASTRITIS
PATOLOGICOS:. . . . . No refiere
TRAUMATICOS:. . . . . No refiere
QUIRURGICOS:. . . . . POMEROY HACE 4 AÑOS
INF. TRANSMISIÓN SEXUAL:. No refiere
INMUNOLOGICOS:. . . . . No refiere
ALERGICOS:. . . . . No refiere
FARMACOLOGICOS:. . . . . OMEPRAZOL
TOXICOS:. . . . . No refiere
NUTRICIONALES:. . . . . No refiere

ANTECEDENTES OBSTETRICOS:

GESTAS:. . . . 2
PARTOS:. . . . 2
ABORTOS: . . . 0
CESAREAS:. . . 0
VIVOS: 2
MUERTOS: . . . 0
MORTINATOS:. . 0

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS:

GESTAS:. . . . 2
PARTOS:. . . . 2
ABORTOS: . . . 0
CESAREAS:. . . 0
VIVOS: 2
MUERTOS: . . . 0
MORTINATOS:. . 0

ANTECEDENTES FAMILIARES:

GENERALES:. . . . MADRE CON CANCER GASTRICO
TOXICOS:. . . . . NO REFIERE
ALERGICOS:. . . . NO REFIERE

REVISION POR SISTEMA

GENERAL:. . . . . DLOR MUSCULAR GENERALIZADO
CABEZA: . . . . . No Refiere
OJOS: . . . . . No Refiere
NARIZ:. . . . . No Refiere
OIDOS:. . . . . No Refiere
OROFAFINGE: . . . . . No Refiere
CUELLO: . . . . . No Refiere
RESPIRATORIO: . . . . . No Refiere
NEUROLOGICO:. . . . . No Refiere
ENDOCRINO:. . . . . No Refiere
MUSCULO(ESQUELETICO:. . No Refiere
HEMATOPOYETICO: . . . . No Refiere

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES
Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.
HISTORIA CLINICA - TRIAGE.

Folio No: 4850 Fecha Impresion: 12/09/2018

PACIENTE: CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA **E.CIVIL:** FECHA ATENCION: 12/09/2018 09:39 p.m.
IDENTIFICACION: CC27302971 **EDAD:** 47 Años 3 Meses
No HISTORIA: 27302971 **SEXO:** Femenino **TELEFONO:** 3152145583
EMPRESA: EMSSANAR ESS. **FEC. NAC:** 20/05/1971 **MUNICIPIO:** LINARES (N)
DIAGNOSTICO: **DIRECCION:** Sin Informacion

LINFORRETICULAR:. . . . No Refiere
PSIQUIATRICOS:. . . . . No Refiere
PIEL Y FANERAS: . . . . No Refiere
ARTICULAR:. . . . . No Refiere
CARDIOVASCULAR: . . . . No Refiere
GASTRO - INTESTINAL:. . DOLOR EN EIPIGASTRIO
GINECOLOGICO: . . . . . No Refiere
UROLOGICO:. . . . . No Refiere
OTROS:. . . . . No Refiere

SIGNOS VITALES

CUENCIA CARDIACA:. . . 75
FRECUENCIA RESPIRATORIA:. 20
TEMPERATURA:. 36.2
SATURACION: 98%
PRESION A. SISTOLICA: . . 100
PRESION A. DIASTOLICA:. . 70
T.A. SENTADO: . . . . . NO
T.A. DE PIE:. . . . . NO
T.A. ACOSTADO:. . . . . NO
TENSION ARTERIAL: 100/70

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL:. . . . . PACIENTE EN CONDCION GENERAL ESTABLE,
PESO: 77
TALLA:. 154
IMC:. 32,5
PERIMETRO CEFALICO: . . . . . NO
PERIMETRO TORAXICO: . . . . . NO
PERIMETRO ABDOMINAL:. . . . . NO
SINTOMATICO DE PIEL:. . . . . NO
SINTOMATICO RESPIRATORIO: . . NO
SINDROME FEBRIL . . . . . NO
EDAD GESTACIONAL (CAPURRO): . NO
CABEZA: . . . . . normocefala, sin deformidades
OJOS: . . . . . pupilas isocoricas normoreactivas a la luz, fondo de ojo sin alteraciones
FONDO DE OJO: . . . . . conducto auditivo externo permeable, otoscopia normal
[illegible]OS:. . . . . Sin alteraciones
[illegible]IZ:. . . . . Sin alteraciones
BOCA: . . . . . boca, faringe y amigdalas sin alteraciones
OTORRINOLARINGOLOGIA(ORL):. . Sin alteraciones
CUELLO: . . . . . central, sin deformidades, no masas ni adenopatias
TORAX:. . . . . no deformidades en torax
PULMONAR: . . . . . campos pulmonares bien ventilados sin presencia de ruidos agregados, murmullo vesicular limpio
CARDIOVASCULAR: . . . . . rscsrs,no soplos
PERFUSION:. . . . . menos a 2 segundos
ABDOMEN:. . . . . ruidos hidroaereos presentes no aumentados, sin dolor a la percusion, blandeo depresible con dolor a la palpacion en flanxo derecho puntos ureterales no doloroso singos de iritacion peritoneal negativo como rovsyng mc bourney y blumberg dunphy negativo
EXTREMIDADES: . . . . . extremidades simetricas, no dolorosas a la movilizacion, no edemas, pulsos positivos, llenado capiliar adecuado
NEUROLOGICO(SNC): . . . . . sin deficit aparente, ubicado en persona espacio y tiempo,no hay deficit motor o sensitivo, no signos meningeos o de focalizacion
PIEL: . . . . . Sin alteraciones
OBSERVACIONES:. . . . . IDX: GASTRITIS, COLITIS, TTO: HIOSCINA TABLETAS 10 MG TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS, NARPOXENO TABLETA 250 MG CADA 8 HORAS POR 3 DIAS, DICLOFENACO AMPOLLA 75 MG DOSIS UNICA IM. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA ADEMAS SE DAN SINGOS DE ALARMA PARA CONSULTA A URGENIAS Y RECOMENDACIONES PACIENTE REFIERE ENTNEDER Y ACEPTAR.

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES
Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.

HISTORIA CLINICA - TRIAGE.

Folio No: 4850 — Fecha Impresion: 12/09/2018

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**		FECHA ATENCION: 12/09/2018 09:39 p.m.	
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:**	47 Años 3 Meses		
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:**	Femenino	**TELEFONO:**	3152145583
EMPRESA:	EMSSANAR ESS.	**FEC. NAC:**	20/05/1971	**MUNICIPIO:**	LINARES (N)
DIAGNOSTICO:				**DIRECCION:**	Sin Informacion

Dr. Ian Bernal Diaz
C.C. 1.085.297.783
MÉDICO RURAL

MEDICO:	BERNAL IAN MICHAEL - MEDICO GENERAL
ESPECIALIDAD:	MEDICO GENERAL
MEDICO:	1085297783

FIRMA PACIENTE:

Lazos [redacted]

Resumen de la solicitud

Fecha y hora de la solicitud: 2019-04-25 09:23 Afiliado CC 27302971 MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO

IPS ESE JUAN PABLO II - LINARES (NARIÑO) Regional: Regional Nariño - Putumayo

Ámbito: Ambulatorio Regimen: Subsidiado

Servicios anulados

Número solicitud	Número ítem	Código	Descripción	Cantidad	Número autorización	Causa
10819376	1	01890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	1		Error en el servicio: SE REQUIERE ANEXAR TTO INSTAURADO EN EL PRIMER NIVEL MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS HASTA EL MOMENTO DURACIÓN DEL TTO AYUDAS DIAGNOSTICAS TOMADAS Y SU EVOLUCIÓN PARA REMISIÓN A ESPECIALIDAD

Este documento es informativo y no tiene validez para facturación de servicios.

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES

codigo de habilitacion 524110089601

Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Folio No: 17254

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**		FECHA ATENCION: 25/04/2019 09:05 a.m.	
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:**	48 Años	**TELEFONO:**	3116583836
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:**	Femenino	**MUNICIPIO:**	LINARES (N)
EMPRESA:	EMSSANAR ESS.	**FEC. NAC:**	20/05/1971	**DIRECCION:**	Sin Informacion
DIAGNOSTICO:					

CUELLO: . . . . . CENTRAL, NO MASAS NI ADENOPATIAS, NO INJURGITACION YUGULAR
TORAX: . . . . . SIMETRICO
PULMONAR: . . . . . CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS AGREGADOS
CARDIOVASCULAR: . . . . . RITMICO, SIN SOPLOS, NO GALOPES
PERFUSION: . . . . . MENOR DE DOS SEGUNDOS
ABDOMEN: . . . . . (MCBURNEY,RVSING,PSOAS.OBTURADOR,DUNPHY,GN,MUSSY NEGATIVOS, DOLOR NO IMPRESIONA SER DE TIPO QUIRURGICO), RHA POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL, SIN DOLOR ABDOMINAL , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, MURPHY NEGATIVO
EXTREMIDADES: . . . . . SIMETRICAS, NO DOLOROSAS A LA MOVILIZACION, NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS POSITIVOS
COLUMNA: . . . . . SIN DEFORMIDADES
SISTEMA MUSCULOESQUELETICO: . . . . . EUTROFICO, TONO CONSERVADO, FUERZA MUSCULAR 5/5
SISTEMA GENITOURINARIO: . . . . . NORMOCONFIGURADO
NEUROLOGICO: . . . . . ALERTA, CONCIENTE, UBICADO EN PERSONA ESPACIO Y TIEMPO,NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION
PIEL: . . . . . SIN LESIONES
OBSERVACIONES: . . . . . PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE SIRS O IRRITACION PERITONEAL.

RESULTADOS DE AYUDAS DX

FECHA: 25/04/2019 08:55:00 a.m.

RESULTADO DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN: COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

TRATAMIENTO

FECHA: 25/04/2019 08:55:00 a.m.

1 VALORACION POR CX GENERAL
2 LLEVAR REPORTE DE ECOGRAFIA TOTAL DE ABDOMEN
3 HIOSCINA TAB 10 MG 1 TAB CADA 8 HORAS TOTAL 5 DIAS SI HAY DOLOR
4 BROMURO DE OTILONIO TAB 40MG 1 TAB DIA CUANDO EXISTA DOLOR (COMPRAR PACIENTE)
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTA PACIENTE ENTIENDE Y COMPRENDE LO DICHO.

ACTIVIDAD FISICA 150MN A LA SEMANA
DIETA RECA EN FRUTAS Y VERDURAS
DISMINUIR EL CONSUSMO DE GRASAS
DISMINUIR EL CONSUSMO DE SAL Y DE AZUCAR
NO EXPONER A HUMO DE LEÑA NI A GASES TOXICOS
SE DAN PAUTAS PARA MENEJO DEL EXTRES
TOMAR MEDICACION COMO SE INDICA
AUTOEXAMEN DE SENO Y CITORLOGIA ANUAL

Dr. Andres Felipe Ojeda
MEDICO S.O.S. - UDENAR
C.C. 1.088.972.810

Fecha Impresion: 23/05/2019

MEDICO:	OJEDA FELIPE - MEDICO GENERAL
ESPECIALIDAD:	MEDICO GENERAL
REG MEDICO:	1088972810

FIRMA PACIENTE:

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES

codigo de habilitacion 524110089601

Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.

HISTORIA CLINICA.

Folio No: 17251

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**		FECHA ATENCION 25/04/2019 08:55 a.m.	
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:**	48 Años		
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:**	Femenino	**TELEFONO:**	3116583836
EMPRESA:	EMSSANAR ESS	**FEC. NAC:**	20/05/1971	**MUNICIPIO:**	LINARES (N)
DIAGNOSTICO:	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			**DIRECCION:**	Sin Informacion

DATOS DEL ACUDIENTE

NOMBRE:	DIANI DELGADO	**PARENTESCO:**	Otro
DIRECCION:	XXXX	**TELEFONO:**	0
ACUMPAÑANTE:			

ENFOQUE DIFERENCIAL

NIVEL EDUCATIVO:	Basica Primaria	**VIC. CONFLICTO ARMADO:**	No	**ETNIA:**	Otras Etnias
DISCAPACIDAD:		**POBLACION IBGT:**	No	**RELILGION:**	
GESTACION:	No	**DESPLAZADO:**	No	**VIC. MALTRATO**	No
OCUPACION:	No Aplica				

MOTIVO DE CONSULTA:

...RAIGO RESULTADO DE ECOGRAFIA"

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA CON REPORTE DE ECOGRAFIA TOMADA EL DIA 16/04/2019 EN LA CUAL SE REPORTA COLECISTOLITIASIS, SE SOLICITO POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL REFERIDO A REGION INTERESCAPULAR, PACIENTE QUIEN YA SE HA HOSPITALIZADO EN MULTIPLES OPORTUNIDADES EN PRIMER NIVEL POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DE INTENSIDAD MODERADA TIPO COLICO REFERIDO A ESPALDA, SE DIO MANJEO CON ANTIESPASMODICOS (HIOSCINA) VO Y ENDOVENOSO, INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES, CON MEJORIA PARCIAL DE CUADRO CLINICO, PACIENTE RECONUSLTANTE POR CUADROINFERIDO, EN EL MOMENTO PACIENTE ASINTOMATICA.

ANTECEDENTES PERSONALES:

GENERALES:. . . . . GASTRITIS
PATOLOGICOS:. . . . . No refiere
TRAUMATICOS:. . . . . No refiere
QUIRURGICOS:. . . . . POMEROY HACE 4 AÑOS
INF. TRANSMISIÓN SEXUAL:. . . . . No refiere
INMUNOLOGICOS:. . . . . No refiere
ALERGICOS . . . . . PREGUNTADOS Y NEGADOS
FARMACOLOGICOS: . . . . . OMEPRAZOL
TOXICOS . . . . . No refiere
NUTRICIONALES:. . . . . No refiere

ANTECEDENTES OBSTETRICOS:

GESTAS:. 2
PARTOS:. 2
ABORTOS: 0
CESAREAS:. 0
VIVOS: 2
MUERTOS: 0
MORTINATOS:. 0

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS:

MENARQUIAS/ESPERMARCA:. . . . . 12 AÑOS
SEXARQUIA:. . . . . 18 AÑOS
NO DE COMPAÑEROS: . . . . . NO
FECHA ULTIMA MENSTRUACION:. . . . . HACE 4 AÑOS
CICLOS MENSTRUALES: . . . . . NO
METODO PLANIFICACION FLIAR: . . . . . NO
FECHA ULTIMA CITOLOGIA: . . . . . NORMAL
MENOPAUSIA: . . . . . NO
EX MAMA/FECHA/RESULTADO . . . . . NO

ANTECEDENTES FAMILIARES:

GENERALES:. . . . . MADRE CON CANCER GASTRICO
TOXICOS:. . . . . NO REFIERE
ALERGICOS:. . . . . NO REFIERE

REVISION POR SISTEMA

GENERAL:. . . . . NO REFIERE
CABEZA: . . . . . NO REFIERE
OJOS: . . . . . NO REFIERE
NARIZ:. . . . . NO REFIERE

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES

codigo de habilitacion 524110089601

Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.

HISTORIA CLINICA.

Folio No: 17251

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**	FECHA ATENCION: 25/04/2019 08:55 a.m.
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:** 48 Años	
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:** Femenino	**TELEFONO:** 3116583836
EMPRESA:	EMSSANAR ESS.	**FEC. NAC:** 20/05/1971	**MUNICIPIO:** LINARES (N)
DIAGNOSTICO:	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		**DIRECCION:** Sin Informacion

OIDOS:. . . . . NO REFIERE
OROFARINGE: . . . . . NO REFIERE
CUELLO: . . . . . NO REFIERE
RESPIRATORIO: . . . . . NO REFIERE
NEUROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
ENDOCRINO:. . . . . NO REFIERE
MUSCULO(ESQUELETICO:. . NO REFIERE
HEMATOPOYETICO: . . . . NO REFIERE
LINFORRETICULAR:. . . . NO REFIERE
PSIQUIATRICOS:. . . . . NO REFIERE
PIEL Y FANERAS: . . . . NO REFIERE
ARTICULAR:. . . . . NO REFIERE
CARDIOVASCULAR: . . . . NO REFIERE
GASTRO - INTESTINAL:. . NO REFIERE
GINECOLOGICO: . . . . . NO REFIERE
UROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
OTROS:. . . . . NO REFIERE

SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDIACA:. . . 78
FRECUENCIA RESPIRATORIA:. 19
TEMPERATURA:. 36
TENSION ARTERIAL. 120/80

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL:. . . . . EN BUENA CONDICION GENERAL
PESO: 77
TALLA:. 153
IMC:. 32.9
PERIMETRO CEFALICO: . . . . . NO
PERIMETRO TORAXICO: . . . . . NO
PERIMETRO ABDOMINAL:. . . . . NO
SINTOMATICO DE PIEL:. . . . . NO
SINTOMATICO RESPIRATORIO: . . . . . NO
SINDROME FEBRIL:. . . . . NO
SINTOMATICO NERVIOSO PERIFERICO:. . . . NO
CABEZA: . . . . . NORMOCEFALA, SIN DEFORMIDADES
OJOS: . . . . . PUPILAS ISOCORICAS,NORMOREACTIVAS A LA LUZ, FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES
OIDOS:. . . . . PABELLONES AURICULARES SIN DEFORMIDAD
NARIZ:. . . . . SIN DEFORMIDAD
ORRINOLARINGOLOGIA: . . . . . AMIGDALAS EUTROFICAS
CUELLO: . . . . . CENTRAL, NO MASAS NI ADENOPATIAS, NO INJURGITACION YUGULAR
TORAX:. . . . . SIMETRICO
PULMONAR: . . . . . CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS AGREGADOS
CARDIOVASCULAR: . . . . . RITMICO, SIN SOPLOS, NO GALOPES
PERFUSION:. . . . . MENOR DE DOS SEGUNDOS
ABDOMEN:. . . . . (MCBURNEY,RVSING,PSOAS.OBTURADOR,DUNPHY,GN,MUSSY NEGATIVOS, DOLOR NO IMPRESIONA SER DE TIPO QUIRURGICO), RHA POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL, SIN DOLOR ABDOMINAL , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, MURPHY NEGATIVO
EXTREMIDADES: . . . . . SIMETRICAS, NO DOLOROSAS A LA MOVILIZACION, NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS POSITIVOS
COLUMNA:. . . . . SIN DEFORMIDADES
SISTEMA MUSCULOESQUELETICO: . . . . . EUTROFICO, TONO CONSERVADO, FUERZA MUSCULAR 5/5
SISTEMA GENITOURINARIO: . . . . . NORMOCONFIGURADO
NEUROLOGICO:. . . . . ALERTA, CONCIENTE, UBICADO EN PERSONA ESPACIO Y TIEMPO,NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION
PIEL: . . . . . SIN LESIONES
OBSERVACIONES:. . . . . PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE SIRS O IRRITACION PERITONEAL.

FACTORES DE RIESGO SALUD MENTAL

SOSPECHA DE MALTRATO FISICO:. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA SEXUAL. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR:. . . , NO REFIERE
CONDUCTA AGRESIVA O VIOLENTA: . . . . . NO REFIERE

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES
codigo de habilitacion 524110089601
Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.
HISTORIA CLINICA.

Folio No: 17251

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**	FECHA ATENCION: 25/04/2019 08:55 a.m.
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:** 48 Años	
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:** Femenino	**TELEFONO:** 3116583836
EMPRESA:	EMSSANAR ESS.	**FEC. NAC:** 20/05/1971	**MUNICIPIO:** LINARES (N)
DIAGNOSTICO:	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		**DIRECCION:** Sin Información

SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DE ANSIEDAD: . . . . . NO REFIERE
IDEAS O INTENTO DE SUICIDA: . . . . . NO REFIERE
CONSUMO DE ALCOHOL SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: NO REFIERE
PENSAMIENTOS O IDEAS INCOHERENTES:. . . . . NO REFIERE
VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO . . . . . NO REFIERE

EXAMEN MENTAL:

APARIENCIA GENERAL:. PRESENTACION GENERAL ACORDE CON EDAD Y SEXO
ACTITUD: . . . . . COLABORADORA
ATENCION:. . . . . EUPROSEXIA
CONCIENCIA:. . . . . ALERTA
ORIENTACION: . . . . EN LAS TRES ESFERAS
NGUAJE:. . . . . TONO DE VOZ NORMAL, PROSODIA Y SINTAXIS ADEACUADA
ECTO:. . . . . EUTIMICO
MEMORIA: . . . . . CONSERVADA
PENSAMIENTO: . . . . LOGICO
HABITO:. . . . . .
SUEÑO: . . . . . SIN TRATORNO
ALIMENTACION:. . . . SIN TRASTORNO
INTELIGENCIA:. . . . PROMEDIO PARA LA EDAD
RETARDO MENTAL:. . . .
INTROSPECCION: . . . ADECUADA
PROSPECCION: . . . . ADECUADA
SOMATIZACIONES:. . . NO

INTERVENCION DE MEDICINA FAMILIAR

EDUCACIÓN EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. ACTIVIDAD FÍSICA, NO CONSUMO DE ALCOHOL Y/O CIGARRILLO, NO EXPOSICION A HUMO DE LEÑA. , SE EDUCA EN ALIMENTACION SALUDABLE EXPLICANDO LA IMPORTANCIA DE UNA DIETA SANA QUE CONTENGA UNA CANTIDAD ADECUADA DE ENERGIA, PROTEINAS, VITAMINAS Y MINERALES MEDIANTE EL CONSUMO DE ALIMENTOS ENTRE ELLOS COMO: VERDURAS, HORTALIZAS, CARNE, PESCADO, LEGUMBRES, FRUTOS SECOS, CEREALES INTEGRALES Y FRUTAS. NO EXCEDER EL CONSUMO DE ALIMENTOS GRASOS Y CARBOHIDRATOS(HARINAS).

DIAGNOSTICO:

R104: OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
K808: OTRAS COLELITIASIS

TIPO DE DIAGNOSTICO: Impresion Diagnostica

RECOMENDACIONES

SE BRINDA RECOMENDACIONES EN ESTILO DE VIDA SALUDABLE, ACTIVIDAD FISICA, ALIMENTACION, MANEJO DE STRES. NO EXPOSICION A HUMO DE LEÑA. , DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS, ALCOHOL, FRITOS, AUMENTO DE CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS. REALIZAR EJERICIO FISICO 3 VECES POR SEMANA

RESULTADOS DE AYUDAS DX

RESULTADO DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN: COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

TRATAMIENTO

1 VALORACION POR CX GENERAL
2 LLEVAR REPORTE DE ECOGRAFIA TOTAL DE ABDOMEN
3 HIOSCINA TAB 10 MG 1 TAB CADA 8 HORAS TOTAL 5 DIAS SI HAY DOLOR
4 BROMURO DE OTILONIO TAB 40MG 1 TAB DIA CUANDO EXISTA DOLOR (COMPRAR PACIENTE)
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTA PACIENTE ENTIENDE Y COMPRENDE LO DICHO.

ACTIVIDAD FISICA 150MN A LA SEMANA
DIETA RECA EN FRUTAS Y VERDURAS
DISMINUIR EL CONSUSMO DE GRASAS
DISMINUIR EL CONSUSMO DE SAL Y DE AZUCAR
NO EXPONER A HUMO DE LEÑA NI A GASES TOXICOS
SE DAN PAUTAS PARA MENEJO DEL EXTRES
TOMAR MEDICACION COMO SE INDICA
AUTOEXAMEN DE SENO Y CITORLOGIA ANUAL

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES

codigo de habilitacion 524110089601

Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.

HISTORIA CLINICA.

Folio No: 17251

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**		FECHA ATENCION: 25/04/2019 08:55 a.m.	
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:**	48 Años		
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:**	Femenino	**TELEFONO:**	3116583836
EMPRESA:	EMSSANAR ESS.	**FEC. NAC:**	20/05/1971	**MUNICIPIO:**	LINARES (N)
DIAGNOSTICO:	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			**DIRECCION:**	Sin Informacion

Dr. Andrés Felipe Ojeda
MEDICO S.O.S. - UDENAR
C.C. 1.088.972.810

Fecha Impresion: 23/05/2019

MEDICO:	OJEDA FELIPE - MEDICO GENERAL
ESPECIALIDAD:	MEDICO GENERAL
REG MEDICO:	1088972810

FIRMA PACIENTE:

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES

codigo de habilitacion 524110089601

Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Folio No: 17254

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**		FECHA ATENCION: 25/04/2019 09:05 a.m.	
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:**	48 Años		
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:**	Femenino	**TELEFONO:**	3116583836
EMPRESA:	EMSSANAR ESS.	**FEC. NAC:**	20/05/1971	**MUNICIPIO:**	LINARES (N)
DIAGNOSTICO:				**DIRECCION:**	Sin Informacion

DATOS DEL ACUDIENTE

NOMBRE:	DIANI DELGADO	**PARENTESCO:**	Otro
DIRECCION:	XXXX	**TELEFONO:**	0
ACUMPAÑANTE:			

ENFOQUE DIFERENCIAL

NIVEL EDUCATIVO:	Basica Primaria	**VIC. CONFLICTO ARMADO:**	No	**ETNIA:**	Otras Etnias
DISCAPACIDAD:		**POBLACION IBGT:**	No	**RELILGION:**	
GESTACION:	No	**DESPLAZADO:**	No	**VIC. MALTRATO**	No
OCUPACION:	No Aplica				

INFORMACION GENERAL:

STITUCION :
ESPECIALIDAD : CX GENERAL
MUNICIPIO : PASTO (N)
NIVEL : Nivel 3
TIPO DE REMISION: Prioritaria
AREA ACTUAL DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE: CONSULTA EXTERNA
DIAGNOSTICO PAL.: R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
DIAGNOSTICO REL : K818 OTRAS COLECISTITIS

IMPRESION DIAGNOSTICA:

1 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
2 COLECISTITIS, SIN COLELITIASIS

CAUSA DE LA REMISION:

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA, DE DOLOR ABDOMINAL, EL CUAL SE HA MANEJADO EN MULTIPLES OPORTUNIDADES EN UREGENCIAS CON ANTIESPASMODICOS, INHIBIDORES DEBOMBA DE PROTONES PERO PACIENTE RESONSULTA POR CUADRO CLINICO INFERIDO EN MULTIPLES OCASIONES, SE SOLICITÓ ECOGRAFIA TOTAL DE ABDOMEN EL LA CUAL REPORTO COLECISTOLITIASIS, MOTIVOPOR EL CUALPACIENTE DEBE SER VALORADA POR CX GENERAL PARA DEFINIR CONDUCTA, YA QUE EN PRIMER NIVEL SE AGOTARON LAS MEDIDAS TERAPEUTICAS ASOCIADO A ELLO ES UNA PATOLOGIA QUIRURGICA,ALMOMENTOSIN DOLOR ABDOMINAL.

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA:

FECHA: 25/04/2019 08:55:00 a.m.

MOTIVO DE CONSULTA:
"TRAIGO RESULTADO DE ECOGRAFIA"

FERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA CON REPORTE DE ECOGRAFIA TOMADA EL DIA 16/04/2019 EN LA CUAL SE REPORTA COLECISTOLITIASIS, SE SOLICITO POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL REFERIDO A REGION INTERESCAPULAR, PACIENTE QUIEN YA SE HA HOSPITALIZADO EN MULTIPLES OPORTUNIDADES EN PRIMER NIVEL POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DE INTENSIDAD MODERADA TIPO COLICO REFERIDO A ESPALDA EN EL MOMENTO PACIENTE ASINTOMATICA.

EXAMEN MENTAL:
SOSPECHA DE MALTRATO FISICO:. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA SEXUAL. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR:. . . . NO REFIERE
CONDUCTA AGRESIVA O VIOLENTA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DE ANSIEDAD: . . . . . NO REFIERE
IDEAS O INTENTO DE SUICIDA: . . . . . NO REFIERE
CONSUMO DE ALCOHOL SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: NO REFIERE
PENSAMIENTOS O IDEAS INCOHERENTES:. . . . . NO REFIERE
VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO . . . . . NO REFIERE

REVISION POR SISTEMA

FECHA: 25/04/2019 08:55:00 a.m.

GENERAL:. . . . . NO REFIERE
CABEZA: . . . . . NO REFIERE
OJOS: . . . . . NO REFIERE

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES

codigo de habilitacion 524110089601

Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Folio No: 17254

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**		FECHA ATENCION: 25/04/2019 09:05 a.m.	
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:**	48 Años		
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:**	Femenino	**TELEFONO:**	3116583836
EMPRESA:	EMSSANAR ESS.	**FEC. NAC:**	20/05/1971	**MUNICIPIO:**	LINARES (N)
DIAGNOSTICO:				**DIRECCION:**	Sin Informacion

NARIZ:. . . . . NO REFIERE
OIDOS:. . . . . NO REFIERE
OROFAFINGE: . . . . . NO REFIERE
CUELLO: . . . . . NO REFIERE
RESPIRATORIO: . . . . . NO REFIERE
NEUROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
ENDOCRINO:. . . . . NO REFIERE
MUSCULO(ESQUELETICO:. . NO REFIERE
HEMATOPOYETICO: . . . . NO REFIERE
LINFORRETICULAR:. . . . NO REFIERE
PSIQUIATRICOS:. . . . . NO REFIERE
PIEL Y FANERAS: . . . . NO REFIERE
ARTICULAR:. . . . . NO REFIERE
RDIOVASCULAR: . . . . NO REFIERE
ASTRO - INTESTINAL:. . NO REFIERE
GINECOLOGICO: . . . . . NO REFIERE
UROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
OTROS:. . . . . NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES:

FECHA: 25/04/2019 08:55:00 a.m.

GENERALES:. . . . . GASTRITIS
PATOLOGICOS:. . . . . No refiere
TRAUMATICOS:. . . . . No refiere
QUIRURGICOS:. . . . . POMEROY HACE 4 AÑOS
INF. TRANSMISIÓN SEXUAL:. . . . . No refiere
INMUNOLOGICOS:. . . . . No refiere
ALERGICOS . . . . . PREGUNTADOS Y NEGADOS
FARMACOLOGICOS: . . . . . OMEPRAZOL
TOXICOS . . . . . No refiere
NUTRICIONALES:. . . . . No refiere

SIGNOS VITALES

FECHA: 25/04/2019 08:55:00 a.m.

RECUENCIA CARDIACA:. . . 78
FRECUENCIA RESPIRATORIA:. 19
TEMPERATURA:. 36
TENSION ARTERIAL. 120/80

EXAMEN FISICO

FECHA: 25/04/2019 08:55:00 a.m.

ASPECTO GENERAL:. . . . . EN BUENA CONDICION GENERAL
PESO: 77
TALLA:. 153
IMC:. 32.9
PERIMETRO CEFALICO: . . . . . NO
PERIMETRO TORAXICO: . . . . . NO
PERIMETRO ABDOMINAL:. . . . . NO
SINTOMATICO DE PIEL:. . . . . NO
SINTOMATICO RESPIRATORIO: . . . . . NO
SINDROME FEBRIL:. . . . . NO
SINTOMATICO NERVIOSO PERIFERICO:. . . . NO
CABEZA: . . . . . NORMOCEFALA, SIN DEFORMIDADES
OJOS: . . . . . PUPILAS ISOCORICAS,NORMOREACTIVAS A LA LUZ, FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES
OIDOS:. . . . . PABELLONES AURICULARES SIN DEFORMIDAD
NARIZ:. . . . . SIN DEFORMIDAD
OTORRINOLARINGOLOGIA: . . . . . AMIGDALAS EUTROFICAS

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES Folio No: 3373
Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.
ORDENES MEDICAS CONSULTA EXTERNA. Fecha Impresion: 13/04/2019

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA			**FECHA:**	13/04/2019 04:55 a.m.
No HISTORIA:	27302971	**EDAD:**	47 Años 10 Meses	**TELEFONO:**	3152145583
IDENTIFICACION:	CC27302971	**SEXO:**	Femenino	**MUNICIPIO:**	LINARES (N)
EMPRESA:	EMSSANAR ESS.	**FEC. NAC:**	20/05/1971	**DIRECCION:**	Sin Informacion
REGIMEN:					

DIAGNOSTICOS:
R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

No	Codigo	Descripcion.	Cant	Observaciones
1	S20000	SALA DE OBSERVACION-URGENCIAS-INSTDE PRIMER NIVEL	1	.

OBSERVACIONES:
1 OBSERVACION
2 NADA VIA ORAL, CABEZA A 45°
3 LEV SSN 0.9% 1000 A MANTENIMIENTO
3 RANITIDINA AMP 50 MG 1 AMP IV LENTA Y DILUIDA EN 100CC DE SSN 0,9%
5 SS/ HEMOGRAMA, PARCIAL DE ORINA.
6 SE RAVALORARA CON RESULTADOS.
7 SE EXPLICA A PACIENTE SOBRE CONDUCTA MEDICA, PACIENTE ENTIENDE Y COMPRENDEN LO DICHO.

Rdo - 13-04-2019
Sodam
Daira Delgado

Dr. Andrés Felipe Ojeda
MEDICO S.O.S - UDFNAR
C.C. 1088972810

MEDICO: OJEDA FELIPE - MEDICO GENERAL
REG MEDICO: 1088972810

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tels.: 8183192 8183190

13-04-19 FECHA	27.302 971 HISTORIA No.
Chamorro PRIMER APELLIDO	Ismenia SEGUNDO APELLIDO / NOMBRE
urg. SERVICIO	CAMA

COD.: 524110016

SIGNOS VITALES

CADA

HORA	1130	2pm
Presión Arterial / RESP.		
250 / 40		
240 / 30		
230 / 20		
220 / 10		
Pulso		
210 / 130		
200 / 120		
190 / 110		
180 / 100		
170 / 90		
160 / 80		
150 / 70		
140 / 60		
TEM		
120		
110 / 42°		
100 / 41°		
90 / 40°		
80 / 39°		
70 / 38°		
60 / 37°		
50 / 36°		
40 / 35°		
30		

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tels.: 8183192 8183190

HOJA DE TRATAMIENTO

No. de Historia Clinica: D.302.971

A. Identificación

1er Apellido	2do Apellido	Nombres
Chamorro		Ysmenia.

Servicio:	Sala:	No. de Cama
UCI.		

B. Administración de tratamiento

Día, Mes, Año		13-04-19									
Nombres	Turno 1	Yoan O									
	Turno 2	Mdra									
	Turno 3	Daniel									

Medicamento, Vía, Dosis	Hora de Admnistración															
Medicamento: SSN x 0.9% 10	5															
Dosis y Vía: por 500 cc																
7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18																
19 20 21 22 23 24 1 2 3 4 5 6																
Medicamento: Ranitidina amp	5															
Dosis y Vía: EV																
7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18																
19 20 21 22 23 24 1 2 3 4 5 6																
Medicamento: Hioscina + Dipirona	8: 4															
Dosis y Vía: 2.5cc EV																
7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18																
19 20 21 22 23 24 1 2 3 4 5 6																
Medicamento: Ibuprofeno tab x	10 6															
Dosis y Vía: 400mg VO																
7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18																
19 20 21 22 23 24 1 2 3 4 5 6																
Medicamento:																
Dosis y Vía:																
7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18																
19 20 21 22 23 24 1 2 3 4 5 6																
Medicamento:																
Dosis y Vía:																
7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18																
19 20 21 22 23 24 1 2 3 4 5 6																
Medicamento:																
Dosis y Vía:																
7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18																
19 20 21 22 23 24 1 2 3 4 5 6																

B. Administración de tratamiento

| Día, Mes, Año | | |

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.096.620-7 Tels.: 8183192 8183190

27.301 971
No. HISTORIA

CLASE

Chamorro | Ismenia
1° APELLIDO | 2° APELLIDO | NOMBRES

urg
SERVICIO Dr. | SALA O CUARTO | CAMA

13-04-19
FECHA | HISTORIA FECHA POR

HOJA No. 1

HORA	NOTAS DE ENFERMERÍA	FIRMA
13-04-19	Ingresa paciente al servicio de urgencias de	
4:30am	dicha edad, llega caminando por sus propios	
	medios consiente, orientada, alerta, en	
	regular estado higienico paciente refiere	
	que tiene mucho dolor en todo lado izquierdo	
	se toman signos vitales es valorada	
	por el doctor Felipe ordena quien ordena	
	dejar en observación, se canaliza vena	
	con Solucion Salina Normal 0,9% por	
	500 cc a mantenimiento, se administra	
	medicamentos, paciente con un diagnostico	
	otros dolores abdominales y mas especificado	
	Dependiente trasladada de laboratorio toma	
	Vitales T°36,5 FC:69x FR:20x SPO2:99% ambs	Diana Vanessa Tejorale
	TA:110/70 mmhg	Auxiliar Enfermeria
		C.C 27303357 - Reg. 521681
7:00am	Recibo paciente Ismenia Chamorro de 47 años	
13-04-19	de edad con Diagnostico Colico Renal no espe-	
	cificado, otros dolores abdominales en cama	
	en posicion decubito dorsal, consiente y orientada	
	en buen estado higienico y nutricional, al exa-	
	men fisico se observa vena canalizada con	
	solucion salina normal 0,9% a mantenimiento	
	signos vitales T=36,3°C FC=68x FR=18x TA=110/70	
	SPO2=98% ambiente	Yurani Delgado
18:00	Por orden medica egreso paciente del servicio	
	de urgencias, paciente en el momento hemo-	
	dinamicamente Estable, sin dolor, no refiere	
	no dificultad Respiratoria, se da orden para	
	Ecografia de abdomen total Paciente con	

HORA	NOTAS DE ENFERMERÍA	FIRMA
	Se da Medicamentos para su casa. Se explica signos y síntomas de alarma. Paciente - madre entendió y acepta. Signos vitales T°:36. Resp: FR. 20x. TA 120/80 SPO2 97% ambiente — Diana C.C. 2[illegible]	

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES
Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.

HISTORIA CLINICA - TRIAGE.

Folio No: 4924 Fecha Impresion: 19/09/2018

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**	FECHA ATENCION: 13/09/2018 04:26 p.m.
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:** 47 Años 3 Meses	
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:** Femenino	**TELEFONO:** 3152145583
EMPRESA:	EMSSANAR ESS.	**FEC. NAC:** 20/05/1971	**MUNICIPIO:** LINARES (N)
DIAGNOSTICO:			**DIRECCION:** Sin Informacion

TIPO DE PRIORIDAD

PRIORIDAD..TIPO V

MOTIVO DE CONSULTA

"ME DUELE EL ESTOMAGO"

PACIENTE FEMENINA 47 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 24 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EPIGASTRIO Y EN FOSA ILIACA DERECHA QUE EL DIA DE HOY SE TORNA MAS INCAPACITANTE , ASOCIADO A HIPOREXIA, ACUDE EL DIA DE AYER DAN MANEJO CON HIOSCINA Y NAPROXENO Y DICLOFENACO CON PARCIÁL MEJORIA , PERO HOY EL DOLOR VUELVE MAS INTENSO 8/10 MOTIVO POR LO CUAL CONSULTA

ESTADO DE CONCIENCIA

GLASGOW: . . .15/15
ALERTA:. . . .SI
OBNUBILACION:.NO
ESTUPOR: . . .NO
COMA:. . . . .NO

ANTECEDENTES PERSONALES:

GENERALES:. . . . . GASTRITIS
PATOLOGICOS:. . . . . No refiere
TRAUMATICOS:. . . . . No refiere
QUIRURGICOS:. . . . . POMEROY HACE 4 AÑOS
INF. TRANSMISIÓN SEXUAL:. No refiere
INMUNOLOGICOS:. . . . . No refiere
ALERGICOS:. . . . . PREGUNTADOS Y NEGADOS
FARMACOLOGICOS:. . . . . OMEPRAZOL
TOXICOS:. . . . . No refiere
NUTRICIONALES:. . . . . No refiere

ANTECEDENTES OBSTETRICOS:

GESTAS:. . . . 2
PARTOS:. . . . 2
ABORTOS: . . . 0
CESAREAS:. . . 0
VIVOS: 2
MUERTOS: . . . 0
[illegible]INATOS:. . 0

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS:

GESTAS:. . . . 2
PARTOS:. . . . 2
ABORTOS: . . . 0
CESAREAS:. . . 0
VIVOS: 2
MUERTOS: . . . 0
MORTINATOS:. . 0

ANTECEDENTES FAMILIARES:

GENERALES:. . . . MADRE CON CANCER GASTRICO
TOXICOS:. . . . . NO REFIERE
ALERGICOS:. . . . NO REFIERE

REVISION POR SISTEMA

GENERAL:. . . . . No Refiere
CABEZA: . . . . . No Refiere
OJOS: . . . . . No Refiere
NARIZ:. . . . . No Refiere
OIDOS:. . . . . No Refiere
OROFARINGE: . . . . . No Refiere
CUELLO: . . . . . No Refiere
RESPIRATORIO: . . . . . No Refiere
NEUROLOGICO:. . . . . No Refiere

InfoSalud Net

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **27.302.971**
CHAMORRO ERASO
APELLIDOS
MARIA ISMENIA
NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1971
SANDONA
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-OCT-1993 LINARES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALVARO CARLOS GUERRERO VACCA

A-2300200-01003673-F-0027302971-20151201 0053994417A 1 IN0b455824e

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CC 27302971 160 NARIÑO LINARES

MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO

20/05/1971 F 6 NO APLICA

01/10/2001 NR SIN LOCALIDAD

O POS-S

N

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES

codigo de habilitacion 524110089601

Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Folio No: 17254

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**		FECHA ATENCION: 25/04/2019 09:05 a.m.	
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:**	47 Años 11 Meses		
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:**	Femenino	**TELEFONO:**	3116583836
EMPRESA:	EMSSANAR ESS	**FEC. NAC:**	20/05/1971	**MUNICIPIO:**	LINARES (N)
DIAGNOSTICO:				**DIRECCION:**	Sin Informacion

DATOS DEL ACUDIENTE

NOMBRE:	DIANI DELGADO	**PARENTESCO:**	Otro
DIRECCION:	XXXX	**TELEFONO:**	0
ACUMPAÑANTE:			

ENFOQUE DIFERENCIAL

NIVEL EDUCATIVO:	Basica Primaria	**VIC. CONFLICTO ARMADO:**	No	**ETNIA:**	Otras Etnias
DISCAPACIDAD:		**POBLACION IBGT:**	No	**RELILGION:**	
GESTACION:	No	**DESPLAZADO:**	No	**VIC. MALTRATO**	No
OCUPACION:	No Aplica				

INFORMACION GENERAL:

ISTITUCION : MUNICIPIO : PASTO (N)
ESPECIALIDAD : CX GENERAL NIVEL : Nivel 3
TIPO DE REMISION: Prioritaria
AREA ACTUAL DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE: CONSULTA EXTERNA
DIAGNOSTICO PAL.: R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
DIAGNOSTICO REL : K818 OTRAS COLECISTITIS

IMPRESION DIAGNOSTICA:

1 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
2 COLECISTITIS, SIN COLELITIASIS

CAUSA DE LA REMISION:

PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL CRONICO EL CUAL SE AGUDIZA CON LAS COMIDAS COPIOSAS, SE SOLICITA ECOGRAFIA TOTAL DE ABDOMEN DONDE SE REPORTA PATOLOGIA DE VESICULA (CALCULOS) POR LO CUAL SE REMITE PARA VALORACION POR CIRUGIA GENERAL PARA DEFINIR CONDUCTA.

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA:

FECHA: 25/04/2019 08:55:00 a.m.

MOTIVO DE CONSULTA:
"TRAIGO RESULTADO DE ECOGRAFIA"

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA CON REPORTE DE ECOGRAFIA TOMADA EL DIA 16/04/2019 EN LA CUAL SE REPORTA COLECISTOLITIASIS, SE SOLICITO POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL REFERIDO A REGION INTERESCAPULAR, PACIENTE QUIEN YA SE HA HOSPITALIZADO EN MULTIPLES OPORTUNIDADES EN PRIMER NIVEL POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DE INTENSIDAD MODERADA TIPO COLICO REFERIDO A ESPALDA EN EL MOMENTO PACIENTE ASINTOMATICA.

EXAMEN MENTAL:
SOSPECHA DE MALTRATO FISICO:. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA SEXUAL. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR:. . . . NO REFIERE
CONDUCTA AGRESIVA O VIOLENTA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DE ANSIEDAD: . . . . . NO REFIERE
IDEAS O INTENTO DE SUICIDA: . . . . . NO REFIERE
CONSUMO DE ALCOHOL SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: NO REFIERE
PENSAMIENTOS O IDEAS INCOHERENTES:. . . . . NO REFIERE
VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO . . . . . NO REFIERE

REVISION POR SISTEMA

FECHA: 25/04/2019 08:55:00 a.m.

GENERAL:. . . . . NO REFIERE
CABEZA: . . . . . NO REFIERE
OJOS: . . . . . NO REFIERE
NARIZ:. . . . . NO REFIERE
OIDOS:. . . . . NO REFIERE

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES

codigo de habilitacion 524110089601

Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Folio No: 17254

PACIENTE: CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA
IDENTIFICACION: CC27302971
No HISTORIA: 27302971
EMPRESA: EMSSANAR ESS.
DIAGNOSTICO:

E.CIVIL:
EDAD: 47 Años 11 Meses
SEXO: Femenino
FEC NAC: 20/05/1971

FECHA ATENCION: 25/04/2019 09:05 a.m.
TELEFONO: 3116583836
MUNICIPIO: LINARES (N)
DIRECCION: Sin Información

OROFAFINGE: . . . . . NO REFIERE
CUELLO: . . . . . NO REFIERE
RESPIRATORIO: . . . . . NO REFIERE
NEUROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
ENDOCRINO:. . . . . NO REFIERE
MUSCULO(ESQUELETICO:. . NO REFIERE
HEMATOPOYETICO: . . . . NO REFIERE
LINFORRETICULAR:. . . . NO REFIERE
PSIQUIATRICOS:. . . . . NO REFIERE
PIEL Y FANERAS: . . . . NO REFIERE
ARTICULAR:. . . . . NO REFIERE
CARDIOVASCULAR: . . . . NO REFIERE
GASTRO - INTESTINAL:. . NO REFIERE
GINECOLOGICO: . . . . . NO REFIERE
UROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
OTROS:. . . . . NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES:

FECHA: 25/04/2019 08:55:00 a.m.

GENERALES:. . . . . GASTRITIS
PATOLOGICOS:. . . . . No refiere
TRAUMATICOS:. . . . . No refiere
QUIRURGICOS:. . . . . POMEROY HACE 4 AÑOS
INF. TRANSMISIÓN SEXUAL:. . . . . No refiere
INMUNOLOGICOS:. . . . . No refiere
ALERGICOS . . . . . PREGUNTADOS Y NEGADOS
FARMACOLOGICOS: . . . . . OMEPRAZOL
TOXICOS . . . . . No refiere
NUTRICIONALES:. . . . . No refiere

SIGNOS VITALES

FECHA: 25/04/2019 08:55:00 a.m.

FRECUENCIA CARDIACA:. . . 78
FRECUENCIA RESPIRATORIA:. 19
TEMPERATURA:. 36
TENSION ARTERIAL. 120/80

EXAMEN FISICO

FECHA: 25/04/2019 08:55:00 a.m.

ASPECTO GENERAL:. . . . . EN BUENA CONDICION GENERAL
PESO: 77
TALLA:. 153
IMC:. 32.9
PERIMETRO CEFALICO: . . . . . NO
PERIMETRO TORAXICO: . . . . . NO
PERIMETRO ABDOMINAL:. . . . . NO
SINTOMATICO DE PIEL:. . . . . NO
SINTOMATICO RESPIRATORIO: . . . . . NO
SINDROME FEBRIL:. . . . . NO
SINTOMATICO NERVIOSO PERIFERICO:. . NO
CABEZA: . . . . . NORMOCEFALA, SIN DEFORMIDADES
OJOS: . . . . . PUPILAS ISOCORICAS,NORMOREACTIVAS A LA LUZ, FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES
OIDOS:. . . . . PABELLONES AURICULARES SIN DEFORMIDAD
NARIZ:. . . . . SIN DEFORMIDAD
OTORRINOLARINGOLOGIA: . . . . . AMIGDALAS EUTROFICAS
CUELLO: . . . . . CENTRAL, NO MASAS NI ADENOPATIAS, NO INJURGITACION YUGULAR
TORAX:. . . . . SIMETRICO

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES

codigo de habilitacion 524110089601

Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Folio No: 17254

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**	**FECHA ATENCION:** 25/04/2019 09:05 a.m.
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:** 47 Años 11 Meses	
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:** Femenino	**TELEFONO:** 3116583836
EMPRESA:	EMSSANAR ESS.	**FEC. NAC:** 20/05/1971	**MUNICIPIO:** LINARES (N)
DIAGNOSTICO:			**DIRECCION:** Sin Informacion

PULMONAR: . . . . . CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS AGREGADOS
CARDIOVASCULAR: . . . . . RITMICO, SIN SOPLOS, NO GALOPES
PERFUSION:. . . . . MENOR DE DOS SEGUNDOS
ABDOMEN:. . . . . (MCBURNEY,RVSING,PSOAS.OBTURADOR,DUNPHY,GN,MUSSY NEGATIVOS, DOLOR NO IMPRESIONA SER DE TIPO QUIRURGICO), RHA POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL, SIN DOLOR ABDOMINAL , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, MURPHY NEGATIVO
EXTREMIDADES: . . . . . SIMETRICAS, NO DOLOROSAS A LA MOVILIZACION, NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS POSITIVOS
COLUMNA:. . . . . SIN DEFORMIDADES
SISTEMA MUSCULOESQUELETICO: . . . . . EUTROFICO, TONO CONSERVADO, FUERZA MUSCULAR 5/5
SISTEMA GENITOURINARIO: . . . . . NORMOCONFIGURADO
NEUROLOGICO:. . . . . ALERTA, CONCIENTE, UBICADO EN PERSONA ESPACIO Y TIEMPO,NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION
PIEL: . . . . . SIN LESIONES
OBSERVACIONES:. . . . . PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE SIRS O IRRITACION PERITONEAL.

RESULTADOS DE AYUDAS DX

FECHA: 25/04/2019 08:55:00 a.m.

RESULTADO DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN: COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

TRATAMIENTO

FECHA: 25/04/2019 08:55:00 a.m.

1 VALORACION POR CX GENERAL
2 LLEVAR REPORTE DE ECOGRAFIA TOTAL DE ABDOMEN
3 HIOSCINA TAB 10 MG 1 TAB CADA 8 HORAS TOTAL 5 DIAS SI HAY DOLOR
4 BROMURO DE OTILONIO TAB 40MG 1 TAB DIA CUANDO EXISTA DOLOR (COMPRAR PACIENTE)
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTA PACIENTE ENTIENDE Y COMPRENDE LO DICHO.

ACTIVIDAD FISICA 150MN A LA SEMANA
DIETA RECA EN FRUTAS Y VERDURAS
DISMINUIR EL CONSUSMO DE GRASAS
DISMINUIR EL CONSUSMO DE SAL Y DE AZUCAR
NO EXPONER A HUMO DE LEÑA NI A GASES TOXICOS
SE DAN PAUTAS PARA MENEJO DEL EXTRES
TOMAR MEDICACION COMO SE INDICA
AUTOEXAMEN DE SENO Y CITORLOGIA ANUAL

Dr. Andrés Felipe Ojeda MEDICO E.S.E. C.C. 1.088.972.810

Fecha Impresion: 25/04/2019

MEDICO:	OJEDA FELIPE - MEDICO GENERAL
ESPECIALIDAD:	MEDICO GENERAL
REG MEDICO:	1088972810

FIRMA PACIENTE:

Fec Impresion: 25/04/2019 09:11:07 a.m. Usuario: FELIPE Infosalud Net

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES

codigo de habilitacion 524110089601

Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.

HISTORIA CLINICA.

Folio No: 17251

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**	FECHA ATENCION: 25/04/2019 08:55 a.m.
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:** 47 Años 11 Meses	
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:** Femenino	**TELEFONO:** 3116583836
EMPRESA:	EMSSANAR ESS	**FEC. NAC:** 20/05/1971	**MUNICIPIO:** LINARES (N)
DIAGNOSTICO:	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		**DIRECCION:** Sin Informacion

DATOS DEL ACUDIENTE

NOMBRE:	DIANI DELGADO	**PARENTESCO:**	Otro
DIRECCION:	XXXX	**TELEFONO:**	0
ACUMPAÑANTE:			

ENFOQUE DIFERENCIAL

NIVEL EDUCATIVO:	Basica Primaria	**VIC. CONFLICTO ARMADO:**	No	**ETNIA:**	Otras Etnias
DISCAPACIDAD:		**POBLACION IBGT:**	No	**RELILGION:**	
GESTACION:	No	**DESPLAZADO:**	No	**VIC. MALTRATO**	No
OCUPACION:	No Aplica				

MOTIVO DE CONSULTA:

"TRAIGO RESULTADO DE ECOGRAFIA"

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA CON REPORTE DE ECOGRAFIA TOMADA EL DIA 16/04/2019 EN LA CUAL SE REPORTA COLECISTOLITIASIS, SE SOLICITO POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL REFERIDO A REGION INTERESCAPULAR, PACIENTE QUIEN YA SE HA HOSPITALIZADO EN MULTIPLES OPORTUNIDADES EN PRIMER NIVEL POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DE INTENSIDAD MODERADA TIPO COLICO REFERIDO A ESPALDA EN EL MOMENTO PACIENTE ASINTOMATICA.

ANTECEDENTES PERSONALES:

GENERALES:. . . . . GASTRITIS
PATOLOGICOS:. . . . . No refiere
TRAUMATICOS:. . . . . No refiere
QUIRURGICOS:. . . . . POMEROY HACE 4 AÑOS
INF. TRANSMISIÓN SEXUAL:. . . . . No refiere
INMUNOLOGICOS:. . . . . No refiere
ALERGICOS . . . . . PREGUNTADOS Y NEGADOS
FARMACOLOGICOS: . . . . . OMEPRAZOL
TOXICOS . . . . . No refiere
NUTRICIONALES:. . . . . No refiere

ANTECEDENTES OBSTETRICOS:

GESTAS:. 2
PARTOS:. 2
ABORTOS: 0
CESAREAS:. 0
VIVOS: 2
MUERTOS: 0
MORTINATOS:. 0

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS:

MENARQUIAS/ESPERMARCA:. . . . . 12 AÑOS
SEXARQUIA:. . . . . 18 AÑOS
NO DE COMPAÑEROS: . . . . . NO
FECHA ULTIMA MENSTRUACION:. . . . . HACE 4 AÑOS
CICLOS MENSTRUALES: . . . . . NO
METODO PLANIFICACION FLIAR: . . . . . NO
FECHA ULTIMA CITOLOGIA: . . . . . NORMAL
MENOPAUSIA: . . . . . NO
EX MAMA/FECHA/RESULTADO . . . . . NO

ANTECEDENTES FAMILIARES:

GENERALES:. . . . . MADRE CON CANCER GASTRICO
TOXICOS:. . . . . NO REFIERE
ALERGICOS:. . . . . NO REFIERE

REVISION POR SISTEMA

GENERAL:. . . . . NO REFIERE
CABEZA: . . . . . NO REFIERE
OJOS: . . . . . NO REFIERE
NARIZ:. . . . . NO REFIERE
OIDOS:. . . . . NO REFIERE

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES
codigo de habilitacion 524110089601
Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.
HISTORIA CLINICA.

Folio No: 17251

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**	FECHA ATENCION: 25/04/2019 08:55 a.m.
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:** 47 Años 11 Meses	
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:** Femenino	**TELEFONO:** 3116583836
EMPRESA:	EMSSANAR ESS	**FEC. NAC:** 20/05/1971	**MUNICIPIO:** LINARES (N)
DIAGNOSTICO:	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		**DIRECCION:** Sin Información

OROFAFINGE: . . . . . NO REFIERE
CUELLO: . . . . . NO REFIERE
RESPIRATORIO: . . . . . NO REFIERE
NEUROLOGICO: . . . . . NO REFIERE
ENDOCRINO: . . . . . NO REFIERE
MUSCULO(ESQUELETICO: . . NO REFIERE
HEMATOPOYETICO: . . . . NO REFIERE
LINFORRETICULAR: . . . . NO REFIERE
PSIQUIATRICOS: . . . . . NO REFIERE
PIEL Y FANERAS: . . . . NO REFIERE
ARTICULAR: . . . . . NO REFIERE
CARDIOVASCULAR: . . . . NO REFIERE
GASTRO - INTESTINAL: . . NO REFIERE
GINECOLOGICO: . . . . . NO REFIERE
UROLOGICO: . . . . . NO REFIERE
OTROS: . . . . . NO REFIERE

SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDIACA: . . . 78
FRECUENCIA RESPIRATORIA: . 19
TEMPERATURA: 36
TENSION ARTERIAL. 120/80

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL: . . . . . EN BUENA CONDICION GENERAL
PESO: 77
TALLA: 153
IMC: 32.9
PERIMETRO CEFALICO: . . . . . NO
PERIMETRO TORAXICO: . . . . . NO
PERIMETRO ABDOMINAL: . . . . . NO
SINTOMATICO DE PIEL: . . . . . NO
SINTOMATICO RESPIRATORIO: . . . . . NO
SINDROME FEBRIL: . . . . . NO
SINTOMATICO NERVIOSO PERIFERICO: . . . NO
CABEZA: . . . . . NORMOCEFALA, SIN DEFORMIDADES
OJOS: . . . . . PUPILAS ISOCORICAS,NORMOREACTIVAS A LA LUZ, FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES
OIDOS: . . . . . PABELLONES AURICULARES SIN DEFORMIDAD
NARIZ: . . . . . SIN DEFORMIDAD
OTORRINOLARINGOLOGIA: . . . . . AMIGDALAS EUTROFICAS
CUELLO: . . . . . CENTRAL, NO MASAS NI ADENOPATIAS, NO INJURGITACION YUGULAR
TORAX: . . . . . SIMETRICO
PULMONAR: . . . . . CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS AGREGADOS
CARDIOVASCULAR: . . . . . RITMICO, SIN SOPLOS, NO GALOPES
PERFUSION: . . . . . MENOR DE DOS SEGUNDOS
ABDOMEN: . . . . . (MCBURNEY,RVSING,PSOAS.OBTURADOR,DUNPHY,GN,MUSSY NEGATIVOS, DOLOR NO IMPRESIONA SER DE TIPO QUIRURGICO), RHA POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL, SIN DOLOR ABDOMINAL , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, MURPHY NEGATIVO
EXTREMIDADES: . . . . . SIMETRICAS, NO DOLOROSAS A LA MOVILIZACION, NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS POSITIVOS
COLUMNA: . . . . . SIN DEFORMIDADES
SISTEMA MUSCULOESQUELETICO: . . . . . EUTROFICO, TONO CONSERVADO, FUERZA MUSCULAR 5/5
SISTEMA GENITOURINARIO: . . . . . NORMOCONFIGURADO
NEUROLOGICO: . . . . . ALERTA, CONCIENTE, UBICADO EN PERSONA ESPACIO Y TIEMPO,NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION
PIEL: . . . . . SIN LESIONES
OBSERVACIONES: . . . . . PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE SIRS O IRRITACION PERITONEAL.

FACTORES DE RIESGO SALUD MENTAL

SOSPECHA DE MALTRATO FISICO: . . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA SEXUAL. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR: . . . . NO REFIERE
CONDUCTA AGRESIVA O VIOLENTA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA: . . . . . NO REFIERE

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES
codigo de habilitacion 524110089601
Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.
HISTORIA CLINICA.

Folio No: 17251

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**	**FECHA ATENCION:** 25/04/2019 08:55 a.m.
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:** 47 Años 11 Meses	
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:** Femenino	**TELEFONO:** 3116583836
EMPRESA:	EMSSANAR ESS	**FEC. NAC:** 20/05/1971	**MUNICIPIO:** LINARES (N)
DIAGNOSTICO:	R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		**DIRECCION:** Sin Informacion

SINTOMATOLOGIA DE ANSIEDAD: . . . . . NO REFIERE
IDEAS O INTENTO DE SUICIDA: . . . . . NO REFIERE
CONSUMO DE ALCOHOL SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: NO REFIERE
PENSAMIENTOS O IDEAS INCOHERENTES:. . . . . NO REFIERE
VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO . . . . . NO REFIERE

EXAMEN MENTAL:

APARIENCIA GENERAL:. PRESENTACION GENERAL ACORDE CON EDAD Y SEXO
ACTITUD: . . . . . COLABORADORA
ATENCION:. . . . . EUPROSEXIA
CONCIENCIA:. . . . . ALERTA
ORIENTACION: . . . . EN LAS TRES ESFERAS
LENGUAJE:. . . . . TONO DE VOZ NORMAL, PROSODIA Y SINTAXIS ADEACUADA
AFECTO:. . . . . EUTIMICO
MEMORIA: . . . . . CONSERVADA
PENSAMIENTO: . . . . LOGICO
HABITO:. . . . . .
SUEÑO: . . . . . SIN TRATORNO
ALIMENTACION:. . . . SIN TRASTORNO
INTELIGENCIA:. . . . PROMEDIO PARA LA EDAD
RETARDO MENTAL:. . . .
INTROSPECCION: . . . ADECUADA
PROSPECCION: . . . . ADECUADA
SOMATIZACIONES:. . . NO

INTERVENCION DE MEDICINA FAMILIAR

EDUCACIÓN EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. ACTIVIDAD FÍSICA, NO CONSUMO DE ALCOHOL Y/O CIGARRILLO, NO EXPOSICION A HUMO DE LEÑA. , SE EDUCA EN ALIMENTACION SALUDABLE EXPLICANDO LA IMPORTANCIA DE UNA DIETA SANA QUE CONTENGA UNA CANTIDAD ADECUADA DE ENERGIA, PROTEINAS, VITAMINAS Y MINERALES MEDIANTE EL CONSUMO DE ALIMENTOS ENTRE ELLOS COMO: VERDURAS, HORTALIZAS, CARNE, PESCADO, LEGUMBRES, FRUTOS SECOS, CEREALES INTEGRALES Y FRUTAS. NO EXCEDER EL CONSUMO DE ALIMENTOS GRASOS Y CARBOHIDRATOS(HARINAS).

DIAGNOSTICO:

R104: OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
K808: OTRAS COLELITIASIS

TIPO DE DIAGNOSTICO: Impresion Diagnostica.

RECOMENDACIONES

SE BRINDA RECOMENDACIONES EN ESTILO DE VIDA SALUDABLE, ACTIVIDAD FISICA, ALIMENTACION, MANEJO DE STRES. NO EXPOSICION A HUMO DE LEÑA. , DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS, ALCOHOL, FRITOS, AUMENTO DE CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS. REALIZAR EJERICIO FISICO 3 VECES POR SEMANA

RESULTADOS DE AYUDAS DX

RESULTADO DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN: COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

TRATAMIENTO

1 VALORACION POR CX GENERAL
2 LLEVAR REPORTE DE ECOGRAFIA TOTAL DE ABDOMEN
3 HIOSCINA TAB 10 MG 1 TAB CADA 8 HORAS TOTAL 5 DIAS SI HAY DOLOR
4 BROMURO DE OTILONIO TAB 40MG 1 TAB DIA CUANDO EXISTA DOLOR (COMPRAR PACIENTE)
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTA PACIENTE ENTIENDE Y COMPRENDE LO DICHO.

ACTIVIDAD FISICA 150MN A LA SEMANA
DIETA RECA EN FRUTAS Y VERDURAS
DISMINUIR EL CONSUSMO DE GRASAS
DISMINUIR EL CONSUSMO DE SAL Y DE AZUCAR
NO EXPONER A HUMO DE LEÑA NI A GASES TOXICOS
SE DAN PAUTAS PARA MENEJO DEL EXTRES
TOMAR MEDICACION COMO SE INDICA
AUTOEXAMEN DE SENO Y CITORLOGIA ANUAL

Fec Impresion: 25/04/2019 09:11:23 a.m. Usuario: FELIPE Infosalud Net

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES

codigo de habilitacion 524110089601

Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.

HISTORIA CLINICA.

Folio No: 17251

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**		FECHA ATENCION: 25/04/2019 08:55 a.m.	
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:**	47 Años 11 Meses		
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:**	Femenino	**TELEFONO:**	3116583836
EMPRESA:	EMSSANAR ESS	**FEC. NAC:**	20/05/1971	**MUNICIPIO:**	LINARES (N)
DIAGNOSTICO:	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			**DIRECCION:**	Sin Informacion

Dr. Andrés Felipe Ojeda
MEDICO E.S.O.
C.C. 1.088.972.810

Fecha Impresion: 25/04/2019

MEDICO:	OJEDA FELIPE - MEDICO GENERAL
ESPECIALIDAD:	MEDICO GENERAL
REG MEDICO:	1088972810

FIRMA PACIENTE:

PALERMO
IMAGEN LTDA

RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR - TOMOGRAFÍA MULTICORTE
MAMOGRAFÍA DIGITAL - RADIOGRAFÍA DIGITAL
ECOGRAFÍA GENERAL Y 4D

FECHA: SAN JUAN DE PASTO. 16 de abril de 2019
NOMBRE: MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO ID 27302971
ESTUDIO: ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL.
ENTIDAD: PARTICULAR DTO

INFORME

El hígado con tamaño normal, no se detectan lesiones parenquimatosas por este método
Vesícula Biliar mide 70 x 40 mm, en su interior se observan tres calculos de 22 – 6 – 13 mm
Paredes vesiculares de 2 mm posterior y anterior de 3 mm, bordes bien definidos.
Murphy negativo.
La vía biliar intra y extrahepatica sin afectación.
Colédoco de 8 mm sin obstrucciones.
Páncreas y bazo con situación normal, no se detectan lesiones parenquimatosas por este método
Ambos riñones de morfología usual.
No hay líquido libre peritoneal.
Aorta abdominal sin dilataciones.
En la pelvis se observa la vejiga urinaria llena con volumen premiccional de 300 c.c. sin lesiones exofiticas ni endoluminales.
Histerectomisada
No hay masas quistes ni colecciones

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA.
COLECISTOLITIASIS

Atte.

PALERMO
IMAGEN LTDA
Av. Panamericana No. 16D-115 - Barrio Dorado
Cel: 301 757 0313 (Dos cuadras arriba Kia las Banderas)

DR. HENRY CARRERA MAROC
MD. ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA Y DIAGNOSTICO POR IMAGEN.
MIEMBRO DE LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE RADIOLOGÍA (ACR)

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tel. 7287456

UROANALISIS
LABORATORIO CLINICO

NOMBRE:	Maria Ismenia Chamorro	H.C:	27302971
SERVICIO:	Urg	DEPORTE No.:	7251
SOLICITA:	Luz Nery.	FECHA:	26/04/2020

FÍSICO - QUÍMICO		MICROSCÓPICO		
Color/Aspecto:	Amarillo / Turbio.	Leucocitos:	3-5	xcap
Densidad/pH:	1025/6.0	Eritrocitos eumorfos:	0-1	xcap
Urobilinógeno:	+: 33umol/L.	Eritrocitos dismorfos:	—	xcap
Bilirrubina:	+: 8.6 umol/L.	Cel. Escamosas:	3-5	xcap
Glucosa:	—	Cel. de Transición:	—	xcap
Cetonas:	—	Cel. Tubulares:	—	xcap
Proteínas:	+: 0.3g/L.	Bacterias:	No se observan.	
Nitritos	—	Moco:	+	
Sangre:	—	Cilindros:	—	
Leucocitos:	+	Cristales:	—	
		Otros:	—	

Ana María Heras S.
C.C. 1.024.492.575
Bacteriologa S.S.C

OBSERVACIONES:

BACTERIOLOG@: Ana María H.S.

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tel. 7287456

BIOQUÍMICA
LABORATORIO CLÍNICO

Nombre: Maria Jimenia Chamorro | H.c: 27302971
Servicio: Urg | Reporte no: 1257
Solicita: Dra Nery. | Fecha: 26/04/2020.

ANALISIS	RESULTADO	VALOR/REF	ANALISIS	RESULTADO	VALOR/REF
Glicemia pre.		70 a 110 mg/dl	Colesterol Total		Hasta 200mg/dl
Glicemia post.			Col-HDL		Hasta 35mg/dl R. Elevado 60mg/dl R. bajo
Creatinina - Suero	1.1	HOM=0.9-1.3mg/dl MUJ=0.6-1.1 mg/dl	Col-LDL		Hasta 130mg/dl
Urea /*Bun		15-45 mg/dl	Col-VLDL		25-35mg/dl
Acido Úrico-Suero		HOM=3.5-7.2mg/dl MUJ=2.6-6 mg/dl	Triglicéridos		Hasta 150mg/dl
Bilirrubina Total	1.07	Hasta 1 mg/dl			
Bilirrubina Directa	0.33	0.2 mg/dl			

OBSERVACIONES:

Ana María Henao S.
C.C. 1.020.422.575
Bacteriologa S.S.C
Urgencias

BACTERIÓLOGO(A): Ana María

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tel. 7287456

HEMATOLOGÍA
LABORATORIO CLÍNICO

Nombre:	Maria Ismenia Chamorro	H.C.	27302971
Servicio:	Vrg	Reporte No.	1251
Solicita:	Luz Nery	Fecha:	26/04/2020

Hematocrito:	51.1	%	Rto. de Leucocitos	13.500	xmm3		
Hemoglobina:	14.9	mg/dl	**DIFERENCIAL**				
Rto. de Plaquetas:	—	xmm3	Neutrófilos	70.7	%	Blasto	— %
Reticulocitos:	—	%	Linfocitos	24.2	%	Promielocito	— %
VSG:	—	mg/1h	Eosinófilos	—	%	Mielocito	— %
Grupo Sanguíneo / RH:	—		Monocitos	5.1	%	Matamiolocito	— %
			Basófilos	—	%		
			Bandas	—	%		

Observaciones: —

Ana María Henao S.
C.C. 1.020.452.575
Bacteriologa S.S.C

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES Folio No: 3377
Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.
ORDENES MEDICAS CONSULTA EXTERNA. Fecha Impresion: 13/04/2019

PACIENTE: CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA
No HISTORIA: 27302971
IDENTIFICACION: CC27302971
EMPRESA: EMSSANAR ESS.
REGIMEN:
EDAD: 47 Años 10 Meses
SEXO: Femenino
FEC. NAC: 20/05/1971
FECHA: 13/04/2019 08:28 a.m.
TELEFONO: 3152145583
MUNICIPIO: LINARES (N)
DIRECCION: Sin Informacion

DIAGNOSTICOS:
N23X-COLICO RENAL. NO ESPECIFICADO

No	Codigo	Descripcion.	Cant	Observaciones
1	S20000	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	1	

OBSERVACIONES:
PLAN
- OBSERVACION
- DIETA CORRIENTE
- SSN 0.9% 1000 CC PARA 24 HORAS IV
- DIPIRONA + HIOSCINA 1 AMP CADA 8 HORAS LENTA IV
- IBUPROFENO 400 MG CADA 8 HORAS VO
- CONTROL DE SINGOS VITALES
- INFORMAR CAMBIOS

Pedro 13-04-19
Nidia Graciela Rosero B.
Auxiliar Enfermeria
CC 27096820 - Reg 522363

Dr. Ian Bernal Diaz
C.C. 1.085.297.783
MÉDICO RURAL

MEDICO: BERNAL IAN MICHAEL - MEDICO GENERAL
REG MEDICO: 1085297783

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tel. 7287456

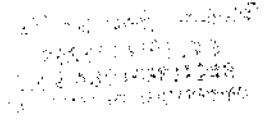
UROANALISIS
LABORATORIO CLINICO

NOMBRE: Chamaco Maria I	H.C: 27302971
SERVICIO:	DEPORTE No.: 1262
SOLICITA:	FECHA: 13.04.2019

FÍSICO - QUÍMICO		MICROSCÓPICO	
Color/Aspecto:	Amarillo/Transparente.	Leucocitos:	0-1 xcap
Densidad/pH:	1025/5.0	Eritrocitos eumorfos:	>50 xcap
Urobilinógeno:	Normal	Eritrocitos dismorfos:	— xcap
Bilirrubina:	—	Cel. Escamosas:	0-1 xcap
Glucosa:	—	Cel. de Transición:	— xcap
Cetonas:	—	Cel. Tubulares:	— xcap
Proteínas:	—	Bacterias:	+
Nitritos	—	Moco:	—
Sangre:	+++	Cilindros:	—
Leucocitos:	—	Cristales:	—
		Otros:	—

OBSERVACIONES:

BACTERIOLOG@: Viviana Salazar Tapia
C.C. 1086[illegible]



E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tel. 7287456

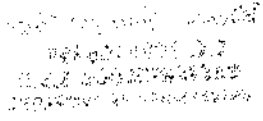
HEMATOLOGÍA
LABORATORIO CLÍNICO

Nombre: Chamorro Maria I.
H.C. 27302971
Servicio:
Reporte No. — 1262
Solicita:
Fecha: 13.04.2019

Hematocrito: 39.1	%	Rto. de Leucocitos 10.600	xmm3		
Hemoglobina: 12.3	mg/dl	DIFERENCIAL			
Rto. de Plaquetas:	xmm3	Neutrófilos 66.4	%	Blasto —	%
Reticulocitos:	%	Linfocitos 25.8	%	Promielocito —	%
VSG:	mg/1h	Eosinófilos —	%	Mielocito —	%
Grupo Sanguíneo / RH:		Monocitos 7.8	%	Matamiolocito —	%
		Basófilos —	%		
		Bandas —	%		

Observaciones:

Viviana Salazar Tapia



E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tel. 7287456

UROANALISIS
LABORATORIO CLINICO

NOMBRE: Chamaio Maria.	H.C: 27302471
SERVICIO:	DEPORTE No.: 3373
SOLICITA:	FECHA: 13-09-18

FÍSICO - QUÍMICO	
Color/Aspecto:	Amarillo Turbio
Densidad/pH:	1020 / 6.0
Urobilinógeno:	
Bilirrubina:	
Glucosa:	
Cetonas:	
Proteínas:	
Nitritos	
Sangre:	Trazas
Leucocitos:	+

MICROSCÓPICO		
Leucocitos:	3-5	xcap
Eritrocitos eumorfos:	1-3	xcap
Eritrocitos dismorfos:		xcap
Cel. Escamosas:	1-3	xcap
Cel. de Transición:		xcap
Cel. Tubulares:		xcap
Bacterias:	++	
Moco:		
Cilindros:		
Cristales:		
Otros:		

OBSERVACIONES:

BACTERIOLOGÍA: Leido 60

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tel. 7287456

HEMATOLOGÍA
LABORATORIO CLÍNICO

Nombre: Chamorro Ejaza Mª Ismenia	H.C. 27302971
Servicio:	Reporte No. 3373
Solicita:	Fecha: 13-09-2018

Hematocrito:	42.4 %	Rto. de Leucocitos	13.600 xmm3		
Hemoglobina:	12.6 mg/dl	DIFERENCIAL			
Rto. de Plaquetas:	xmm3	Neutrófilos	80.0 %	Blasto	%
Reticulocitos:	%	Linfocitos	12.8 %	Promielocito	%
VSG:	mg/1h	Eosinófilos	%	Mielocito	%
Grupo Sanguíneo / RH:		Monocitos	7.2 %	Matamielocito	%
		Basófilos	%		
		Bandas	%		

Observaciones:

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

TRIAGE.

Folio No: 4850				No Admision: 0	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 12/09/2018 09:39 p.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 3 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	.			**direccion:**	Sin Informacion

TIPO DE PRIORIDAD

PRIORIDAD..TIPO IV

MOTIVO DE CONSULTA

MOTIVO DE CONSULTA: MIALGIAS Y CEFALEA

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 6 HORAS DE EVOUCION CONSISTNTE EN EPIGASTRALGIA TIPO COLICO IRRADIADO A HIPOCONDRIO DERECHO Y FLANCO DERECHO, NO ACUSA FIEBRE, EMESIS O DEPOSCIONES DIARREICAS, CONCOMITANTEMENTE REFIERE CEFALEA GLOBAL Y DOLOR EN ESPALDA MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA A UREGENCIAS

ESTADO DE CONCIENCIA

GLASGOW: . . .15/15
ALERTA:. . . .SI

ANTECEDENTES PERSONALES:

GENERALES:. . . . . GASTRITIS
PATOLOGICOS:. . . . . No refiere
TRAUMATICOS:. . . . . No refiere
QUIRURGICOS:. . . . . POMEROY HACE 4 AÑOS
INF. TRANSMISIÓN SEXUAL:. No refiere
INMUNOLOGICOS:. . . . . No refiere
ALERGICOS:. . . . . No refiere
FARMACOLOGICOS:.. . . . . OMEPRAZOL
TOXICOS:. . . . . No refiere
NUTRICIONALES:. . . . . No refiere

ANTECEDENTES OBSTETRICOS:

GESTAS:. . . . 2
PARTOS:. . . . 2
ABORTOS: . . . 0
CESAREAS:. . . 0
VIVOS: 2
MUERTOS: . . . 0
MORTINATOS:. . 0

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS:

GESTAS:. . . . 2
PARTOS:. . . . 2
ABORTOS: . . . 0
CESAREAS:. . . 0
VIVOS: 2
MUERTOS: . . . 0
MORTINATOS:. . 0

ANTECEDENTES FAMILIARES:

GENERALES:. . . . MADRE CON CANCER GASTRICO
TOXICOS:. . . . . NO REFIERE
ALERGICOS:. . . . NO REFIERE

REVISION POR SISTEMA

GENERAL:. . . . . DLOR MUSCULAR GENERALIZADO
CABEZA: . . . . . No Refiere
OJOS: . . . . . No Refiere
NARIZ:. . . . . No Refiere
OIDOS:. . . . . No Refiere
OROFAFINGE: . . . . . No Refiere
CUELLO: . . . . . No Refiere
RESPIRATORIO: . . . . . No Refiere
NEUROLOGICO:. . . . . No Refiere
ENDOCRINO:. . . . . No Refiere
MUSCULO(ESQUELETICO:. . No Refiere
HEMATOPOYETICO: . . . . No Refiere
LINFORRETICULAR:. . . . No Refiere

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

TRIAGE.

Folio No: 4850				No Admision: 0	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 12/09/2018 09:39 p.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 3 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	.			**direccion:**	Sin Informacion

PSIQUIATRICOS:. . . . . No Refiere
PIEL Y FANERAS: . . . . No Refiere
ARTICULAR:. . . . . No Refiere
CARDIOVASCULAR: . . . . No Refiere
GASTRO - INTESTINAL:. . DOLOR EN EIPIGASTRIO
GINECOLOGICO: . . . . . No Refiere
UROLOGICO:. . . . . No Refiere
OTROS:. . . . . No Refiere

SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDIACA:. . . 75
FRECUENCIA RESPIRATORIA:. 20
TEMPERATURA:. 36.2
SATURACION: 98%
PRESION A. SISTOLICA: . . 100
PRESION A. DIASTOLICA:. . 70
T.A. SENTADO: . . . . . NO
T.A. DE PIE:. . . . . NO
T.A. ACOSTADO:. . . . . NO
TENSION ARTERIAL: 100/70

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL:. . . . . PACIENTE EN CONDCION GENERAL ESTABLE,
PESO: 77
TALLA:. 154
IMC:. 32,5
PERIMETRO CEFALICO: . . . . . NO
PERIMETRO TORAXICO: . . . . . NO
PERIMETRO ABDOMINAL:. . . . . NO
SINTOMATICO DE PIEL:. . . . . NO
SINTOMATICO RESPIRATORIO: . . NO
SINDROME FEBRIL . . . . . NO
EDAD GESTACIONAL (CAPURRO): . NO
CABEZA: . . . . . normocefala, sin deformidades
OJOS: . . . . . pupilas isocoricas normoreactivas a la luz, fondo de ojo sin alteraciones
FONDO DE OJO: . . . . . conducto auditivo externo permeable, otoscopia normal
OIDOS:. . . . . Sin alteraciones
NARIZ:. . . . . Sin alteraciones
BOCA: . . . . . boca, faringe y amigdalas sin alteraciones
OTORRINOLARINGOLOGIA(ORL):. . Sin alteraciones
CUELLO: . . . . . central, sin deformidades, no masas ni adenopatias
TORAX:. . . . . no deformidades en torax
PULMONAR: . . . . . campos pulmonares bien ventilados sin presencia de ruidos agregados, murmullo vesicular limpio
CARDIOVASCULAR: . . . . . rscsrs,no soplos
PERFUSION:. . . . . menos a 2 segundos
ABDOMEN:. . . . . ruidos hidroaereos presentes no aumentados, sin dolor a la percusion, blandeo depresible con dolor a la palpacion en flanxo derecho puntos ureterales no doloroso singos de iritacion peritoneal negativo como rovsyng mc bourney y blumberg dunphy negativo
EXTREMIDADES: . . . . . extremidades simetricas, no dolorosas a la movilizacion, no edemas, pulsos positivos, llenado capiliar adecuado
NEUROLOGICO(SNC): . . . . . sin deficit aparente, ubicado en persona espacio y tiempo,no hay deficit motor o sensitivo, no signos meningeos o de focalizacion
PIEL: . . . . . Sin alteraciones
OBSERVACIONES:. . . . . IDX: GASTRITIS, COLITIS, TTO: HIOSCINA TABLETAS 10 MG TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS, NARPOXENO TABLETA 250 MG CADA 8 HORAS POR 3 DIAS, DICLOFENACO AMPOLLA 75 MG DOSIS UNICA IM. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA ADEMAS SE DAN SINGOS DE ALARMA PARA CONSULTA A URGENIAS Y RECOMENDACIONES PACIENTE REFIERE ENTNEDER Y ACEPTAR.

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

TRIAGE.

Folio No: 4850				No Admision: 0	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 12/09/2018 09:39 p.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 3 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	.			**direccion:**	Sin Informacion

Dr. Ian Bernal Diaz
C.C. 1.085.297.783
MÉDICO RURAL

medico:	BERNAL IAN MICHAEL
especialidad:	MEDICO GENERAL
reg medico:	1085297783

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

TRIAGE.

Folio No: 4924				No Admision: 0	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 13/09/2018 04:26 p.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 3 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	.			**direccion:**	Sin Informacion

TIPO DE PRIORIDAD

PRIORIDAD..TIPO V

MOTIVO DE CONSULTA

"ME DUELE EL ESTOMAGO"

PACIENTE FEMENINA 47 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 24 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EPIGASTRIO Y EN FOSA ILIACA DERECHA QUE EL DIA DE HOY SE TORNA MAS INCAPACITANTE , ASOCIADO A HIPOREXIA, ACUDE EL DIA DE AYER DAN MANEJO CON HIOSCINA Y NAPROXENO Y DICLOFENACO CON PARCIAL MEJORIA , PERO HOY EL DOLOR VUELVE MAS INTENSO 8/10 MOTIVO POR LO CUAL CONSULTA

ESTADO DE CONCIENCIA

GLASGOW: . . .15/15
ALERTA:. . . .SI
OBNUBILACION:.NO
ESTUPOR: . . .NO
COMA:. . . . .NO

ANTECEDENTES PERSONALES:

GENERALES:. . . . . GASTRITIS
PATOLOGICOS:. . . . . No refiere
TRAUMATICOS:. . . . . No refiere
QUIRURGICOS:. . . . . POMEROY HACE 4 AÑOS
INF. TRANSMISIÓN SEXUAL:. No refiere
INMUNOLOGICOS:. . . . . No refiere
ALERGICOS:. . . . . PREGUNTADOS Y NEGADOS
FARMACOLOGICOS:.. . . . . OMEPRAZOL
TOXICOS:. . . . . No refiere
NUTRICIONALES:. . . . . No refiere

ANTECEDENTES OBSTETRICOS:

GESTAS:. . . . 2
PARTOS:. . . . 2
ABORTOS: . . . 0
CESAREAS:. . . 0
VIVOS: 2
MUERTOS: . . . 0
MORTINATOS:. . 0

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS:

GESTAS:. . . . 2
PARTOS:. . . . 2
ABORTOS: . . . 0
CESAREAS:. . . 0
VIVOS: 2
MUERTOS: . . . 0
MORTINATOS:. . 0

ANTECEDENTES FAMILIARES:

GENERALES:. . . . MADRE CON CANCER GASTRICO
TOXICOS:. . . . . NO REFIERE
ALERGICOS:. . . . NO REFIERE

REVISION POR SISTEMA

GENERAL:. . . . . No Refiere
CABEZA: . . . . . No Refiere
OJOS: . . . . . No Refiere
NARIZ:. . . . . No Refiere
OIDOS:. . . . . No Refiere
OROFAFINGE: . . . . . No Refiere
CUELLO: . . . . . No Refiere
RESPIRATORIO: . . . . . No Refiere
NEUROLOGICO:. . . . . No Refiere
ENDOCRINO:. . . . . No Refiere

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

TRIAGE.

Folio No: 4924				No Admision: 0	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 13/09/2018 04:26 p.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 3 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	.			**direccion:**	Sin Informacion

MUSCULO(ESQUELETICO:. . No Refiere
HEMATOPOYETICO: . . . . No Refiere
LINFORRETICULAR:. . . . No Refiere
PSIQUIATRICOS:. . . . . No Refiere
PIEL Y FANERAS: . . . . No Refiere
ARTICULAR:. . . . . No Refiere
CARDIOVASCULAR: . . . . No Refiere
GASTRO - INTESTINAL:. . No Refiere
GINECOLOGICO: . . . . . No Refiere
UROLOGICO:. . . . . No Refiere
OTROS:. . . . . No Refiere

SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDIACA:. . . 89
FRECUENCIA RESPIRATORIA:. 22
TEMPERATURA:. 36.5
SATURACION: 98
PRESION A. SISTOLICA: . . 120
PRESION A. DIASTOLICA:. . 80

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL:. . . . . PACIENTE ALGICA
PESO: 77.4
TALLA:. 154
IMC:. 326,4
PERIMETRO CEFALICO: . . . . . NO
PERIMETRO TORAXICO: . . . . . NO
PERIMETRO ABDOMINAL:. . . . . NO
SINTOMATICO DE PIEL:. . . . . NO
SINTOMATICO RESPIRATORIO: . . NO
SINDROME FEBRIL . . . . . NO
CABEZA: . . . . . normocefala, sin deformidades
OJOS: . . . . . pupilas isocoricas normoreactivas a la luz, fondo de ojo sin alteraciones
FONDO DE OJO: . . . . . conducto auditivo externo permeable, otoscopia normal
OIDOS:. . . . . Sin alteraciones
NARIZ:. . . . . Sin alteraciones
BOCA: . . . . . boca, faringe y amigdalas sin alteraciones
OTORRINOLARINGOLOGIA(ORL):. . Sin alteraciones
CUELLO: . . . . . central, sin deformidades, no masas ni adenopatias
TORAX:. . . . . no deformidades en torax
PULMONAR: . . . . . campos pulmonares bien ventilados sin presencia de ruidos agregados, murmullo vesicular limpio
CARDIOVASCULAR: . . . . . rscsrs,no soplos
PERFUSION:. . . . . ADECUADA EN LAS 4 EXTREMIDADES
ABDOMEN:. . . . . BLANDO DEPRESIBLE DOLOR A LA PALPACION PROFUNFA EN FOSA ILIACA DERECHA, MC BURNEY INSINUADO, ROVSING NEGATIVO, TALOPERCUSION NEGATIVA, NO SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES
EXTREMIDADES: . . . . . extremidades simetricas, no dolorosas a la movilizacion, no edemas, pulsos positivos, llenado capiliar adecuado
GENITOURINARIO: . . . . . NO SE REALIZA TACTO
NEUROLOGICO(SNC): . . . . . sin deficit aparente, ubicado en persona espacio y tiempo,no hay deficit motor o sensitivo, no signos meningeos o de focalizacion
PIEL: . . . . . Sin alteraciones
OBSERVACIONES:. . . . . IDX: DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO, PLAN: OBSERVACION. NADA VIA ORAL, LACTATO DE RINGER 1000 CC IV PARA MANTENIMIENTO.RANITIDINA AMPOLLA DE 50 MG IV CADA 8 HORAS, SE SOLICITA HEMOGRAMA Y UROANALISIS, CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

TRIAGE.

Folio No: 4924				No Admision: 0	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 13/09/2018 04:26 p.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 3 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	.			**direccion:**	Sin Informacion

Lina María Marroquín B.
MEDICO S.S.O.
C.C. 1.089.244.527

medico:	MARROQUIN LINA MARIA
especialidad:	MEDICO GENERAL
reg medico:	1089244527

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

CONSULTA DE URGENCIAS.

Folio No: 4927				No Admision: 0	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 13/09/2018 04:44 p.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 3 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR ESS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	R101-DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR			**direccion:**	Sin Informacion

DATOS DEL ACOMPAÑANTE:

NOMBRE: DIANI DELGADO DIRECCION: XXXX
TELEFONO: 0 PARENTESCO: Otro

ENFOQUE DIFERENCIAL:

BARRIO:. . . . . NUESTRA SRA DE LAS LAJAS ZONA: URBANA DIRECCION: Sin Informacion

NIVEL EDUCATIVO: Basica Primaria VIC CONFLICTO ARMADO:.No DESEMPLEADO:. . . . No
ETNIA: . . . . . Otras Etnias DESPLAZADO:. . . . . .No CARCELARIO: . . . . No
RELICION:. . . . VIC.MALTRATO:. . . . .No MIGRANTE: . . . . . No
DISCAPACIDAD:. . . ABANDONO SOCIAL: . . .No TRABAJADORA SEXUAL: No
GESTACION: . . . No DESESCOLARIZADO: . . .No POBLACION LGTBI:. . No
ORIENT SEXUAL: . No Refiere
OCUPACION: . . . No Aplica

MOTIVO DE CONSULTA

"ME DUELE EL ESTOMAGO"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA 47 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 24 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EPIGASTRIO Y EN FOSA ILIACA DERECHA QUE EL DIA DE HOY SE TORNA MAS INCAPACITANTE , ASOCIADO A HIPOREXIA, ACUDE EL DIA DE AYER DAN MANEJO CON HIOSCINA Y NAPROXENO DICLOFENACO CON PARCIAL MEJORIA , PERO HOY EL DOLOR SE VUELVE MAS INTENSO CALIFICADO EN ESCALA ANALOGA DE DOLOR 8/10 MOTIVO POR LO CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES PERSONALES:

GENERALES:. . . . . GASTRITIS
PATOLOGICOS:. . . . . No refiere
TRAUMATICOS:. . . . . No refiere
QUIRURGICOS:. . . . . POMEROY HACE 4 AÑOS
INMUNOLOGICOS:. . . . . No refiere
INF. TRANSMISIÓN SEXUAL:. . . . . No refiere
ALERGICOS . . . . . PREGUNTADOS Y NEGADOS
FARMACOLOGICOS: . . . . . OMEPRAZOL
TOXICOS . . . . . No refiere
NUTRICIONALES:. . . . . No refiere

ANTECEDENTES OBSTETRICOS:

GESTAS:. 2
PARTOS:. 2
ABORTOS: 0
CESAREAS:. 0
VIVOS: 2
MUERTOS: 0
MORTINATOS:. 0

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS:

GESTAS:. 2
PARTOS:. 2
ABORTOS: 0
CESAREAS:. 0
VIVOS: 2
MUERTOS: 0
MORTINATOS:. 0

ANTECEDENTES FAMILIARES:

GENERALES:. . . . . MADRE CON CANCER GASTRICO
TOXICOS:. . . . . NO REFIERE
ALERGICOS:. . . . . NO REFIERE

REVISION POR SISTEMA

GENERAL:. . . . . No Refiere
CABEZA: . . . . . No Refiere
OJOS: . . . . . No Refiere
NARIZ:. . . . . No Refiere
OIDOS:. . . . . No Refiere

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

CONSULTA DE URGENCIAS.

Folio No: 4927				No Admision: 0	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 13/09/2018 04:44 p.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 3 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR ESS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	R101-DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR			**direccion:**	Sin Informacion

OROFAFINGE: . . . . . No Refiere
CUELLO: . . . . . No Refiere
RESPIRATORIO: . . . . . No Refiere
NEUROLOGICO:. . . . . No Refiere
ENDOCRINO:. . . . . No Refiere
MUSCULO(ESQUELETICO:. . No Refiere
HEMATOPOYETICO: . . . . No Refiere
LINFORRETICULAR:. . . . No Refiere
PSIQUIATRICOS:. . . . . No Refiere
PIEL Y FANERAS: . . . . No Refiere
ARTICULAR:. . . . . No Refiere
CARDIOVASCULAR: . . . . No Refiere
GASTRO - INTESTINAL:. . No Refiere
GINECOLOGICO: . . . . . No Refiere
UROLOGICO:. . . . . No Refiere
OTROS:. . . . . No Refiere

SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDIACA:. . . 89
FRECUENCIA RESPIRATORIA:. 22
TEMPERATURA:. 36.5
SATURACION DE OXIGENO . . 98
PRESION A SISTOLICA:. . . 120
PRESION A DIASTOLICA: . . 80

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL:. . . . . PACIENTE ALGICA
PESO: 77.4
TALLA:. 154
IMC:. 326.4
PERIMETRO CEFALICO: . . . . . NO
PERIMETRO TORAXICO: . . . . . NO
PERIMETRO ABDOMINAL:. . . . . NO
SINTOMATICO DE PIEL:. . . . . NO
SINTOMATICO RESPIRATORIO: . . . . . NO
SINDROME FEBRIL:. . . . . NO
CABEZA: . . . . . normocefala, sin deformidades
OJOS: . . . . . pupilas isocoricas normoreactivas a la luz, fondo de ojo sin alteraciones
FONDO DE OJO: . . . . . conducto auditivo externo permeable, otoscopia normal
OIDOS:. . . . . Sin alteraciones
NARIZ:. . . . . Sin alteraciones
BOCA. . . . . boca, faringe y amigdalas sin alteraciones
OTORRINOLARINGOLOGIA: . . . . . Sin alteraciones
CUELLO: . . . . . central, sin deformidades, no masas ni adenopatias
TORAX:. . . . . no deformidades en torax
PULMONAR: . . . . . campos pulmonares bien ventilados sin presencia de ruidos agregados, murmullo vesicular limpio
CARDIOVASCULAR: . . . . . rscsrs,no soplos
PERFUSION:. . . . . ADECUADA EN LAS 4 EXTREMIDADES
ABDOMEN:. . . . . BLANDO DEPRESIBLE DOLOR A LA PALPACION PROFUNFA EN FOSA ILIACA DERECHA, MC BURNEY POSITIVO, ROVSING NEGATIVO, TALOPERCUSION NEGATIVA, NO SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES
EXTREMIDADES: . . . . . extremidades simetricas, no dolorosas a la movilizacion, no edemas, pulsos positivos, llenado capiliar adecuado
COLUMNA:. . . . . SIN ALTERACION
SISTEMA GENITOURINARIO: . . . . . NO SE REALIZA TACTO
NEUROLOGICO:. . . . . sin deficit aparente, ubicado en persona espacio y tiempo,no hay deficit motor o sensitivo, no signos meningeos o de focalizacion
PIEL: . . . . . Sin alteraciones
OBSERVACIONES:. . . . . IDX: DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO, PLAN: OBSERVACION. NADA VIA ORAL, LACTATO DE RINGER 1000 CC IV PARA MANTENIMIENTO.RANITIDINA AMPOLLA DE 50 MG IV CADA 8 HORAS, SE SOLICITA HEMOGRAMA Y UROANALISIS, CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

FACTORES DE RIESGO SALUD MENTAL

SOSPECHA DE MALTRATO FISICO:. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA SEXUAL. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR:. . . . NO REFIERE

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

CONSULTA DE URGENCIAS.

Folio No: 4927				No Admision: 0	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 13/09/2018 04:44 p.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 3 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR ESS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	R101-DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR			**direccion:**	Sin Informacion

CONDUCTA AGRESIVA O VIOLENTA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DE ANSIEDAD: . . . . . NO REFIERE
IDEAS O INTENTO DE SUICIDA: . . . . . NO REFIERE
CONSUMO DE ALCOHOL SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: NO REFIERE
PENSAMIENTOS O IDEAS INCOHERENTES:. . . . . NO REFIERE
VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO . . . . . NO REFIERE

EXAMEN MENTAL:

APARIENCIA GENERAL:. PRESENTACION GENERAL ACORDE CON EDAD Y SEXO
ACTITUD: . . . . . COLABORADORA
ATENCION:. . . . . EUPROSEXIA
CONCIENCIA:. . . . . ALERTA
ORIENTACION: . . . . EN LAS TRES ESFERAS
LENGUAJE:. . . . . TONO DE VOZ NORMAL, PROSODIA Y SINTAXIS ADEACUADA
AFECTO:. . . . . EUTIMICO
MEMORIA: . . . . . CONSERVADA
PENSAMIENTO: . . . . LOGICO
HABITO:. . . . . .
SUEÑO: . . . . . SIN TRATORNO
ALIMENTACION:. . . . SIN TRASTORNO
INTELIGENCIA:. . . . PROMEDIO PARA LA EDAD
RETARDO MENTAL:. . . . .
INTROSPECCION: . . . ADECUADA
PROSPECCION: . . . . ADECUADA
SOMATIZACIONES:. . . NO

DIAGNOSTICO INGRESO

R101: DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

TIPO DE DIAGNOSTICO: Impresion Diagnostica

OBSERVACIONES: PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO , SE SOLIICTAN PARACLINICOS REVALORAR CON RESULTADOS

TRATAMIENTO

ORDENES MEDICAS:
1 OBSERVACION.
2 NADA VIA ORAL,
3 SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 1000 CC IV PARA MANTENIMIENTO.
4 RANITIDINA AMPOLLA DE 50 MG IV CADA 8 HORAS,
5 SE SOLICITA HEMOGRAMA Y UROANALISIS,
6 VIGILANCIA DE DOLOR ABDOMINAL
7 REVALORAR CON RESULTADOS
8 CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

Lina María Marroquín B.
MEDICO S.S.O.
C.C. 1.089.244.527

medico:	MARROQUIN LINA MARIA
especialidad:	MEDICO GENERAL
reg medico:	1089244527

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

Folio No: 4939				No Admision: 0	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 13/09/2018 06:34 p.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 3 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	K359-APENDICITIS AGUDA. NO ESPECIFICADA			**direccion:**	Sin Informacion

INFORMACION GENERAL:

INSTITUCION : CLINICA CORPOSALUD PASTO MUNICIPIO : PASTO (N)
ESPECIALIDAD : CIRUGIA GENERAL NIVEL : Nivel 3
TIPO DE REMISION: Prioritaria
DIAGNOSTICO PAL.: K359 APENDICITIS AGUDA. NO ESPECIFICADA
DIAGNOSTICO REL :

IMPRESION DIAGNOSTICA:

APENDICITIS AGUDA

CAUSA DE LA REMISION:

PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS DE EDAD CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE APENDICITIS AGUDA, SE REVALORA POSTERIOR A HIDRATACION Y PROTECCION GASTRICA , AHORA CON DOLOR ABDOMINAL MAS INTENSO LOCALIZADO EN FOSA ILIACA DERECHA , CON SINGOS DE APENDICITIS AGUDA, MC BURNEY POSITIVO, ROVSING POSITIVO, TALOPERCUSION POSITIVA , SINGO DE OBTURADOR POSITIVO , CON REPORTE DE HEMOGRAMA LEUCOCITOS DE 13600, NEUTROFILOS 80%, UROANALISIS BACTERIAS ++
SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA REFIERE ENTENDER Y ACPETAR

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA:

FECHA: 13/09/2018 04:44:00 p.m.

MOTIVO DE CONSULTA:
"ME DUELE EL ESTOMAGO"

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE FEMENINA 47 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 24 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EPIGASTRIO Y EN FOSA ILIACA DERECHA QUE EL DIA DE HOY SE TORNA MAS INCAPACITANTE , ASOCIADO A HIPOREXIA, ACUDE EL DIA DE AYER DAN MANEJO CON HIOSCINA Y NAPROXENO DICLOFENACO CON PARCIAL MEJORIA , PERO HOY EL DOLOR SE VUELVE MAS INTENSO CALIFICADO EN ESCALA ANALOGA DE DOLOR 8/10 MOTIVO POR LO CUAL CONSULTA

EXAMEN MENTAL:
SOSPECHA DE MALTRATO FISICO:. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA SEXUAL. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR:. . . . NO REFIERE
CONDUCTA AGRESIVA O VIOLENTA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DE ANSIEDAD: . . . . . NO REFIERE
IDEAS O INTENTO DE SUICIDA: . . . . . NO REFIERE
CONSUMO DE ALCOHOL SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: NO REFIERE
PENSAMIENTOS O IDEAS INCOHERENTES:. . . . . NO REFIERE
VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO . . . . . NO REFIERE

FECHA: 13/09/2018 04:26:00 p.m.

MOTIVO DE CONSULTA:
"ME DUELE EL ESTOMAGO"

PACIENTE FEMENINA 47 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 24 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EPIGASTRIO Y EN FOSA ILIACA DERECHA QUE EL DIA DE HOY SE TORNA MAS INCAPACITANTE , ASOCIADO A HIPOREXIA, ACUDE EL DIA DE AYER DAN MANEJO CON HIOSCINA Y NAPROXENO Y DICLOFENACO CON PARCIAL MEJORIA , PERO HOY EL DOLOR VUELVE MAS INTENSO 8/10 MOTIVO POR LO CUAL CONSULTA

REVISION POR SISTEMA

FECHA: 13/09/2018 04:44:00 p.m.

GENERAL:. . . . . No Refiere
CABEZA: . . . . . No Refiere
OJOS: . . . . . No Refiere

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

Folio No: 4939				No Admision: 0	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 13/09/2018 06:34 p.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 3 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	K359-APENDICITIS AGUDA. NO ESPECIFICADA			**direccion:**	Sin Informacion

NARIZ:. . . . . No Refiere
OIDOS:. . . . . No Refiere
OROFAFINGE: . . . . . No Refiere
CUELLO: . . . . . No Refiere
RESPIRATORIO: . . . . . No Refiere
NEUROLOGICO:. . . . . No Refiere
ENDOCRINO:. . . . . No Refiere
MUSCULO(ESQUELETICO:. . No Refiere
HEMATOPOYETICO: . . . . No Refiere
LINFORRETICULAR:. . . . No Refiere
PSIQUIATRICOS:. . . . . No Refiere
PIEL Y FANERAS: . . . . No Refiere
ARTICULAR:. . . . . No Refiere
CARDIOVASCULAR: . . . . No Refiere
GASTRO - INTESTINAL:. . No Refiere
GINECOLOGICO: . . . . . No Refiere
UROLOGICO:. . . . . No Refiere
OTROS:. . . . . No Refiere

FECHA: 13/09/2018 04:26:00 p.m.

GENERAL:. . . . . No Refiere
CABEZA: . . . . . No Refiere
OJOS: . . . . . No Refiere
NARIZ:. . . . . No Refiere
OIDOS:. . . . . No Refiere
OROFAFINGE: . . . . . No Refiere
CUELLO: . . . . . No Refiere
RESPIRATORIO: . . . . . No Refiere
NEUROLOGICO:. . . . . No Refiere
ENDOCRINO:. . . . . No Refiere
MUSCULO(ESQUELETICO:. . No Refiere
HEMATOPOYETICO: . . . . No Refiere
LINFORRETICULAR:. . . . No Refiere
PSIQUIATRICOS:. . . . . No Refiere
PIEL Y FANERAS: . . . . No Refiere
ARTICULAR:. . . . . No Refiere
CARDIOVASCULAR: . . . . No Refiere
GASTRO - INTESTINAL:. . No Refiere
GINECOLOGICO: . . . . . No Refiere
UROLOGICO:. . . . . No Refiere
OTROS:. . . . . No Refiere

ANTECEDENTES PERSONALES:

FECHA: 13/09/2018 04:44:00 p.m.

GENERALES:. . . . . GASTRITIS
PATOLOGICOS:. . . . . No refiere
TRAUMATICOS:. . . . . No refiere
QUIRURGICOS:. . . . . POMEROY HACE 4 AÑOS
INMUNOLOGICOS:. . . . . No refiere
INF. TRANSMISIÓN SEXUAL:. . . . . No refiere
ALERGICOS . . . . . PREGUNTADOS Y NEGADOS
FARMACOLOGICOS: . . . . . OMEPRAZOL
TOXICOS . . . . . No refiere
NUTRICIONALES:. . . . . No refiere

FECHA: 13/09/2018 04:26:00 p.m.

GENERALES:. . . . . GASTRITIS
PATOLOGICOS:. . . . . No refiere
TRAUMATICOS:. . . . . No refiere
QUIRURGICOS:. . . . . POMEROY HACE 4 AÑOS
INF. TRANSMISIÓN SEXUAL:. No refiere

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

Folio No: 4939				No Admision: 0	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 13/09/2018 06:34 p.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 3 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	K359-APENDICITIS AGUDA. NO ESPECIFICADA			**direccion:**	Sin Informacion

INMUNOLOGICOS:. . . . . No refiere
ALERGICOS:. . . . . PREGUNTADOS Y NEGADOS
FARMACOLOGICOS:.. . . . . OMEPRAZOL
TOXICOS:. . . . . No refiere
NUTRICIONALES:. . . . . No refiere

SIGNOS VITALES

FECHA: 13/09/2018 04:44:00 p.m.

FRECUENCIA CARDIACA:. . . 89
FRECUENCIA RESPIRATORIA:. 22
TEMPERATURA:. 36.5
SATURACION DE OXIGENO . . 98
PRESION A SISTOLICA:. . . 120
PRESION A DIASTOLICA: . . 80

FECHA: 13/09/2018 04:26:00 p.m.

FRECUENCIA CARDIACA:. . . 89
FRECUENCIA RESPIRATORIA:. 22
TEMPERATURA:. 36.5
SATURACION: 98
PRESION A. SISTOLICA: . . 120
PRESION A. DIASTOLICA:. . 80

EXAMEN FISICO

FECHA: 13/09/2018 04:44:00 p.m.

ASPECTO GENERAL:. . . . . PACIENTE ALGICA
PESO: 77.4
TALLA:. 154
IMC:. 326.4
PERIMETRO CEFALICO: . . . . . NO
PERIMETRO TORAXICO: . . . . . NO
PERIMETRO ABDOMINAL:. . . . . NO
SINTOMATICO DE PIEL:. . . . . NO
SINTOMATICO RESPIRATORIO: . . . . . NO
SINDROME FEBRIL:. . . . . NO
CABEZA: . . . . . normocefala, sin deformidades
OJOS: . . . . . pupilas isocoricas normoreactivas a la luz, fondo de ojo sin alteraciones
FONDO DE OJO: . . . . . conducto auditivo externo permeable, otoscopia normal
OIDOS:. . . . . Sin alteraciones
NARIZ:. . . . . Sin alteraciones
BOCA. . . . . boca, faringe y amigdalas sin alteraciones
OTORRINOLARINGOLOGIA: . . . . . Sin alteraciones
CUELLO: . . . . . central, sin deformidades, no masas ni adenopatias
TORAX:. . . . . no deformidades en torax
PULMONAR: . . . . . campos pulmonares bien ventilados sin presencia de ruidos agregados, murmullo vesicular limpio
CARDIOVASCULAR: . . . . . rscsrs,no soplos
PERFUSION:. . . . . ADECUADA EN LAS 4 EXTREMIDADES
ABDOMEN:. . . . . BLANDO DEPRESIBLE DOLOR A LA PALPACION PROFUNFA EN FOSA ILIACA DERECHA, MC BURNEY POSITIVO, ROVSING NEGATIVO, TALOPERCUSION NEGATIVA, NO SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES
EXTREMIDADES: . . . . . extremidades simetricas, no dolorosas a la movilizacion, no edemas, pulsos positivos, llenado capiliar adecuado
COLUMNA:. . . . . SIN ALTERACION
SISTEMA GENITOURINARIO: . . . . . NO SE REALIZA TACTO
NEUROLOGICO:. . . . . sin deficit aparente, ubicado en persona espacio y tiempo,no hay deficit motor o sensitivo, no signos meningeos o de focalizacion
PIEL: . . . . . Sin alteraciones
OBSERVACIONES:. . . . . IDX: DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO, PLAN: OBSERVACION. NADA VIA ORAL, LACTATO

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

Folio No: 4939				No Admision: 0	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 13/09/2018 06:34 p.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 3 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	K359-APENDICITIS AGUDA. NO ESPECIFICADA			**direccion:**	Sin Informacion

DE RINGER 1000 CC IV PARA MANTENIMIENTO.RANITIDINA AMPOLLA DE 50 MG IV CADA 8 HORAS, SE SOLICITA HEMOGRAMA Y UROANALISIS, CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

FECHA: 13/09/2018 04:26:00 p.m.

ASPECTO GENERAL:. . . . . PACIENTE ALGICA
PESO: 77.4
TALLA:. 154
IMC:. 326,4
PERIMETRO CEFALICO: . . . . . NO
PERIMETRO TORAXICO: . . . . . NO
PERIMETRO ABDOMINAL:. . . . . NO
SINTOMATICO DE PIEL:. . . . . NO
SINTOMATICO RESPIRATORIO: . . NO
SINDROME FEBRIL . . . . . NO
CABEZA: . . . . . normocefala, sin deformidades
OJOS: . . . . . pupilas isocoricas normoreactivas a la luz, fondo de ojo sin alteraciones
FONDO DE OJO: . . . . . conducto auditivo externo permeable, otoscopia normal
OIDOS:. . . . . Sin alteraciones
NARIZ:. . . . . Sin alteraciones
BOCA: . . . . . boca, faringe y amigdalas sin alteraciones
OTORRINOLARINGOLOGIA(ORL):. . Sin alteraciones
CUELLO: . . . . . central, sin deformidades, no masas ni adenopatias
TORAX:. . . . . no deformidades en torax
PULMONAR: . . . . . campos pulmonares bien ventilados sin presencia de ruidos agregados, murmullo vesicular limpio
CARDIOVASCULAR: . . . . . rscsrs,no soplos
PERFUSION:. . . . . ADECUADA EN LAS 4 EXTREMIDADES
ABDOMEN:. . . . . BLANDO DEPRESIBLE DOLOR A LA PALPACION PROFUNFA EN FOSA ILIACA DERECHA, MC BURNEY INSINUADO, ROVSING NEGATIVO, TALOPERCUSION NEGATIVA, NO SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES
EXTREMIDADES: . . . . . extremidades simetricas, no dolorosas a la movilizacion, no edemas, pulsos positivos, llenado capiliar adecuado
GENITOURINARIO: . . . . . NO SE REALIZA TACTO
NEUROLOGICO(SNC): . . . . . sin deficit aparente, ubicado en persona espacio y tiempo,no hay deficit motor o sensitivo, no signos meningeos o de focalizacion
PIEL: . . . . . Sin alteraciones
OBSERVACIONES:. . . . . IDX: DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO, PLAN: OBSERVACION. NADA VIA ORAL, LACTATO DE RINGER 1000 CC IV PARA MANTENIMIENTO.RANITIDINA AMPOLLA DE 50 MG IV CADA 8 HORAS, SE SOLICITA HEMOGRAMA Y UROANALISIS, CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

RESULTADOS DE AYUDAS DX

FECHA: 13/09/2018 06:03:00 p.m.

HEMOGRAMA: LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA
UROANALISIS BACTERIAS++

TRATAMIENTO

FECHA: 13/09/2018 04:44:00 p.m.

ORDENES MEDICAS:
1 OBSERVACION.
2 NADA VIA ORAL
3 SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 1000 CC IV PARA MANTENIMIENTO.
4 RANITIDINA AMPOLLA DE 50 MG IV CADA 8 HORAS,
5 SE SOLICITA HEMOGRAMA Y UROANALISIS,
6 VIGILANCIA DE DOLOR ABDOMINAL
7 REVALORAR CON RESULTADOS
8 CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

Folio No: 4939 No Admision: 0

paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 13/09/2018 06:34 p.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 3 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	K359-APENDICITIS AGUDA. NO ESPECIFICADA			**direccion:**	Sin Informacion

OBSERVACIONES:

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, SE REVALORA POSTERIOR A HIDRATACION Y PROTECCION GASTRICA , AHORA CON DOLOR ABDOMINAL MAS INTENSO LOCALIZADO EN FOSA ILIACA DERECHA , CON SINGOS DE APENDICITIS AGUDA, MC BURNEY POSITIVO, ROVSING POSITIVO, TALOPERCUSION POSITIVA , SINGO DE OBTURADOR POSITIVO , CON REPORTE DE HEMOGRAMA LEUCOCITOS DE 13600, NEUTROFILOS 80%, UROANALISIS BACTERIAS ++.

Lina María Marroquín B.
MEDICO S.S.O.
C.C. 1.089.244.527

medico:	MARROQUIN LINA MARIA
especialidad:	MEDICO GENERAL
reg medico:	1089244527

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 Nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

SALIDA:

Folio No: 4941

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**		FECHA ATENCION:	13/09/2018 06:50 p.m.
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:**	47 Años 3 Meses		
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:**	Femenino	**TELEFONO:**	3116583836
EMPRESA:	EMSSANAR SAS.	**FEC. NAC:**	20/05/1971	**MUNICIPIO:**	LINARES (N)
DIAGNOSTICO:	K359-APENDICITIS AGUDA. NO ESPECIFICADA			**DIRECCION:**	Sin Informacion

DATOS DE LA SALIDA:

Fecha de Salida: 13/09/2018 06:50:32 p.m.
Tipo de Diagnostico: Impresion Diagnostica
Motivo de Salida: Remision
Estado:

DIAGNOSTICO DE SALIDA:

K359: APENDICITIS AGUDA. NO ESPECIFICADA

OBSERVACIONES:

PACIENTE CON CUADRO DE APENDICIS AGUDA , ACEPTAN REMISION A CIRUGIA GENERAL

Lina María Marroquín B.
MEDICO S.S.O.
C.C. 1.089.244.527

MEDICO:	MARROQUIN LINA MARIA
ESPECIALIDAD:	MEDICO GENERAL
REG MEDICO:	1089244527

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

CONSULTA DE URGENCIAS.

Folio No: 16556				No Admision: 1032221	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 13/04/2019 04:39 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 10 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR ESS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			**direccion:**	Sin Informacion

DATOS DEL ACOMPAÑANTE:

NOMBRE: DIANI DELGADO DIRECCION: XXXX
TELEFONO: 0 PARENTESCO: Otro

ENFOQUE DIFERENCIAL:

BARRIO:. . . . . NUESTRA SRA DE LAS LAJAS ZONA: URBANA DIRECCION: Sin Informacion

NIVEL EDUCATIVO: Basica Primaria VIC CONFLICTO ARMADO:.No DESEMPLEADO:. . . . No
ETNIA: . . . . . Otras Etnias DESPLAZADO:. . . . . .No CARCELARIO: . . . . No
RELICION:. . . . VIC.MALTRATO:. . . . . .No MIGRANTE: . . . . . No
DISCAPACIDAD:. . . ABANDONO SOCIAL: . . .No TRABAJADORA SEXUAL: No
GESTACION: . . . No DESESCOLARIZADO: . . .No POBLACION LGTBI:. . No
ORIENT SEXUAL: . No Refiere
OCUPACION: . . . No Aplica

MOTIVO DE CONSULTA

"ME DUELE LA ESPALDA"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 2 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN PRESENTAR DOLOR A EN HEMIABDOMEN IZQUIERDO DE INTENSIDA 9/10 EN LA ESCALA DE DOLOR TIPO COLICO, IRRADIADO A REGION LUMBAR IZQUIERDA, ASOCIADO A NAUSEAS Y POLIURIA, NIEGA CAMBIOS EN LA ORINA, NIEGA FIEBRE, NIEGA DIARREA, NIEGA OTRO TIPO DE SINTOMAS.

ANTECEDENTES PERSONALES:

GENERALES:. . . . . GASTRITIS
PATOLOGICOS:. . . . . No refiere
TRAUMATICOS:. . . . . No refiere
QUIRURGICOS:. . . . . POMEROY HACE 4 AÑOS
INMUNOLOGICOS:. . . . . No refiere
INF. TRANSMISIÓN SEXUAL:. . . . . No refiere
ALERGICOS . . . . . PREGUNTADOS Y NEGADOS
FARMACOLOGICOS: . . . . . OMEPRAZOL
TOXICOS . . . . . No refiere
NUTRICIONALES:. . . . . No refiere

ANTECEDENTES OBSTETRICOS:

GESTAS:. 2
PARTOS:. 2
ABORTOS: 0
CESAREAS:. 0
VIVOS: 2
MUERTOS: 0
MORTINATOS:. 0

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS:

GESTAS:. 2
PARTOS:. 2
ABORTOS: 0
CESAREAS:. 0
VIVOS: 2
MUERTOS: 0
MORTINATOS:. 0

ANTECEDENTES FAMILIARES:

GENERALES:. . . . . MADRE CON CANCER GASTRICO
TOXICOS:. . . . . NO REFIERE
ALERGICOS:. . . . . NO REFIERE

REVISION POR SISTEMA

GENERAL:. . . . . NO REFIERE
CABEZA: . . . . . NO REFIERE
OJOS: . . . . . NO REFIERE
NARIZ:. . . . . NO REFIERE
OIDOS:. . . . . NO REFIERE
OROFAFINGE: . . . . . NO REFIERE

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

CONSULTA DE URGENCIAS.

Folio No: 16556				No Admision: 1032221	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 13/04/2019 04:39 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 10 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR ESS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			**direccion:**	Sin Informacion

CUELLO: . . . . . NO REFIERE
RESPIRATORIO: . . . . . NO REFIERE
NEUROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
ENDOCRINO:. . . . . NO REFIERE
MUSCULO(ESQUELETICO:. . NO REFIERE
HEMATOPOYETICO: . . . . NO REFIERE
LINFORRETICULAR:. . . . NO REFIERE
PSIQUIATRICOS:. . . . . NO REFIERE
PIEL Y FANERAS: . . . . NO REFIERE
ARTICULAR:. . . . . NO REFIERE
CARDIOVASCULAR: . . . . NO REFIERE
GASTRO - INTESTINAL:. . NO REFIERE
GINECOLOGICO: . . . . . NO REFIERE
UROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
OTROS:. . . . . NO REFIERE

SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDIACA:. . . 68
FRECUENCIA RESPIRATORIA:. 19
TEMPERATURA:. 36
SATURACION DE OXIGENO . . 98
PRESION A SISTOLICA:. . . 110
PRESION A DIASTOLICA: . . 70

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL:. . . . . EN BUENA CONDICION GENERAL
PESO: 76
TALLA:. 155
IMC:. 31.6
PERIMETRO CEFALICO: . . . . . NO
PERIMETRO TORAXICO: . . . . . NO
PERIMETRO ABDOMINAL:. . . . . NO
SINTOMATICO DE PIEL:. . . . . NO
SINTOMATICO RESPIRATORIO: . . . . . NO
SINDROME FEBRIL:. . . . . NO
SINTOMATICO NERVIOSO PERIFERICO:. . . . NO
EDAD GESTACIONAL (CAPURRO): . . . . . NO
CABEZA: . . . . . NORMOCEFALA, SIN DEFORMIDADES
OJOS: . . . . . PUPILAS ISOCORICAS,NORMOREACTIVAS A LA LUZ, FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES
FONDO DE OJO: . . . . . GRADO 0 - LESIONES NINGUNA
OIDOS:. . . . . PABELLONES AURICULARES SIN DEFORMIDAD
NARIZ:. . . . . SIN DEFORMIDAD
BOCA. . . . . NORMAL
OTORRINOLARINGOLOGIA: . . . . . AMIGDALAS EUTROFICAS
CUELLO: . . . . . CENTRAL, NO MASAS NI ADENOPATIAS, NO INJURGITACION YUGULAR
TORAX:. . . . . SIMETRICO
PULMONAR: . . . . . CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS AGREGADOS
CARDIOVASCULAR: . . . . . RITMICO, SIN SOPLOS, NO GALOPES
PERFUSION:. . . . . MENOR DE DOS SEGUNDOS
ABDOMEN:. . . . . (MCBURNEY,RVSING,PSOAS.OBTURADOR,DUNPHY,GN,MUSSY NEGATIVOS, DOLOR NO IMPRESIONA SER DE TIPO QUIRURGICO), RHA POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL, DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA EN HEMIABDOMEN IZQUIERDO , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: . . . . . SIMETRICAS, NO DOLOROSAS A LA MOVILIZACION, NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS POSITIVOS
COLUMNA:. . . . . SIN DEFORMIDADES
SISTEMA GENITOURINARIO: . . . . . NORMOCONFIGURADO, PUÑO PERCUSION POSITIVA
NEUROLOGICO:. . . . . ALERTA, CONCIENTE, UBICADO EN PERSONA ESPACIO Y TIEMPO,NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION
PIEL: . . . . . SIN LESIONES
OBSERVACIONES:. . . . . PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALGICA, TOLERANDO LA VIA ORAL.

FACTORES DE RIESGO SALUD MENTAL

SOSPECHA DE MALTRATO FISICO:. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA SEXUAL. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR:. . . . NO REFIERE

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

CONSULTA DE URGENCIAS.

Folio No: 16556				No Admision: 1032221	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 13/04/2019 04:39 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 10 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR ESS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			**direccion:**	Sin Informacion

CONDUCTA AGRESIVA O VIOLENTA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DE ANSIEDAD: . . . . . NO REFIERE
IDEAS O INTENTO DE SUICIDA: . . . . . NO REFIERE
CONSUMO DE ALCOHOL SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: NO REFIERE
PENSAMIENTOS O IDEAS INCOHERENTES:. . . . . NO REFIERE
VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO . . . . . NO REFIERE

EXAMEN MENTAL:

APARIENCIA GENERAL:. PRESENTACION GENERAL ACORDE CON EDAD Y SEXO
ACTITUD: . . . . . COLABORADORA
ATENCION:. . . . . EUPROSEXIA
CONCIENCIA:. . . . . ALERTA
ORIENTACION: . . . . EN LAS TRES ESFERAS
LENGUAJE:. . . . . TONO DE VOZ NORMAL, PROSODIA Y SINTAXIS ADEACUADA
AFECTO:. . . . . EUTIMICO
MEMORIA: . . . . . CONSERVADA
PENSAMIENTO: . . . . LOGICO
HABITO:. . . . . .
SUEÑO: . . . . . SIN TRATORNO
ALIMENTACION:. . . . SIN TRASTORNO
INTELIGENCIA:. . . . PROMEDIO PARA LA EDAD
RETARDO MENTAL:. . . . .
INTROSPECCION: . . . ADECUADA
PROSPECCION: . . . . ADECUADA
SOMATIZACIONES:. . . NO

DIAGNOSTICO INGRESO

R104: OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

TIPO DE DIAGNOSTICO: Confirmado Nuevo

OBSERVACIONES: IDX: DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO. UROLITIASIS VS INFECCION URINARIA.

TRATAMIENTO

1 OBSERVACION
2 NADA VIA ORAL, CABEZA A 45º
3 LEV SSN 0.9% 1000 A MANTENIMIENTO
3 RANITIDINA AMP 50 MG 1 AMP IV LENTA Y DILUIDA EN 100CC DE SSN 0,9%
5 SS/ HEMOGRAMA, PARCIAL DE ORINA.
6 SE RAVALORARA CON RESULTADOS.
7 SE EXPLICA A PACIENTE SOBRE CONDUCTA MEDICA, PACIENTE ENTIENDE Y COMPRENDEN LO DICHO.

Dr. Andrés Felipe Ojeda
MEDICO S.O.S. - UDI NAH
C.C. 1.088.972.810

medico:	OJEDA FELIPE
especialidad:	MEDICO GENERAL
reg medico:	1088972810

ESE JUAN PABLO II LINARES
codigo de habilitacion 524110089601 Nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

SALIDA:

Folio No: 16587

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**		FECHA ATENCION:	13/04/2019 05:07 p.m.
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:**	47 Años 10 Meses		
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:**	Femenino	**TELEFONO:**	3116583836
EMPRESA:	EMSSANAR SAS.	**FEC. NAC:**	20/05/1971	**MUNICIPIO:**	LINARES (N)
DIAGNOSTICO:	Z008-OTROS EXAMENES GENERALES			**DIRECCION:**	Sin Informacion

DATOS DE LA SALIDA:

Fecha de Salida: 13/04/2019 05:07:33 p.m.
Tipo de Diagnostico: Impresion Diagnostica
Motivo de Salida: Orden Medica
Estado: Vivo

DIAGNOSTICO DE SALIDA:

Z008: OTROS EXAMENES GENERALES

Dr. Ian Bernal Diaz
C.C. 1.085.297.783
MÉDICO RURAL

MEDICO:	BERNAL IAN MICHAEL
ESPECIALIDAD:	MEDICO GENERAL
REG MEDICO:	1085297783

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

HISTORIA CLINICA.

Folio No: 17251				Admision No: 1051937	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 25/04/2019 08:55 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 11 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR ESS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			**direccion:**	Sin Informacion

DATOS DEL ACOMPAÑANTE:

NOMBRE: DIANI DELGADO DIRECCION: XXXX
TELEFONO: 0 PARENTESCO: Otro

ENFOQUE DIFERENCIAL:

BARRIO:. . . . . NUESTRA SRA DE LAS LAJAS ZONA: URBANA DIRECCION: Sin Informacion

NIVEL EDUCATIVO: Basica Primaria VIC CONFLICTO ARMADO:.No DESEMPLEADO:. . . . No
ETNIA: . . . . . Otras Etnias DESPLAZADO:. . . . . .No CARCELARIO: . . . . No
RELICION:. . . . VIC.MALTRATO:. . . . . .No MIGRANTE: . . . . . No
DISCAPACIDAD:. . . ABANDONO SOCIAL: . . .No TRABAJADORA SEXUAL: No
GESTACION: . . . No DESESCOLARIZADO: . . .No POBLACION LGTBI:. . No
ORIENT SEXUAL: . No Refiere
OCUPACION: . . . No Aplica

MOTIVO DE CONSULTA:

"TRAIGO RESULTADO DE ECOGRAFIA"

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA CON REPORTE DE ECOGRAFIA TOMADA EL DIA 16/04/2019 EN LA CUAL SE REPORTA COLECISTOLITIASIS, SE SOLICITO POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL REFERIDO A REGION INTERESCAPULAR, PACIENTE QUIEN YA SE HA HOSPITALIZADO EN MULTIPLES OPORTUNIDADES EN PRIMER NIVEL POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DE INTENSIDAD MODERADA TIPO COLICO REFERIDO A ESPALDA, SE DIO MANJEO CON ANTIESPASMODICOS (HIOSCINA) VO Y ENDOVENOSO, INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES, CON MEJORIA PARCIAL DE CUADRO CLINICO, PACIENTE RECONUSLTANTE POR CUADROINFERIDO, EN EL MOMENTO PACIENTE ASINTOMATICA.

ANTECEDENTES PERSONALES:

GENERALES:. . . . . GASTRITIS
PATOLOGICOS:. . . . . No refiere
TRAUMATICOS:. . . . . No refiere
QUIRURGICOS:. . . . . POMEROY HACE 4 AÑOS
INF. TRANSMISIÓN SEXUAL:. . . . . No refiere
INMUNOLOGICOS:. . . . . No refiere
ALERGICOS . . . . . PREGUNTADOS Y NEGADOS
FARMACOLOGICOS: . . . . . OMEPRAZOL
TOXICOS . . . . . No refiere
NUTRICIONALES:. . . . . No refiere

ANTECEDENTES OBSTETRICOS:

GESTAS:. 2
PARTOS:. 2
ABORTOS: 0
CESAREAS:. 0
VIVOS: 2
MUERTOS: 0
MORTINATOS:. 0

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS:

MENARQUIAS/ESPERMARCA:. . . . . 12 AÑOS
SEXARQUIA:. . . . . 18 AÑOS
NO DE COMPAÑEROS: . . . . . NO
FECHA ULTIMA MENSTRUACION:. . . . . HACE 4 AÑOS
CICLOS MENSTRUALES: . . . . . NO
METODO PLANIFICACION FLIAR: . . . . . NO
FECHA ULTIMA CITOLOGIA: . . . . . NORMAL
MENOPAUSIA: . . . . . NO
EX MAMA/FECHA/RESULTADO . . . . . NO

ANTECEDENTES FAMILIARES:

GENERALES:. . . . . MADRE CON CANCER GASTRICO
TOXICOS:. . . . . NO REFIERE
ALERGICOS:. . . . . NO REFIERE

REVISION POR SISTEMA

GENERAL:. . . . . NO REFIERE

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

HISTORIA CLINICA.

Folio No: 17251				Admision No: 1051937	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 25/04/2019 08:55 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 11 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR ESS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			**direccion:**	Sin Informacion

CABEZA: . . . . . NO REFIERE
OJOS: . . . . . NO REFIERE
NARIZ:. . . . . NO REFIERE
OIDOS:. . . . . NO REFIERE
OROFAFINGE: . . . . . NO REFIERE
CUELLO: . . . . . NO REFIERE
RESPIRATORIO: . . . . . NO REFIERE
NEUROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
ENDOCRINO:. . . . . NO REFIERE
MUSCULO(ESQUELETICO:. . NO REFIERE
HEMATOPOYETICO: . . . . NO REFIERE
LINFORRETICULAR:. . . . NO REFIERE
PSIQUIATRICOS:. . . . . NO REFIERE
PIEL Y FANERAS: . . . . NO REFIERE
ARTICULAR:. . . . . NO REFIERE
CARDIOVASCULAR: . . . . NO REFIERE
GASTRO - INTESTINAL:. . NO REFIERE
GINECOLOGICO: . . . . . NO REFIERE
UROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
OTROS:. . . . . NO REFIERE

SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDIACA:. . . 78
FRECUENCIA RESPIRATORIA:. 19
TEMPERATURA:. 36
TENSION ARTERIAL. 120/80

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL:. . . . . EN BUENA CONDICION GENERAL
PESO: 77
TALLA:. 153
IMC:. 32.9
PERIMETRO CEFALICO: . . . . . NO
PERIMETRO TORAXICO: . . . . . NO
PERIMETRO ABDOMINAL:. . . . . NO
SINTOMATICO DE PIEL:. . . . . NO
SINTOMATICO RESPIRATORIO: . . . . . NO
SINDROME FEBRIL:. . . . . NO
SINTOMATICO NERVIOSO PERIFERICO:. . . . NO
CABEZA: . . . . . NORMOCEFALA, SIN DEFORMIDADES
OJOS: . . . . . PUPILAS ISOCORICAS,NORMOREACTIVAS A LA LUZ, FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES
OIDOS:. . . . . PABELLONES AURICULARES SIN DEFORMIDAD
NARIZ:. . . . . SIN DEFORMIDAD
OTORRINOLARINGOLOGIA: . . . . . AMIGDALAS EUTROFICAS
CUELLO: . . . . . CENTRAL, NO MASAS NI ADENOPATIAS, NO INJURGITACION YUGULAR
TORAX:. . . . . SIMETRICO
PULMONAR: . . . . . CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS AGREGADOS
CARDIOVASCULAR: . . . . . RITMICO, SIN SOPLOS, NO GALOPES
PERFUSION:. . . . . MENOR DE DOS SEGUNDOS
ABDOMEN:. . . . . (MCBURNEY,RVSING,PSOAS.OBTURADOR,DUNPHY,GN,MUSSY NEGATIVOS, DOLOR NO IMPRESIONA SER DE TIPO QUIRURGICO), RHA POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL, SIN DOLOR ABDOMINAL , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, MURPHY NEGATIVO
EXTREMIDADES: . . . . . SIMETRICAS, NO DOLOROSAS A LA MOVILIZACION, NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS POSITIVOS
COLUMNA:. . . . . SIN DEFORMIDADES
SISTEMA MUSCULOESQUELETICO: . . . . . EUTROFICO, TONO CONSERVADO, FUERZA MUSCULAR 5/5
SISTEMA GENITOURINARIO: . . . . . NORMOCONFIGURADO
NEUROLOGICO:. . . . . ALERTA, CONCIENTE, UBICADO EN PERSONA ESPACIO Y TIEMPO,NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION
PIEL: . . . . . SIN LESIONES
OBSERVACIONES:. . . . . PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE SIRS O IRRITACION PERITONEAL.

FACTORES DE RIESGO SALUD MENTAL

SOSPECHA DE MALTRATO FISICO:. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA SEXUAL. . . . . NO REFIERE

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

HISTORIA CLINICA.

Folio No: 17251				Admision No: 1051937	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 25/04/2019 08:55 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 11 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR ESS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			**direccion:**	Sin Informacion

SOSPECHA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR:. . . . NO REFIERE
CONDUCTA AGRESIVA O VIOLENTA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DE ANSIEDAD: . . . . . NO REFIERE
IDEAS O INTENTO DE SUICIDA: . . . . . NO REFIERE
CONSUMO DE ALCOHOL SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: NO REFIERE
PENSAMIENTOS O IDEAS INCOHERENTES:. . . . . NO REFIERE
VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO . . . . . NO REFIERE

EXAMEN MENTAL:

APARIENCIA GENERAL:. PRESENTACION GENERAL ACORDE CON EDAD Y SEXO
ACTITUD: . . . . . COLABORADORA
ATENCION:. . . . . EUPROSEXIA
CONCIENCIA:. . . . . ALERTA
ORIENTACION: . . . . EN LAS TRES ESFERAS
LENGUAJE:. . . . . TONO DE VOZ NORMAL, PROSODIA Y SINTAXIS ADEACUADA
AFECTO:. . . . . EUTIMICO
MEMORIA: . . . . . CONSERVADA
PENSAMIENTO: . . . . LOGICO
HABITO:. . . . . .
SUEÑO: . . . . . SIN TRATORNO
ALIMENTACION:. . . . SIN TRASTORNO
INTELIGENCIA:. . . . PROMEDIO PARA LA EDAD
RETARDO MENTAL:. . . .
INTROSPECCION: . . . ADECUADA
PROSPECCION: . . . . ADECUADA
SOMATIZACIONES:. . . NO

INTERVENCION DE MEDICINA FAMILIAR

EDUCACIÓN EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. ACTIVIDAD FÍSICA, NO CONSUMO DE ALCOHOL Y/O CIGARRILLO, NO EXPOSICION A HUMO DE LEÑA. , SE EDUCA EN ALIMENTACION SALUDABLE EXPLICANDO LA IMPORTANCIA DE UNA DIETA SANA QUE CONTENGA UNA CANTIDAD ADECUADA DE ENERGIA, PROTEINAS, VITAMINAS Y MINERALES MEDIANTE EL CONSUMO DE ALIMENTOS ENTRE ELLOS COMO: VERDURAS, HORTALIZAS, CARNE, PESCADO, LEGUMBRES, FRUTOS SECOS, CEREALES INTEGRALES Y FRUTAS. NO EXCEDER EL CONSUMO DE ALIMENTOS GRASOS Y CARBOHIDRATOS(HARINAS).

DIAGNOSTICO:

R104: OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
K808: OTRAS COLELITIASIS

TIPO DE DIAGNOSTICO: Impresion Diagnostica

RECOMENDACIONES

SE BRINDA RECOMENDACIONES EN ESTILO DE VIDA SALUDABLE, ACTIVIDAD FISICA, ALIMENTACION, MANEJO DE STRES. NO EXPOSICION A HUMO DE LEÑA. , DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS, ALCOHOL, FRITOS, AUMENTO DE CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS. REALIZAR EJERICIO FISICO 3 VECES POR SEMANA

RESULTADOS DE AYUDAS DX

RESULTADO DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN: COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

TRATAMIENTO

1 VALORACION POR CX GENERAL
2 LLEVAR REPORTE DE ECOGRAFIA TOTAL DE ABDOMEN
3 HIOSCINA TAB 10 MG 1 TAB CADA 8 HORAS TOTAL 5 DIAS SI HAY DOLOR
4 BROMURO DE OTILONIO TAB 40MG 1 TAB DIA CUANDO EXISTA DOLOR (COMPRAR PACIENTE)
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTA PACIENTE ENTIENDE Y COMPRENDE LO DICHO.

ACTIVIDAD FISICA 150MN A LA SEMANA
DIETA RECA EN FRUTAS Y VERDURAS
DISMINUIR EL CONSUSMO DE GRASAS
DISMINUIR EL CONSUSMO DE SAL Y DE AZUCAR
NO EXPONER A HUMO DE LEÑA NI A GASES TOXICOS
SE DAN PAUTAS PARA MENEJO DEL EXTRES
TOMAR MEDICACION COMO SE INDICA
AUTOEXAMEN DE SENO Y CITORLOGIA ANUAL

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

HISTORIA CLINICA.

Folio No: 17251				Admision No: 1051937	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 25/04/2019 08:55 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 11 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR ESS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			**direccion:**	Sin Informacion

Dr. Andrés Felipe Ojeda
MEDICO S.O.S. - UDI NAH
C.C. 1.088.972.810

medico:	OJEDA FELIPE
especialidad:	MEDICINA GENERAL
reg medico:	1088972810

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

Folio No: 17254				No Admision: 0	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 25/04/2019 09:05 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 11 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			**direccion:**	Sin Informacion

INFORMACION GENERAL:

INSTITUCION : MUNICIPIO : PASTO (N)
ESPECIALIDAD : CX GENERAL NIVEL : Nivel 3
TIPO DE REMISION: Prioritaria
AREA ACTUAL DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE: CONSULTA EXTERNA
DIAGNOSTICO PAL.: R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
DIAGNOSTICO REL : K818 OTRAS COLECISTITIS

IMPRESION DIAGNOSTICA:

1 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
2 COLECISTITIS, SIN COLELITIASIS

CAUSA DE LA REMISION:

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA, DE DOLOR ABDOMINAL, EL CUAL SE HA MANEJADO EN MULTIPLES OPORTUNIDADES EN UREGENCIAS CON ANTIESPASMODICOS, INHIBIDORES DEBOMBA DE PROTONES PERO PACIENTE RESONSULTA POR CUADRO CLINICO INFERIDO EN MULTIPLES OCASIONES, SE SOLICITO ECOGRAFIA TOTAL DE ABDOMEN EL LA CUAL REPORTO COLECISTOLITIASIS, MOTIVOPOR EL CUALPACIENTE DEBE SER VALORADA POR CX GENERAL PARA DEFINIR CONDUCTA, YA QUE EN PRIMER NIVEL SE AGOTARON LAS MEDIDAS TERAPEUTICAS ASOCIADO A ELLO ES UNA PATOLOGIA QUIRURGICA,ALMOMENTOSIN DOLOR ABDOMINAL.

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA:

FECHA: 25/04/2019 08:55:00 a.m.

MOTIVO DE CONSULTA:
"TRAIGO RESULTADO DE ECOGRAFIA"

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA CON REPORTE DE ECOGRAFIA TOMADA EL DIA 16/04/2019 EN LA CUAL SE REPORTA COLECISTOLITIASIS, SE SOLICITO POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL REFERIDO A REGION INTERESCAPULAR, PACIENTE QUIEN YA SE HA HOSPITALIZADO EN MULTIPLES OPORTUNIDADES EN PRIMER NIVEL POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DE INTENSIDAD MODERADA TIPO COLICO REFERIDO A ESPALDA EN EL MOMENTO PACIENTE ASINTOMATICA.

EXAMEN MENTAL:
SOSPECHA DE MALTRATO FISICO:. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA SEXUAL. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR:. . . . NO REFIERE
CONDUCTA AGRESIVA O VIOLENTA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DE ANSIEDAD: . . . . . NO REFIERE
IDEAS O INTENTO DE SUICIDA: . . . . . NO REFIERE
CONSUMO DE ALCOHOL SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: NO REFIERE
PENSAMIENTOS O IDEAS INCOHERENTES:. . . . . NO REFIERE
VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO . . . . . NO REFIERE

REVISION POR SISTEMA

FECHA: 25/04/2019 08:55:00 a.m.

GENERAL:. . . . . NO REFIERE
CABEZA: . . . . . NO REFIERE
OJOS: . . . . . NO REFIERE
NARIZ:. . . . . NO REFIERE
OIDOS:. . . . . NO REFIERE
OROFAFINGE: . . . . . NO REFIERE
CUELLO: . . . . . NO REFIERE
RESPIRATORIO: . . . . . NO REFIERE
NEUROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
ENDOCRINO:. . . . . NO REFIERE
MUSCULO(ESQUELETICO:. . NO REFIERE
HEMATOPOYETICO: . . . . NO REFIERE
LINFORRETICULAR:. . . . NO REFIERE
PSIQUIATRICOS:. . . . . NO REFIERE
PIEL Y FANERAS: . . . . NO REFIERE
ARTICULAR:. . . . . NO REFIERE

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

Folio No: 17254				No Admision: 0	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 25/04/2019 09:05 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 11 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			**direccion:**	Sin Informacion

CARDIOVASCULAR: . . . . NO REFIERE
GASTRO - INTESTINAL:. . NO REFIERE
GINECOLOGICO: . . . . . NO REFIERE
UROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
OTROS:. . . . . NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES:

FECHA: 25/04/2019 08:55:00 a.m.

GENERALES:. . . . . GASTRITIS
PATOLOGICOS:. . . . . No refiere
TRAUMATICOS:. . . . . No refiere
QUIRURGICOS:. . . . . POMEROY HACE 4 AÑOS
INF. TRANSMISIÓN SEXUAL:. . . . . No refiere
INMUNOLOGICOS:. . . . . No refiere
ALERGICOS . . . . . PREGUNTADOS Y NEGADOS
FARMACOLOGICOS: . . . . . OMEPRAZOL
TOXICOS . . . . . No refiere
NUTRICIONALES:. . . . . No refiere

SIGNOS VITALES

FECHA: 25/04/2019 08:55:00 a.m.

FRECUENCIA CARDIACA:. . . 78
FRECUENCIA RESPIRATORIA:. 19
TEMPERATURA:. 36
TENSION ARTERIAL. 120/80

EXAMEN FISICO

FECHA: 25/04/2019 08:55:00 a.m.

ASPECTO GENERAL:. . . . . EN BUENA CONDICION GENERAL
PESO: 77
TALLA:. 153
IMC:. 32.9
PERIMETRO CEFALICO: . . . . . NO
PERIMETRO TORAXICO: . . . . . NO
PERIMETRO ABDOMINAL:. . . . . NO
SINTOMATICO DE PIEL:. . . . . NO
SINTOMATICO RESPIRATORIO: . . . . . NO
SINDROME FEBRIL:. . . . . NO
SINTOMATICO NERVIOSO PERIFERICO:. . . . NO
CABEZA: . . . . . NORMOCEFALA, SIN DEFORMIDADES
OJOS: . . . . . PUPILAS ISOCORICAS,NORMOREACTIVAS A LA LUZ, FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES
OIDOS:. . . . . PABELLONES AURICULARES SIN DEFORMIDAD
NARIZ:. . . . . SIN DEFORMIDAD
OTORRINOLARINGOLOGIA: . . . . . AMIGDALAS EUTROFICAS
CUELLO: . . . . . CENTRAL, NO MASAS NI ADENOPATIAS, NO INJURGITACION YUGULAR
TORAX:. . . . . SIMETRICO
PULMONAR: . . . . . CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS AGREGADOS
CARDIOVASCULAR: . . . . . RITMICO, SIN SOPLOS, NO GALOPES
PERFUSION:. . . . . MENOR DE DOS SEGUNDOS
ABDOMEN:. . . . . (MCBURNEY,RVSING,PSOAS.OBTURADOR,DUNPHY,GN,MUSSY NEGATIVOS, DOLOR NO IMPRESIONA SER DE TIPO QUIRURGICO), RHA POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL, SIN DOLOR ABDOMINAL , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, MURPHY NEGATIVO
EXTREMIDADES: . . . . . SIMETRICAS, NO DOLOROSAS A LA MOVILIZACION, NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS POSITIVOS
COLUMNA:. . . . . SIN DEFORMIDADES
SISTEMA MUSCULOESQUELETICO: . . . . . EUTROFICO, TONO CONSERVADO, FUERZA MUSCULAR 5/5
SISTEMA GENITOURINARIO: . . . . . NORMOCONFIGURADO

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

Folio No: 17254				No Admision: 0	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 25/04/2019 09:05 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 11 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			**direccion:**	Sin Informacion

NEUROLOGICO:. . . . . ALERTA, CONCIENTE, UBICADO EN PERSONA ESPACIO Y TIEMPO,NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION
PIEL: . . . . . SIN LESIONES
OBSERVACIONES:. . . . . PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE SIRS O IRRITACION PERITONEAL.

RESULTADOS DE AYUDAS DX

FECHA: 25/04/2019 08:55:00 a.m.

RESULTADO DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN: COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

TRATAMIENTO

FECHA: 25/04/2019 08:55:00 a.m.

---

1 VALORACION POR CX GENERAL
2 LLEVAR REPORTE DE ECOGRAFIA TOTAL DE ABDOMEN
3 HIOSCINA TAB 10 MG 1 TAB CADA 8 HORAS TOTAL 5 DIAS SI HAY DOLOR
4 BROMURO DE OTILONIO TAB 40MG 1 TAB DIA CUANDO EXISTA DOLOR (COMPRAR PACIENTE)
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTA PACIENTE ENTIENDE Y COMPRENDE LO DICHO.

ACTIVIDAD FISICA 150MN A LA SEMANA
DIETA RECA EN FRUTAS Y VERDURAS
DISMINUIR EL CONSUSMO DE GRASAS
DISMINUIR EL CONSUSMO DE SAL Y DE AZUCAR
NO EXPONER A HUMO DE LEÑA NI A GASES TOXICOS
SE DAN PAUTAS PARA MENEJO DEL EXTRES
TOMAR MEDICACION COMO SE INDICA
AUTOEXAMEN DE SENO Y CITORLOGIA ANUAL

Dr. Andrés Felipe Ojeda
MEDICO S.O.S. - UDI NAH
C.C. 1.088.972.810

medico:	OJEDA FELIPE
especialidad:	MEDICO GENERAL
reg medico:	1088972810

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

HISTORIA CLINICA.

Folio No: 42677				Admision No: 1106327	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 19/03/2020 09:44 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 9 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	M549-DORSALGIA. NO ESPECIFICADA			**direccion:**	Sin Informacion

DATOS DEL ACOMPAÑANTE:

NOMBRE: DIANI DELGADO DIRECCION: XXXX
TELEFONO: 0 PARENTESCO: Otro

ENFOQUE DIFERENCIAL:

BARRIO:. . . . . NUESTRA SRA DE LAS LAJAS ZONA: URBANA DIRECCION: Sin Informacion

NIVEL EDUCATIVO: Basica Primaria VIC CONFLICTO ARMADO:.No DESEMPLEADO:. . . . No
ETNIA: . . . . . Otras Etnias DESPLAZADO:. . . . . .No CARCELARIO: . . . . No
RELICION:. . . . VIC.MALTRATO:. . . . . .No MIGRANTE: . . . . . No
DISCAPACIDAD:. . . ABANDONO SOCIAL: . . .No TRABAJADORA SEXUAL: No
GESTACION: . . . No DESESCOLARIZADO: . . .No POBLACION LGTBI:. . No
ORIENT SEXUAL: . No Refiere
OCUPACION: . . . No Aplica

MOTIVO DE CONSULTA:

mal de la circulacion y me duelen los huesos

ENFERMEDAD ACTUAL:

CUADRO CLINICO DE VARIOS MESES DE E VOLUCION CON DOLOR EN COLUMNA TOTAL DE MODERADA INTENSIDAD YA TRATADA EN VARIAS OPORTUNIDADES PERO SIN LA MEJOIA DESEADA. EXAMENSS PARACLINICOS MUESTRAN ALTERACION MECANICA DE LA COLUMNA Y AL PARECER POR MAMAS PROTUBERANTES EL CUADRO CLINICO EVOLUCION TORPIDAMENNTE.

ANTECEDENTES PERSONALES:

GENERALES:. . . . . GASTRITIS
PATOLOGICOS:. . . . . No refiere
TRAUMATICOS:. . . . . No refiere
QUIRURGICOS:. . . . . POMEROY HACE 4 AÑOS
INF. TRANSMISIÓN SEXUAL:. . . . . No refiere
INMUNOLOGICOS:. . . . . No refiere
ALERGICOS . . . . . PREGUNTADOS Y NEGADOS
FARMACOLOGICOS: . . . . . OMEPRAZOL
TOXICOS . . . . . No refiere
NUTRICIONALES:. . . . . No refiere

ANTECEDENTES OBSTETRICOS:

GESTAS:. 2
PARTOS:. 2
ABORTOS: 0
CESAREAS:. 0
VIVOS: 2
MUERTOS: 0
MORTINATOS:. 0

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS:

MENARQUIAS/ESPERMARCA:. . . . . 12 AÑOS
SEXARQUIA:. . . . . 18 AÑOS
NO DE COMPAÑEROS: . . . . . NO
FECHA ULTIMA MENSTRUACION:. . . . . HACE 4 AÑOS
CICLOS MENSTRUALES: . . . . . NO
METODO PLANIFICACION FLIAR: . . . . . NO
FECHA ULTIMA CITOLOGIA: . . . . . NORMAL
MENOPAUSIA: . . . . . NO
EX MAMA/FECHA/RESULTADO . . . . . NO

ANTECEDENTES FAMILIARES:

GENERALES:. . . . . MADRE CON CANCER GASTRICO
TOXICOS:. . . . . NO REFIERE
ALERGICOS:. . . . . NO REFIERE

REVISION POR SISTEMA

GENERAL:. . . . . NO REFIERE
CABEZA: . . . . . NO REFIERE
OJOS: . . . . . NO REFIERE
NARIZ:. . . . . NO REFIERE

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

HISTORIA CLINICA.

Folio No: 42677				Admision No: 1106327	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 19/03/2020 09:44 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 9 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	M549-DORSALGIA. NO ESPECIFICADA			**direccion:**	Sin Informacion

OIDOS:. . . . . NO REFIERE
OROFAFINGE: . . . . . NO REFIERE
CUELLO: . . . . . NO REFIERE
RESPIRATORIO: . . . . . NO REFIERE
NEUROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
ENDOCRINO:. . . . . NO REFIERE
MUSCULO(ESQUELETICO:. . NO REFIERE
HEMATOPOYETICO: . . . . NO REFIERE
LINFORRETICULAR:. . . . NO REFIERE
PSIQUIATRICOS:. . . . . NO REFIERE
PIEL Y FANERAS: . . . . NO REFIERE
ARTICULAR:. . . . . NO REFIERE
CARDIOVASCULAR: . . . . NO REFIERE
GASTRO - INTESTINAL:. . NO REFIERE
GINECOLOGICO: . . . . . NO REFIERE
UROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
OTROS:. . . . . NO REFIERE

SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDIACA:. . . 100
FRECUENCIA RESPIRATORIA:. 20
TEMPERATURA:. 36.5
TENSION ARTERIAL. 120/80
TENSION ARTERIAL MEDIA:. 10

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL:. . . . . EN BUENA CONDICION GENERAL
PESO: 83
TALLA:. 155
IMC:. 34.5
SINTOMATICO DE PIEL:. . . . . NO
SINTOMATICO RESPIRATORIO: . . . . . NO
SINDROME FEBRIL:. . . . . NO
SINTOMATICO NERVIOSO PERIFERICO:. . . . NORMAL
CABEZA: . . . . . NORMOCEFALA, SIN DEFORMIDADES
OJOS: . . . . . PUPILAS ISOCORICAS,NORMOREACTIVAS A LA LUZ, FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES
OIDOS:. . . . . PABELLONES AURICULARES SIN DEFORMIDAD
NARIZ:. . . . . SIN DEFORMIDAD
OTORRINOLARINGOLOGIA: . . . . . AMIGDALAS EUTROFICAS
CUELLO: . . . . . CENTRAL, NO MASAS NI ADENOPATIAS, NO INJURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTÍDEO
TORAX:. . . . . MAMAS PROTUBERANTES CON EXESO DE TEJIDO ADIPOSO
PULMONAR: . . . . . CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS AGREGADOS
CARDIOVASCULAR: . . . . . RITMICO, SIN SOPLOS, NO GALOPES
PERFUSION:. . . . . MENOR DE DOS SEGUNDOS
ABDOMEN:. . . . . RHA POSITIVOS, NO SOPLOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL, NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: . . . . . SIMETRICAS, NO DOLOROSAS A LA MOVILIZACION, NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS POSITIVOS
COLUMNA:. . . . . MUSCULATURA ESPASTICA Y DOLOROSA DORSIFLEXION DOLORORSA
SISTEMA MUSCULOESQUELETICO: . . . . . EUTROFICO, TONO CONSERVADO, FUERZA MUSCULAR 5/5
SISTEMA GENITOURINARIO: . . . . . NORMOCONFIGURADO
NEUROLOGICO:. . . . . ALERTA, CONCIENTE, UBICADO EN PERSONA ESPACIO Y TIEMPO,NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION
PIEL: . . . . . SIN LESIONES

FACTORES DE RIESGO SALUD MENTAL

SOSPECHA DE MALTRATO FISICO:. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA SEXUAL. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR:. . . . NO REFIERE
CONDUCTA AGRESIVA O VIOLENTA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DE ANSIEDAD: . . . . . NO REFIERE
IDEAS O INTENTO DE SUICIDA: . . . . . NO REFIERE
CONSUMO DE ALCOHOL SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: NO REFIERE
PENSAMIENTOS O IDEAS INCOHERENTES:. . . . . NO REFIERE

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

HISTORIA CLINICA.

Folio No: 42677				Admision No: 1106327	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 19/03/2020 09:44 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 9 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	M549-DORSALGIA. NO ESPECIFICADA			**direccion:**	Sin Informacion

VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO . . . . . NO REFIERE

EXAMEN MENTAL:

APARIENCIA GENERAL:. PRESENTACION GENERAL ACORDE CON EDAD Y SEXO
ACTITUD: . . . . . COLABORADORA
ATENCION:. . . . . EUPROSEXIA
CONCIENCIA:. . . . . ALERTA
ORIENTACION: . . . . EN LAS TRES ESFERAS
LENGUAJE:. . . . . TONO DE VOZ NORMAL, PROSODIA Y SINTAXIS ADEACUADA
AFECTO:. . . . . EUTIMICO
MEMORIA: . . . . . CONSERVADA
PENSAMIENTO: . . . . LOGICO
HABITO:. . . . . .
SUEÑO: . . . . . SIN TRATORNO
ALIMENTACION:. . . . SIN TRASTORNO
INTELIGENCIA:. . . . PROMEDIO PARA LA EDAD
RETARDO MENTAL:. . . NO
INTROSPECCION: . . . ADECUADA
PROSPECCION: . . . . ADECUADA
SOMATIZACIONES:. . . NO

INTERVENCION DE MEDICINA FAMILIAR

SE EDUCA EN ALIMENTACION SALUDABLE EXPLICANDO LA IMPORTANCIA DE UNA DIETA SANA QUE CONTENGA UNA CANTIDAD ADECUADA DE ENERGIA, PROTEINAS, VITAMINAS Y MINERALES MEDIANTE EL CONSUMO DE ALIMENTOS ENTRE ELLOS COMO: VERDURAS, HORTALIZAS, CARNE, PESCADO, LEGUMBRES, FRUTOS SECOS, CEREALES INTEGRALES Y FRUTAS. NO EXCEDER EL CONSUMO DE ALIMENTOS GRASOS Y CARBOHIDRATOS(HARINAS). , SE FOMENTA EL BUEN TRATO AL MENOR, ESTIMULANDO SU DESARROLLO, EDUCACIÓN EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. ACTIVIDAD FÍSICA, NO CONSUMO DE ALCOHOL Y/O CIGARRILLO, NO EXPOSICION A HUMO DE LEÑA. , SE EDUCA EN ALIMENTACION SALUDABLE EXPLICANDO LA IMPORTANCIA DE UNA DIETA SANA QUE CONTENGA UNA CANTIDAD ADECUADA DE ENERGIA, PROTEINAS, VITAMINAS Y MINERALES MEDIANTE EL CONSUMO DE ALIMENTOS ENTRE ELLOS COMO: VERDURAS, HORTALIZAS, CARNE, PESCADO, LEGUMBRES, FRUTOS SECOS, CEREALES INTEGRALES Y FRUTAS. NO EXCEDER EL CONSUMO DE ALIMENTOS GRASOS Y CARBOHIDRATOS(HARINAS).

DIAGNOSTICO:

M549: DORSALGIA. NO ESPECIFICADA
N62X: HIPERTROFIA DE LA MAMA

TIPO DE DIAGNOSTICO: Impresion Diagnostica

IDENTIFICACION DEL RIESGO

+

CAPTACION DEL RIESGO:

+

RECOMENDACIONES

DIETA BALANCEADA, CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS, REALIZAR CAMBIO DE PAÑAL COMO SE INDICA, BAÑO DIARIO, HIDRATACION DE PIEL CADA 12 HORAS

RESULTADOS DE AYUDAS DX

RX DE COLUMNA DORSOLUMBAR DENTRO DE LIMITES NORMALESFR NEGATIVO TSH 4.78 13/02/2020 PERFIL LIPIDICO NORMAL
ACIDO URICO NORMAL
UROANALISIS NORMAL
HEMOGRAMA NORMAL
ECO PELVICA OVRIOS POLIQUITICOS

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

HISTORIA CLINICA.

Folio No: 42677				Admision No: 1106327	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 19/03/2020 09:44 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 9 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	M549-DORSALGIA. NO ESPECIFICADA			**direccion:**	Sin Informacion

Dr. Urbey Bolaños
MD. General
Reg. Med. 59895
Esp. Gerencia de Salud Publica

medico:	BOLAÑOS ARBEY
especialidad:	MEDICINA GENERAL
reg medico:	59895

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

HISTORIA CLINICA.

Folio No: 42677				Admision No: 1106327	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 19/03/2020 09:44 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 9 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	M549-DORSALGIA. NO ESPECIFICADA			**direccion:**	Sin Informacion

DATOS DEL ACOMPAÑANTE:

NOMBRE: DIANI DELGADO DIRECCION: XXXX
TELEFONO: 0 PARENTESCO: Otro

ENFOQUE DIFERENCIAL:

BARRIO:. . . . . NUESTRA SRA DE LAS LAJAS ZONA: URBANA DIRECCION: Sin Informacion

NIVEL EDUCATIVO: Basica Primaria VIC CONFLICTO ARMADO:.No DESEMPLEADO:. . . . No
ETNIA: . . . . . Otras Etnias DESPLAZADO:. . . . . .No CARCELARIO: . . . . No
RELICION:. . . . VIC.MALTRATO:. . . . . .No MIGRANTE: . . . . . No
DISCAPACIDAD:. . . ABANDONO SOCIAL: . . .No TRABAJADORA SEXUAL: No
GESTACION: . . . No DESESCOLARIZADO: . . .No POBLACION LGTBI:. . No
ORIENT SEXUAL: . No Refiere
OCUPACION: . . . No Aplica

MOTIVO DE CONSULTA:

mal de la circulacion y me duelen los huesos

ENFERMEDAD ACTUAL:

CUADRO CLINICO DE VARIOS MESES DE E VOLUCION CON DOLOR EN COLUMNA TOTAL DE MODERADA INTENSIDAD YA TRATADA EN VARIAS OPORTUNIDADES PERO SIN LA MEJOIA DESEADA. EXAMENSS PARACLINICOS MUESTRAN ALTERACION MECANICA DE LA COLUMNA Y AL PARECER POR MAMAS PROTUBERANTES EL CUADRO CLINICO EVOLUCION TORPIDAMENNTE.

ANTECEDENTES PERSONALES:

GENERALES:. . . . . GASTRITIS
PATOLOGICOS:. . . . . No refiere
TRAUMATICOS:. . . . . No refiere
QUIRURGICOS:. . . . . POMEROY HACE 4 AÑOS
INF. TRANSMISIÓN SEXUAL:. . . . . No refiere
INMUNOLOGICOS:. . . . . No refiere
ALERGICOS . . . . . PREGUNTADOS Y NEGADOS
FARMACOLOGICOS: . . . . . OMEPRAZOL
TOXICOS . . . . . No refiere
NUTRICIONALES:. . . . . No refiere

ANTECEDENTES OBSTETRICOS:

GESTAS:. 2
PARTOS:. 2
ABORTOS: 0
CESAREAS:. 0
VIVOS: 2
MUERTOS: 0
MORTINATOS:. 0

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS:

MENARQUIAS/ESPERMARCA:. . . . . 12 AÑOS
SEXARQUIA:. . . . . 18 AÑOS
NO DE COMPAÑEROS: . . . . . NO
FECHA ULTIMA MENSTRUACION:. . . . . HACE 4 AÑOS
CICLOS MENSTRUALES: . . . . . NO
METODO PLANIFICACION FLIAR: . . . . . NO
FECHA ULTIMA CITOLOGIA: . . . . . NORMAL
MENOPAUSIA: . . . . . NO
EX MAMA/FECHA/RESULTADO . . . . . NO

ANTECEDENTES FAMILIARES:

GENERALES:. . . . . MADRE CON CANCER GASTRICO
TOXICOS:. . . . . NO REFIERE
ALERGICOS:. . . . . NO REFIERE

REVISION POR SISTEMA

GENERAL:. . . . . NO REFIERE
CABEZA: . . . . . NO REFIERE
OJOS: . . . . . NO REFIERE
NARIZ:. . . . . NO REFIERE

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

HISTORIA CLINICA.

Folio No: 42677				Admision No: 1106327	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 19/03/2020 09:44 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 9 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	M549-DORSALGIA. NO ESPECIFICADA			**direccion:**	Sin Informacion

OIDOS:. . . . . NO REFIERE
OROFAFINGE: . . . . . NO REFIERE
CUELLO: . . . . . NO REFIERE
RESPIRATORIO: . . . . . NO REFIERE
NEUROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
ENDOCRINO:. . . . . NO REFIERE
MUSCULO(ESQUELETICO:. . NO REFIERE
HEMATOPOYETICO: . . . . NO REFIERE
LINFORRETICULAR:. . . . NO REFIERE
PSIQUIATRICOS:. . . . . NO REFIERE
PIEL Y FANERAS: . . . . NO REFIERE
ARTICULAR:. . . . . NO REFIERE
CARDIOVASCULAR: . . . . NO REFIERE
GASTRO - INTESTINAL:. . NO REFIERE
GINECOLOGICO: . . . . . NO REFIERE
UROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
OTROS:. . . . . NO REFIERE

SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDIACA:. . . 100
FRECUENCIA RESPIRATORIA:. 20
TEMPERATURA:. 36.5
TENSION ARTERIAL. 120/80
TENSION ARTERIAL MEDIA:. 10

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL:. . . . . EN BUENA CONDICION GENERAL
PESO: 83
TALLA:. 155
IMC:. 34.5
SINTOMATICO DE PIEL:. . . . . NO
SINTOMATICO RESPIRATORIO: . . . . . NO
SINDROME FEBRIL:. . . . . NO
SINTOMATICO NERVIOSO PERIFERICO:. . . . NORMAL
CABEZA: . . . . . NORMOCEFALA, SIN DEFORMIDADES
OJOS: . . . . . PUPILAS ISOCORICAS,NORMOREACTIVAS A LA LUZ, FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES
OIDOS:. . . . . PABELLONES AURICULARES SIN DEFORMIDAD
NARIZ:. . . . . SIN DEFORMIDAD
OTORRINOLARINGOLOGIA: . . . . . AMIGDALAS EUTROFICAS
CUELLO: . . . . . CENTRAL, NO MASAS NI ADENOPATIAS, NO INJURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTÍDEO
TORAX:. . . . . MAMAS PROTUBERANTES CON EXESO DE TEJIDO ADIPOSO
PULMONAR: . . . . . CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS AGREGADOS
CARDIOVASCULAR: . . . . . RITMICO, SIN SOPLOS, NO GALOPES
PERFUSION:. . . . . MENOR DE DOS SEGUNDOS
ABDOMEN:. . . . . RHA POSITIVOS, NO SOPLOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL, NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: . . . . . SIMETRICAS, NO DOLOROSAS A LA MOVILIZACION, NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS POSITIVOS
COLUMNA:. . . . . MUSCULATURA ESPASTICA Y DOLOROSA DORSIFLEXION DOLORORSA
SISTEMA MUSCULOESQUELETICO: . . . . . EUTROFICO, TONO CONSERVADO, FUERZA MUSCULAR 5/5
SISTEMA GENITOURINARIO: . . . . . NORMOCONFIGURADO
NEUROLOGICO:. . . . . ALERTA, CONCIENTE, UBICADO EN PERSONA ESPACIO Y TIEMPO,NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION
PIEL: . . . . . SIN LESIONES

FACTORES DE RIESGO SALUD MENTAL

SOSPECHA DE MALTRATO FISICO:. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA SEXUAL. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR:. . . . NO REFIERE
CONDUCTA AGRESIVA O VIOLENTA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DE ANSIEDAD: . . . . . NO REFIERE
IDEAS O INTENTO DE SUICIDA: . . . . . NO REFIERE
CONSUMO DE ALCOHOL SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: NO REFIERE
PENSAMIENTOS O IDEAS INCOHERENTES:. . . . . NO REFIERE

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

HISTORIA CLINICA.

Folio No: 42677				Admision No: 1106327	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 19/03/2020 09:44 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 9 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	M549-DORSALGIA. NO ESPECIFICADA			**direccion:**	Sin Informacion

VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO . . . . . NO REFIERE

EXAMEN MENTAL:

APARIENCIA GENERAL:. PRESENTACION GENERAL ACORDE CON EDAD Y SEXO
ACTITUD: . . . . . COLABORADORA
ATENCION:. . . . . EUPROSEXIA
CONCIENCIA:. . . . . ALERTA
ORIENTACION: . . . . EN LAS TRES ESFERAS
LENGUAJE:. . . . . TONO DE VOZ NORMAL, PROSODIA Y SINTAXIS ADEACUADA
AFECTO:. . . . . EUTIMICO
MEMORIA: . . . . . CONSERVADA
PENSAMIENTO: . . . . LOGICO
HABITO:. . . . . .
SUEÑO: . . . . . SIN TRATORNO
ALIMENTACION:. . . . SIN TRASTORNO
INTELIGENCIA:. . . . PROMEDIO PARA LA EDAD
RETARDO MENTAL:. . . NO
INTROSPECCION: . . . ADECUADA
PROSPECCION: . . . . ADECUADA
SOMATIZACIONES:. . . NO

INTERVENCION DE MEDICINA FAMILIAR

SE EDUCA EN ALIMENTACION SALUDABLE EXPLICANDO LA IMPORTANCIA DE UNA DIETA SANA QUE CONTENGA UNA CANTIDAD ADECUADA DE ENERGIA, PROTEINAS, VITAMINAS Y MINERALES MEDIANTE EL CONSUMO DE ALIMENTOS ENTRE ELLOS COMO: VERDURAS, HORTALIZAS, CARNE, PESCADO, LEGUMBRES, FRUTOS SECOS, CEREALES INTEGRALES Y FRUTAS. NO EXCEDER EL CONSUMO DE ALIMENTOS GRASOS Y CARBOHIDRATOS(HARINAS). , SE FOMENTA EL BUEN TRATO AL MENOR, ESTIMULANDO SU DESARROLLO, EDUCACIÓN EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. ACTIVIDAD FÍSICA, NO CONSUMO DE ALCOHOL Y/O CIGARRILLO, NO EXPOSICION A HUMO DE LEÑA. , SE EDUCA EN ALIMENTACION SALUDABLE EXPLICANDO LA IMPORTANCIA DE UNA DIETA SANA QUE CONTENGA UNA CANTIDAD ADECUADA DE ENERGIA, PROTEINAS, VITAMINAS Y MINERALES MEDIANTE EL CONSUMO DE ALIMENTOS ENTRE ELLOS COMO: VERDURAS, HORTALIZAS, CARNE, PESCADO, LEGUMBRES, FRUTOS SECOS, CEREALES INTEGRALES Y FRUTAS. NO EXCEDER EL CONSUMO DE ALIMENTOS GRASOS Y CARBOHIDRATOS(HARINAS).

DIAGNOSTICO:

M549: DORSALGIA. NO ESPECIFICADA
N62X: HIPERTROFIA DE LA MAMA

TIPO DE DIAGNOSTICO: Impresion Diagnostica

IDENTIFICACION DEL RIESGO

+

CAPTACION DEL RIESGO:

+

RECOMENDACIONES

DIETA BALANCEADA, CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS, REALIZAR CAMBIO DE PAÑAL COMO SE INDICA, BAÑO DIARIO, HIDRATACION DE PIEL CADA 12 HORAS

RESULTADOS DE AYUDAS DX

RX DE COLUMNA DORSOLUMBAR DENTRO DE LIMITES NORMALESFR NEGATIVO TSH 4.78 13/02/2020 PERFIL LIPIDICO NORMAL
ACIDO URICO NORMAL
UROANALISIS NORMAL
HEMOGRAMA NORMAL
ECO PELVICA OVRIOS POLIQUITICOS

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

HISTORIA CLINICA.

Folio No: 42677				Admision No: 1106327	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 19/03/2020 09:44 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 9 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	M549-DORSALGIA. NO ESPECIFICADA			**direccion:**	Sin Informacion

Dr. Urbey Bolaños
MD. General
Reg. Med. 59895
Esp. Gerencia de Salud Publica

medico:	BOLAÑOS ARBEY
especialidad:	MEDICINA GENERAL
reg medico:	59895

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

Folio No: 42678				No Admision: 0	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 19/03/2020 09:54 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 9 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	M549-DORSALGIA. NO ESPECIFICADA			**direccion:**	Sin Informacion

INFORMACION GENERAL:

INSTITUCION : MUNICIPIO : PASTO (N)
ESPECIALIDAD : FISITRIA NIVEL : Nivel 3
TIPO DE REMISION: Prioritaria
AREA ACTUAL DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE: CONSULTA EXTERNA
DIAGNOSTICO PAL.: M549 DORSALGIA. NO ESPECIFICADA
DIAGNOSTICO REL : N62X HIPERTROFIA DE LA MAMA

IMPRESION DIAGNOSTICA:

AFECCION MECANICA DE COLUMNA

CAUSA DE LA REMISION:

DEFINIR TERAPIA FISICA MAMOPLASTIA DE REDUCCION O LO QUE LA ESPECIALIDAD CONSIDERA

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA:

FECHA: 19/03/2020 09:44:00 a.m.

MOTIVO DE CONSULTA:
mal de la circulacion y me duelen los huesos

ENFERMEDAD ACTUAL:
CUADRO CLINICO DE VARIOS MESES DE E VOLUCION CON DOLOR EN COLUMNA TOTAL DE MODERADA INTENSIDAD YA TRATADA EN VARIAS OPORTUNIDADES PERO SIN LA MEJOIA DESEADA. EXAMENSS PARACLINICOS MUESTRAN ALTERACION MECANICA DE LA COLUMNA Y AL PARECER POR MAMAS PROTUBERANTES EL CUADRO CLINICO EVOLUCION TORPIDAMENNTE.

EXAMEN MENTAL:
SOSPECHA DE MALTRATO FISICO:. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA SEXUAL. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR:. . . . NO REFIERE
CONDUCTA AGRESIVA O VIOLENTA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DE ANSIEDAD: . . . . . NO REFIERE
IDEAS O INTENTO DE SUICIDA: . . . . . NO REFIERE
CONSUMO DE ALCOHOL SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: NO REFIERE
PENSAMIENTOS O IDEAS INCOHERENTES:. . . . . NO REFIERE
VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO . . . . . NO REFIERE

REVISION POR SISTEMA

FECHA: 19/03/2020 09:44:00 a.m.

GENERAL:. . . . . NO REFIERE
CABEZA: . . . . . NO REFIERE
OJOS: . . . . . NO REFIERE
NARIZ:. . . . . NO REFIERE
OIDOS:. . . . . NO REFIERE
OROFAFINGE: . . . . . NO REFIERE
CUELLO: . . . . . NO REFIERE
RESPIRATORIO: . . . . . NO REFIERE
NEUROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
ENDOCRINO:. . . . . NO REFIERE
MUSCULO(ESQUELETICO:. . NO REFIERE
HEMATOPOYETICO: . . . . NO REFIERE
LINFORRETICULAR:. . . . NO REFIERE
PSIQUIATRICOS:. . . . . NO REFIERE
PIEL Y FANERAS: . . . . NO REFIERE
ARTICULAR:. . . . . NO REFIERE
CARDIOVASCULAR: . . . . NO REFIERE
GASTRO - INTESTINAL:. . NO REFIERE
GINECOLOGICO: . . . . . NO REFIERE
UROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
OTROS:. . . . . NO REFIERE

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

Folio No: 42678				No Admision: 0	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 19/03/2020 09:54 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 9 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	M549-DORSALGIA. NO ESPECIFICADA			**direccion:**	Sin Informacion

ANTECEDENTES PERSONALES:

FECHA: 19/03/2020 09:44:00 a.m.

GENERALES:. . . . . GASTRITIS
PATOLOGICOS:. . . . . No refiere
TRAUMATICOS:. . . . . No refiere
QUIRURGICOS:. . . . . POMEROY HACE 4 AÑOS
INF. TRANSMISIÓN SEXUAL:. . . . . No refiere
INMUNOLOGICOS:. . . . . No refiere
ALERGICOS . . . . . PREGUNTADOS Y NEGADOS
FARMACOLOGICOS: . . . . . OMEPRAZOL
TOXICOS . . . . . No refiere
NUTRICIONALES:. . . . . No refiere

SIGNOS VITALES

FECHA: 19/03/2020 09:44:00 a.m.

FRECUENCIA CARDIACA:. . . 100
FRECUENCIA RESPIRATORIA:. 20
TEMPERATURA:. 36.5
TENSION ARTERIAL. 120/80
TENSION ARTERIAL MEDIA:. 10

EXAMEN FISICO

FECHA: 19/03/2020 09:44:00 a.m.

ASPECTO GENERAL:. . . . . EN BUENA CONDICION GENERAL
PESO: 83
TALLA:. 155
IMC:. 34.5
SINTOMATICO DE PIEL:. . . . . NO
SINTOMATICO RESPIRATORIO: . . . . . NO
SINDROME FEBRIL:. . . . . NO
SINTOMATICO NERVIOSO PERIFERICO:. . . . NORMAL
CABEZA: . . . . . NORMOCEFALA, SIN DEFORMIDADES
OJOS: . . . . . PUPILAS ISOCORICAS,NORMOREACTIVAS A LA LUZ, FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES
OIDOS:. . . . . PABELLONES AURICULARES SIN DEFORMIDAD
NARIZ:. . . . . SIN DEFORMIDAD
OTORRINOLARINGOLOGIA: . . . . . AMIGDALAS EUTROFICAS
CUELLO: . . . . . CENTRAL, NO MASAS NI ADENOPATIAS, NO INJURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTÍDEO
TORAX:. . . . . MAMAS PROTUBERANTES CON EXESO DE TEJIDO ADIPOSO
PULMONAR: . . . . . CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS AGREGADOS
CARDIOVASCULAR: . . . . . RITMICO, SIN SOPLOS, NO GALOPES
PERFUSION:. . . . . MENOR DE DOS SEGUNDOS
ABDOMEN:. . . . . RHA POSITIVOS, NO SOPLOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL, NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: . . . . . SIMETRICAS, NO DOLOROSAS A LA MOVILIZACION, NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS POSITIVOS
COLUMNA:. . . . . MUSCULATURA ESPASTICA Y DOLOROSA DORSIFLEXION DOLORORSA
SISTEMA MUSCULOESQUELETICO: . . . . . EUTROFICO, TONO CONSERVADO, FUERZA MUSCULAR 5/5
SISTEMA GENITOURINARIO: . . . . . NORMOCONFIGURADO
NEUROLOGICO:. . . . . ALERTA, CONCIENTE, UBICADO EN PERSONA ESPACIO Y TIEMPO,NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION
PIEL: . . . . . SIN LESIONES

RESULTADOS DE AYUDAS DX

FECHA: 19/03/2020 09:44:00 a.m.

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

Folio No: 42678				No Admision: 0	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 19/03/2020 09:54 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 9 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	M549-DORSALGIA. NO ESPECIFICADA			**direccion:**	Sin Informacion

---

RX DE COLUMNA DORSOLUMBAR DENTRO DE LIMITES NORMALESFR NEGATIVO TSH 4.78 13/02/2020 PERFIL LIPIDICO NORMAL
ACIDO URICO NORMAL
UROANALISIS NORMAL
HEMOGRAMA NORMAL
ECO PELVICA OVRIOS POLIQUITICOS

Dr. Urbey Bolaños
MD. General
Reg. Med. 59895
Esp. Gerencia de Salud Publica

medico:	BOLAÑOS ARBEY
especialidad:	MEDICO GENERAL
reg medico:	59895

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

CONSULTA DE URGENCIAS.

Folio No: 43761				No Admision: 1108859	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 26/04/2020 05:36 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 11 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	R101-DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR			**direccion:**	Sin Informacion

DATOS DEL ACOMPAÑANTE:

NOMBRE: DIANI DELGADO DIRECCION: XXXX
TELEFONO: 0 PARENTESCO: Otro

ENFOQUE DIFERENCIAL:

BARRIO:. . . . . NUESTRA SRA DE LAS LAJAS ZONA: URBANA DIRECCION: Sin Informacion

NIVEL EDUCATIVO: Basica Primaria VIC CONFLICTO ARMADO:.No DESEMPLEADO:. . . . No
ETNIA: . . . . . Otras Etnias DESPLAZADO:. . . . . .No CARCELARIO: . . . . No
RELICION:. . . . VIC.MALTRATO:. . . . . .No MIGRANTE: . . . . . No
DISCAPACIDAD:. . . ABANDONO SOCIAL: . . .No TRABAJADORA SEXUAL: No
GESTACION: . . . No DESESCOLARIZADO: . . .No POBLACION LGTBI:. . No
ORIENT SEXUAL: . No Refiere
OCUPACION: . . . No Aplica

MOTIVO DE CONSULTA

" ME DUELE TODO ESTE LADO "

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 2 HORAS DE EVOLUCION CONSISTETE EN DOLOR ABDOMINAL DE LOCALIZACION EN HEMIABDOMEN IZQUIERDO DE PREDOMINIO EN HIPOCONDRIO IZQUIERDO QUE SE IRRADIA A FOSA ILIACA IPSILATERAL, TIPO URENTE DE INTENSIDAD PROGRESIVA EVA: 6/10, REFIERE QUE DOLOR MEJORA A LA BIPEDESTACION Y EMPEORA AL DECUBITO, ASOCIA NAUSEAS Y 2 EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO BILIOSO, ADEMAS DEPOSICIOES DIARREICAS DE CONSISTENTENCIA LIQUIDA SIN MOCO SIN SANGRE, REFIERE MALESTAR GENERAL E HIPOREXIA. PACIENTE REFIERE QUE CUADRO DE SIMILARES CARACTERISTICAS LO HABIA PRESENTADO HACE 2 AÑOS APROXIMADAMENTE Y REMITIEN DE ESTA INSTITUCION CON IDX DE APENDICITIS AGUDA.

PACIENTE QUIEN DURENTE SU ANAMNESIS PRESENTA DOS EPISODIOS EMETICOS DE ABUNDANTE CANTIDAD DE CARACTERISTICAS BILIOSAS.

PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES DE VIAJE A CHINA - WUHAN O ZONAS ENDEMICAS DE PAISES VECINOS CON CIRCULACION VIRAL ACTIVA O CON PRESENCIA DE CASOS TERCIARIOS , NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTES CON CASOS CONFIRMADOS PARA COVID-19. NO CUMPLE CRITERIOS PARA DEFINICION DE CASO 1, 2 O 3.

ANTECEDENTES PERSONALES:

GENERALES:. . . . . GASTRITIS
GRUPO SANGINEO: . . . . . A+
PATOLOGICOS:. . . . . NO REFIERE
TRAUMATICOS:. . . . . No refiere
QUIRURGICOS:. . . . . HISTERECTOMIA, POMEROY, COLELAP.
INMUNOLOGICOS:. . . . . No refiere
INF. TRANSMISIÓN SEXUAL:. . . . . No refiere
ALERGICOS . . . . . PREGUNTADOS Y NEGADOS
FARMACOLOGICOS: . . . . . OMEPRAZOL, TIAMINA.
TOXICOS . . . . . No refiere
NUTRICIONALES:. . . . . No refiere

ANTECEDENTES OBSTETRICOS:

GESTAS:. 2
PARTOS:. 2
ABORTOS: 0
CESAREAS:. 0
VIVOS: 2
MUERTOS: 0
MORTINATOS:. 0

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS:

GESTAS:. 2
PARTOS:. 2
ABORTOS: 0
CESAREAS:. 0
VIVOS: 2
MUERTOS: 0
MORTINATOS:. 0

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

CONSULTA DE URGENCIAS.

Folio No: 43761				No Admision: 1108859	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 26/04/2020 05:36 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 11 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	R101-DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR			**direccion:**	Sin Informacion

ANTECEDENTES FAMILIARES:

GENERALES:. . . . . MADRE CON CANCER GASTRICO
TOXICOS:. . . . . NO REFIERE
ALERGICOS:. . . . . NO REFIERE

REVISION POR SISTEMA

GENERAL:. . . . . NO REFIERE
CABEZA: . . . . . NO REFIERE
OJOS: . . . . . NO REFIERE
NARIZ:. . . . . NO REFIERE
OIDOS:. . . . . NO REFIERE
OROFAFINGE: . . . . . NO REFIERE
CUELLO: . . . . . NO REFIERE
RESPIRATORIO: . . . . . NO REFIERE
NEUROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
ENDOCRINO:. . . . . NO REFIERE
MUSCULO(ESQUELETICO:. . NO REFIERE
HEMATOPOYETICO: . . . . NO REFIERE
LINFORRETICULAR:. . . . NO REFIERE
PSIQUIATRICOS:. . . . . NO REFIERE
PIEL Y FANERAS: . . . . NO REFIERE
ARTICULAR:. . . . . NO REFIERE
CARDIOVASCULAR: . . . . NO REFIERE
GASTRO - INTESTINAL:. . NO REFIERE
GINECOLOGICO: . . . . . NO REFIERE
UROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
OTROS:. . . . . NO REFIERE

SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDIACA:. . . 74
FRECUENCIA RESPIRATORIA:. 20
TEMPERATURA:. 35.8
SATURACION DE OXIGENO . . 99
PRESION A SISTOLICA:. . . 143
PRESION A DIASTOLICA: . . 61
TENSION ARTERIAL. 143/61
PULSO:. . . . . REGULAR

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL:. . . . . EN BUENA CONDICION GENERAL
PESO: 83
TALLA:. 155
IMC:. 34.5
SINTOMATICO DE PIEL:. . . . . NO
SINTOMATICO RESPIRATORIO: . . . . . NO
SINDROME FEBRIL:. . . . . NO
SINTOMATICO NERVIOSO PERIFERICO:. . . . NORMAL
CABEZA: . . . . . NORMOCEFALA, SIN DEFORMIDADES
OJOS: . . . . . PUPILAS ISOCORICAS,NORMOREACTIVAS A LA LUZ, FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES
FONDO DE OJO: . . . . . NO SE REALIZA
OIDOS:. . . . . PABELLONES AURICULARES SIN DEFORMIDAD, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL.
NARIZ:. . . . . SIN DEFORMIDAD
BOCA. . . . . MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA
OTORRINOLARINGOLOGIA: . . . . . AMIGDALAS EUTROFICAS
CUELLO: . . . . . CENTRAL, NO MASAS NI ADENOPATIAS, NO INJURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTÍDEO
TORAX:. . . . . NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
PULMONAR: . . . . . CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS AGREGADOS
CARDIOVASCULAR: . . . . . RITMICO, SIN SOPLOS, NO GALOPES
PERFUSION:. . . . . MENOR DE DOS SEGUNDOS
ABDOMEN:. . . . . ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, CICATRIZ ANTIGUA DE PUERTOS DE ENTRADA DE COLELAP, RHA POSITIVOS, NO SOPLOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL, DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA EN FLANCO IZQUIERDO, MCBURNEY NEGATIVO, PSOAS NEGATIVO, OBTURADOR NEGATIVO, VALSALVA NEGATIVO, BLUMBERG NEGATIVO, PUNTO URETERAL SUPEIROR IZQUIERDO POSITIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVO.

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

CONSULTA DE URGENCIAS.

Folio No: 43761				No Admision: 1108859	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 26/04/2020 05:36 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 11 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	R101-DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR			**direccion:**	Sin Informacion

EXTREMIDADES: . . . . . SIMETRICAS, NO DOLOROSAS A LA MOVILIZACION, NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS POSITIVOS
COLUMNA:. . . . . SIN DEFORMIDADES
SISTEMA GENITOURINARIO: . . . . . NORMOCONFIGURADO
NEUROLOGICO:. . . . . ALERTA, CONCIENTE, UBICADO EN PERSONA ESPACIO Y TIEMPO,NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION
PIEL: . . . . . SIN LESIONES

FACTORES DE RIESGO SALUD MENTAL

SOSPECHA DE MALTRATO FISICO:. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA SEXUAL. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR:. . . . NO REFIERE
CONDUCTA AGRESIVA O VIOLENTA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DE ANSIEDAD: . . . . . NO REFIERE
IDEAS O INTENTO DE SUICIDA: . . . . . NO REFIERE
CONSUMO DE ALCOHOL SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: NO REFIERE
PENSAMIENTOS O IDEAS INCOHERENTES:. . . . . NO REFIERE
VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO . . . . . NO REFIERE

EXAMEN MENTAL:

APARIENCIA GENERAL:. PRESENTACION GENERAL ACORDE CON EDAD Y SEXO
ACTITUD: . . . . . COLABORADORA
ATENCION:. . . . . EUPROSEXIA
CONCIENCIA:. . . . . ALERTA
ORIENTACION: . . . . EN LAS TRES ESFERAS
LENGUAJE:. . . . . TONO DE VOZ NORMAL, PROSODIA Y SINTAXIS ADEACUADA
AFECTO:. . . . . EUTIMICO
MEMORIA: . . . . . CONSERVADA
PENSAMIENTO: . . . . LOGICO
HABITO:. . . . . .
SUEÑO: . . . . . SIN TRATORNO
ALIMENTACION:. . . . SIN TRASTORNO
INTELIGENCIA:. . . . PROMEDIO PARA LA EDAD
RETARDO MENTAL:. . . NO
INTROSPECCION: . . . ADECUADA
PROSPECCION: . . . . ADECUADA
SOMATIZACIONES:. . . NO

DIAGNOSTICO INGRESO

R101: DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
K579: ENF DIVERTICULAR INTESTINO. PARTE NO ESPEC. SIN PERFORACION NI ABCESO
K297: GASTRITIS. NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNOSTICO: Impresion Diagnostica

OBSERVACIONES: - DIVERTICULITIS AGUDA VS COLICO RENAL?

TRATAMIENTO

- OBSERVACION
- NADA VIA ORAL
- LACTATO DE RINGER 500 CC PARA MANTENIMIENTO
- RANITIDINA 50 MG IV DU AHORA LENTA Y DILUIDA
- METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG IV DU AHORA LENTA Y DILUIDA
- VIGILAR CARACTERISTICAS EMETICAS, DOLOR ABDOMINAL, CURVA TERMICA.
- REVALORAR POSTERIOR A LA APLICACION DE MEDICAMENTOS
- CONTROL DE SIGNOS VITALES
- INFORMAR CAMBIOS

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

CONSULTA DE URGENCIAS.

Folio No: 43761				No Admision: 1108859	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 26/04/2020 05:36 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 11 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	R101-DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR			**direccion:**	Sin Informacion

Jesús F. López A.
Medico SSO
C.C. 1082657782
F.U.S.M.

medico:	LOPEZ JESUS
especialidad:	MEDICO GENERAL
reg medico:	1082657782

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

CONSULTA DE URGENCIAS.

Folio No: 43777				No Admision: 1108867	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 26/04/2020 09:38 p.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 11 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			**direccion:**	Sin Informacion

DATOS DEL ACOMPAÑANTE:

NOMBRE: DIANI DELGADO DIRECCION: XXXX
TELEFONO: 0 PARENTESCO: Otro

ENFOQUE DIFERENCIAL:

BARRIO:. . . . . NUESTRA SRA DE LAS LAJAS ZONA: URBANA DIRECCION: Sin Informacion

NIVEL EDUCATIVO: Basica Primaria VIC CONFLICTO ARMADO:.No DESEMPLEADO:. . . . No
ETNIA: . . . . . Otras Etnias DESPLAZADO:. . . . . .No CARCELARIO: . . . . No
RELICION:. . . . VIC.MALTRATO:. . . . . .No MIGRANTE: . . . . . No
DISCAPACIDAD:. . . ABANDONO SOCIAL: . . .No TRABAJADORA SEXUAL: No
GESTACION: . . . No DESESCOLARIZADO: . . .No POBLACION LGTBI:. . No
ORIENT SEXUAL: . No Refiere
OCUPACION: . . . No Aplica

MOTIVO DE CONSULTA

SIGO CON EL DOLOR

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD, RECONSULTA CON CUADRO CLINICO DE 3 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL DE LOCALIZACION EN HEMIABDOMEN DERECHO TIPO COLICO DE INTENSIDAD PROGRESIVA EVA: 6/10, REFIERE QUE DOLOR MEJORA A LA BIPEDESTACION Y SE EXACERBA EN DECUBITO, ASOCIADO A NAUSEAS Y 2 EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO ALIMENTARIO. PACIENTE QUIEN SE ENCONTRO EN OBSERVACION EL DIA DE HOY Y SE DIO SALIDA POR MEJORIA DE CLINICA.

PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES DE VIAJE A CHINA - WUHAN O ZONAS ENDEMICAS DE PAISES VECINOS CON CIRCULACION VIRAL ACTIVA O CON PRESENCIA DE CASOS TERCIARIOS , NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTES CON CASOS CONFIRMADOS PARA COVID-19. NO CUMPLE CRITERIOS PARA DEFINICION DE CASO 1, 2 O 3.

ANTECEDENTES PERSONALES:

GENERALES: . . . . . GASTRITIS
GRUPO SANGINEO:. . . . . A+
PATOLOGICOS: . . . . . NO REFIERE
TRAUMATICOS: . . . . . No refiere
QUIRURGICOS: . . . . . HISTERECTOMIA, POMEROY, COLELIATISIS.
INMUNOLOGICOS: . . . . . No refiere
INF. TRANSMISIÓN SEXUAL: No refiere
ALERGICOS: . . . . . PREGUNTADOS Y NEGADOS
FARMACOLOGICOS:. . . . . OMEPRAZOL, TIAMINA.
TOXICOS: . . . . . No refiere
NUTRICIONALES: . . . . . No refiere

ANTECEDENTES OBSTETRICOS:

GESTAS: 2
PARTOS: 2
ABORTOS:. 0
CESAREAS: 0
VIVOS:. 2
MUERTOS:. 0
MORTINATOS: 0

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS:

GESTAS: 2
PARTOS: 2
ABORTOS:. 0
CESAREAS: 0
VIVOS:. 2
MUERTOS:. 0
MORTINATOS: 0

ANTECEDENTES FAMILIARES:

GENERALES:. . . MADRE CON CANCER GASTRICO
TOXICOS:. . . . NO REFIERE
ALERGICOS:. . . NO REFIERE

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

CONSULTA DE URGENCIAS.

Folio No: 43777				No Admision: 1108867	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 26/04/2020 09:38 p.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 11 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			**direccion:**	Sin Informacion

REVISION POR SISTEMA

GENERAL:. . . . . NO REFIERE
CABEZA: . . . . . NO REFIERE
OJOS: . . . . . NO REFIERE
NARIZ:. . . . . NO REFIERE
OIDOS:. . . . . NO REFIERE
OROFAFINGE: . . . . . NO REFIERE
CUELLO: . . . . . NO REFIERE
RESPIRATORIO: . . . . NO REFIERE
NEUROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
ENDOCRINO:. . . . . NO REFIERE
MUSCULO(ESQUELETICO:. NO REFIERE
HEMATOPOYETICO: . . . NO REFIERE
LINFORRETICULAR:. . . NO REFIERE
PSIQUIATRICOS:. . . . NO REFIERE
PIEL Y FANERAS: . . . NO REFIERE
ARTICULAR:. . . . . NO REFIERE
CARDIOVASCULAR: . . . NO REFIERE
GASTRO - INTESTINAL:. NO REFIERE
GINECOLOGICO: . . . . NO REFIERE
UROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
OTROS:. . . . . NO REFIERE

SIGNOS VITALES

Frecuencia Cardiaca: . . 95
Frecuencia Respiratoria: 18
Temperatura: 36
Saturacion de Oxigeno. . 97
Tension Arterial 109/60

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL:. . . . . EN REGULAR CONDICION GENERAL, PACIENTE ALGICA
PESO: 83
TALLA:. 155
IMC:. 34.5
SINTOMATICO DE PIEL:. . . . NO
SINTOMATICO RESPIRATORIO: . NO
SINDROME FEBRIL:. . . . . NO
SINTOMATICO NERV. PERIF.: . NORMAL
CABEZA: . . . . . NORMOCEFALA, SIN DEFORMIDADES
OJOS: . . . . . PUPILAS ISOCORICAS,NORMOREACTIVAS A LA LUZ, FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES
FONDO DE OJO: . . . . . NO SE REALIZA
OIDOS:. . . . . PABELLONES AURICULARES SIN DEFORMIDAD
NARIZ:. . . . . SIN DEFORMIDAD
BOCA: . . . . . MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA.
OTORRINOLARINGOLOGIA: . . . AMIGDALAS EUTROFICAS
CUELLO: . . . . . CENTRAL, NO MASAS NI ADENOPATIAS, NO INJURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTÍDEO
TORAX:. . . . . NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
PULMONAR: . . . . . CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS AGREGADOS
CARDIOVASCULAR: . . . . . RITMICO, SIN SOPLOS, NO GALOPES
PERFUSION:. . . . . MENOR DE DOS SEGUNDOS
ABDOMEN:. . . . . RHA POSITIVOS, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL, DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA, DE PREDOMINIO EN MESOGASTRIO Y FLANCO DERECHO, NO SGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: . . . . . SIMETRICAS, NO DOLOROSAS A LA MOVILIZACION, NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS POSITIVOS
COLUMNA:. . . . . SIN DEFORMIDADES
SISTEMA GENITOURINARIO: . . NORMOCONFIGURADO
NEUROLOGICO:. . . . . ALERTA, CONCIENTE, UBICADO EN PERSONA ESPACIO Y TIEMPO,NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION
PIEL: . . . . . SIN LESIONES

FACTORES DE RIESGO SALUD MENTAL

SOSPECHA DE MALTRATO FISICO:. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA SEXUAL. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR:. . . . NO REFIERE
CONDUCTA AGRESIVA O VIOLENTA: . . . . . NO REFIERE

ESE JUAN PABLO II LINARES
codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7
Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

CONSULTA DE URGENCIAS.

Folio No: 43777				No Admision: 1108867	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 26/04/2020 09:38 p.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 11 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			**direccion:**	Sin Informacion

SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DE ANSIEDAD: . . . . . NO REFIERE
IDEAS O INTENTO DE SUICIDA: . . . . . NO REFIERE
CONSUMO DE ALCOHOL SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: NO REFIERE
PENSAMIENTOS O IDEAS INCOHERENTES:. . . . . NO REFIERE
VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO . . . . . NO REFIERE

EXAMEN MENTAL:

APARIENCIA GENERAL: PRESENTACION GENERAL ACORDE CON EDAD Y SEXO
ACTITUD:. . . . . COLABORADORA
ATENCION: . . . . . EUPROSEXIA
CONCIENCIA: . . . . ALERTA
ORIENTACION:. . . . EN LAS TRES ESFERAS
LENGUAJE: . . . . . TONO DE VOZ NORMAL, PROSODIA Y SINTAXIS ADEACUADA
AFECTO: . . . . . EUTIMICO
MEMORIA:. . . . . CONSERVADA
PENSAMIENTO:. . . . LOGICO
HABITO: . . . . . .
SUEÑO:. . . . . SIN TRATORNO
ALIMENTACION: . . . SIN TRASTORNO
INTELIGENCIA: . . . PROMEDIO PARA LA EDAD
RETARDO MENTAL: . . NO
INTROSPECCION:. . . ADECUADA
PROSPECCION:. . . . ADECUADA
SOMATIZACIONES: . . NO

DIAGNOSTICO INGRESO

R104: OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

TIPO DE DIAGNOSTICO: Impresion Diagnostica

OBSERVACIONES: DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIOA

RESULTADOS DE AYUDAS DX

26/04/2020
HEMOGRAMA: LEU 13.500; NEU 70.7; HB 14.9; HTCO 51.1
CREATININA: 1.1
BILIRRUBINA TOTAL 1.07 DIRECTA 0.33
UROANALISIS: UROBILINOGENO + (33 umol/L), BILIRRUBINA + (8.6 umol/L); PROTEINAS + (0.3 g/L); leucocitos 3-5; BACT NO

TRATAMIENTO

PLAN :
OBSERVACION
CABECERA A 30º
NADA VIA ORAL
RINGER 500 CC IV BOLO, 500 CC IV PARA 12HRS
RANITIDINA 50 MG IV CADA 8HRS
HIOSCINA 20 MG IV DU
METOCLOPRAMIDA AMP IV DU
SS HEMOGRAMA, CREATININ Y UROANALISIS
VIGILAR DOLOR ABDOMINAL, CARACTERISTICAS DE EMESIS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
INFORMAR NOVEDADES

AL MOMENTO NOS ENCONTRAMOS EN PANDEMIA POR COVID 19 Y EN EMERGENCIA SANITARIA, POR LO CUAL COMO MEDICO DE TURNO ME ENCUENTRO USANDO LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCION, BATA DESECHABLE, TAPABOCAS CONVENCIONAL, GORRO DESECHABLE, LAVADA DO MANOS Y USO DE GEL ANTIBACTERIAL FRECUENTE.

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

CONSULTA DE URGENCIAS.

Folio No: 43777				No Admision: 1108867	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 26/04/2020 09:38 p.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 11 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			**direccion:**	Sin Informacion

Luz Nery Burbano P.
Médico SSO
C.C. 1085325378

medico:	BURBANO LUZ NERY
especialidad:	MEDICO GENERAL
reg medico:	1085325378

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

Folio No: 43781				No Admision: 0	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 27/04/2020 08:34 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 11 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	K37X-APENDICITIS. NO ESPECIFICADA			**direccion:**	Sin Informacion

INFORMACION GENERAL:

INSTITUCION : MUNICIPIO : PASTO (N)
ESPECIALIDAD : CIRUGÍA GENERAL NIVEL : Nivel 3
TIPO DE REMISION: Prioritaria
AREA ACTUAL DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE: Linares
DIAGNOSTICO PAL.: K37X APENDICITIS. NO ESPECIFICADA
DIAGNOSTICO REL : K579 ENF DIVERTICULAR INTESTINO. PARTE NO ESPEC. SIN PERFORACION NI ABCESO

IMPRESION DIAGNOSTICA:

- Sospecha de apendicitis aguda score de Alvarado 6 puntos
- Enfermedad diverticular aguda?

CAUSA DE LA REMISION:

Paciente quien ingresa en contexto de dolor abdominal ubicado en hemiabdomen derecho, tipo cólico, de severa intensidad, localizado de forma predominante en fosa iliaca derecha, asociado a dos episodios eméticos de contenido alimentario y bilioso, inicialmente se da manejo con protector gástrico, antiespasmódico y antiemético sin encontrar mejoría a intensidad de dolor, clínicamente luce álgica, abdomen con ruidos hidroaéreos ausentes y dolor localizado en fosa iliaca derecha con McBurney positivo, no tiene signos de irritación peritoneal por el momentos. Paraclíicos con reacción leucocitaria sin marcada neutrofilia, clínicamente impresiona apendicitis aguda (Score de Alvarado 6 puntos) sin embargo puede cursa también con enfermedad diverticular aguda. Frente a sospeca de apendicitis aguda decido que debe ser valorada por cirugía general en tercer nivel de complejidad.

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA:

FECHA: 26/04/2020 09:38:00 p.m.

MOTIVO DE CONSULTA:
SIGO CON EL DOLOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD, RECONSULTA CON CUADRO CLINICO DE 3 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL DE LOCALIZACION EN HEMIABDOMEN DERECHO QUE SE IRRADIA A FOSA ILIACA IPSILATERAL, TIPO COLICO DE INTENSIDAD PROGRESIVA EVA: 6/10, REFIERE QUE DOLOR MEJORA A LA BIPEDESTACION Y SE EXACERBA EN DECUBITO Y POSICION SEDENTE, ASOCIADO A NAUSEAS Y 2 EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO ALIMENTARIO. PACIENTE QUIEN SE ENCONTRO EN OBSERVACION EL DIA DE HOY Y SE DIO SALIDA POR MEJORIA DE CLINICA.

PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES DE VIAJE A CHINA - WUHAN O ZONAS ENDEMICAS DE PAISES VECINOS CON CIRCULACION VIRAL ACTIVA O CON PRESENCIA DE CASOS TERCIARIOS , NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTES CON CASOS CONFIRMADOS PARA COVID-19. NO CUMPLE CRITERIOS PARA DEFINICION DE CASO 1, 2 O 3.

EXAMEN MENTAL:
SOSPECHA DE MALTRATO FISICO:. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA SEXUAL. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR:. . . . NO REFIERE
CONDUCTA AGRESIVA O VIOLENTA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DE ANSIEDAD: . . . . . NO REFIERE
IDEAS O INTENTO DE SUICIDA: . . . . . NO REFIERE
CONSUMO DE ALCOHOL SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: NO REFIERE
PENSAMIENTOS O IDEAS INCOHERENTES:. . . . . NO REFIERE
VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO . . . . . NO REFIERE

REVISION POR SISTEMA

FECHA: 26/04/2020 09:38:00 p.m.

GENERAL:. . . . . NO REFIERE
CABEZA: . . . . . NO REFIERE
OJOS: . . . . . NO REFIERE
NARIZ:. . . . . NO REFIERE
OIDOS:. . . . . NO REFIERE
OROFAFINGE: . . . . . NO REFIERE
CUELLO: . . . . . NO REFIERE
RESPIRATORIO: . . . . . NO REFIERE

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

Folio No: 43781				No Admision: 0	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 27/04/2020 08:34 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 11 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	K37X-APENDICITIS. NO ESPECIFICADA			**direccion:**	Sin Informacion

NEUROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
ENDOCRINO:. . . . . NO REFIERE
MUSCULO(ESQUELETICO:. . NO REFIERE
HEMATOPOYETICO: . . . . NO REFIERE
LINFORRETICULAR:. . . . NO REFIERE
PSIQUIATRICOS:. . . . . NO REFIERE
PIEL Y FANERAS: . . . . NO REFIERE
ARTICULAR:. . . . . NO REFIERE
CARDIOVASCULAR: . . . . NO REFIERE
GASTRO - INTESTINAL:. . NO REFIERE
GINECOLOGICO: . . . . . NO REFIERE
UROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
OTROS:. . . . . NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES:

FECHA: 26/04/2020 09:38:00 p.m.

GENERALES:. . . . . GASTRITIS
GRUPO SANGINEO: . . . . . A+
PATOLOGICOS:. . . . . NO REFIERE
TRAUMATICOS:. . . . . No refiere
QUIRURGICOS:. . . . . HISTERECTOMIA, POMEROY, COLELIATISIS.
INMUNOLOGICOS:. . . . . No refiere
INF. TRANSMISIÓN SEXUAL:. . . . . No refiere
ALERGICOS . . . . . PREGUNTADOS Y NEGADOS
FARMACOLOGICOS: . . . . . OMEPRAZOL, TIAMINA.
TOXICOS . . . . . No refiere
NUTRICIONALES:. . . . . No refiere

SIGNOS VITALES

FECHA: 26/04/2020 09:38:00 p.m.

FRECUENCIA CARDIACA:. . . 95
FRECUENCIA RESPIRATORIA:. 18
TEMPERATURA:. 36
SATURACION DE OXIGENO . . 97
TENSION ARTERIAL. 109/60

EXAMEN FISICO

FECHA: 26/04/2020 09:38:00 p.m.

ASPECTO GENERAL:. . . . . EN REGULAR CONDICION GENERAL, PACIENTE ALGICA
PESO: 83
TALLA:. 155
IMC:. 34.5
SINTOMATICO DE PIEL:. . . . . NO
SINTOMATICO RESPIRATORIO: . . . . . NO
SINDROME FEBRIL:. . . . . NO
SINTOMATICO NERVIOSO PERIFERICO:. . . . NORMAL
CABEZA: . . . . . NORMOCEFALA, SIN DEFORMIDADES
OJOS: . . . . . PUPILAS ISOCORICAS,NORMOREACTIVAS A LA LUZ, FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES
FONDO DE OJO: . . . . . NO SE REALIZA
OIDOS:. . . . . PABELLONES AURICULARES SIN DEFORMIDAD
NARIZ:. . . . . SIN DEFORMIDAD
BOCA. . . . . MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA.
OTORRINOLARINGOLOGIA: . . . . . AMIGDALAS EUTROFICAS
CUELLO: . . . . . CENTRAL, NO MASAS NI ADENOPATIAS, NO INJURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTÍDEO
TORAX:. . . . . NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
PULMONAR: . . . . . CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS AGREGADOS

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

Folio No: 43781				No Admision: 0	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 27/04/2020 08:34 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 11 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	K37X-APENDICITIS. NO ESPECIFICADA			**direccion:**	Sin Informacion

CARDIOVASCULAR: . . . . . RITMICO, SIN SOPLOS, NO GALOPES
PERFUSION:. . . . . MENOR DE DOS SEGUNDOS
ABDOMEN:. . . . . RHA POSITIVOS, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL, DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA, DE PREDOMINIO EN FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA.
EXTREMIDADES: . . . . . SIMETRICAS, NO DOLOROSAS A LA MOVILIZACION, NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS POSITIVOS
COLUMNA:. . . . . SIN DEFORMIDADES
SISTEMA GENITOURINARIO: . . . . . NORMOCONFIGURADO
NEUROLOGICO:. . . . . ALERTA, CONCIENTE, UBICADO EN PERSONA ESPACIO Y TIEMPO,NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION
PIEL: . . . . . SIN LESIONES

RESULTADOS DE AYUDAS DX

FECHA: 26/04/2020 09:38:00 p.m.

26/04/2020
HEMOGRAMA: LEU 13.500; NEU 70.7; HB 14.9; HTCO 51.1
CREATININA: 1.1
BILIRRUBINA TOTAL 1.07 DIRECTA 0.33
UROANALISIS: UROBILINOGENO + (33 umol/L), BILIRRUBINA + (8.6 umol/L); PROTEINAS + (0.3 g/L); leucocitos 3-5; BACT NO

TRATAMIENTO

FECHA: 26/04/2020 09:38:00 p.m.

PLAN :
OBSERVACION
CABECERA A 30º
NADA VIA ORAL
RINGER 500 CC IV BOLO, 500 CC IV PARA 12HRS
RANITIDINA 50 MG IV CADA 8HRS
HIOSCINA 20 MG IV DU
METOCLOPRAMIDA AMP IV DU
SS HEMOGRAMA, CREATININ Y UROANALISIS
VIGILAR DOLOR ABDOMINAL, CARACTERISTICAS DE EMESIS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
INFORMAR NOVEDADES

EFRAÍN CORAL PANTOJA
C.C. 1.085.304.335
Médico General

medico:	CORAL EFRAIN
especialidad:	MEDICO GENERAL
reg medico:	1085304335

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 Nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192. Fecha Impresion: 29/05/2020

NOTAS DE ENFERMERIA

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**		Fecha Ingreso: 26/04/2020 06:07:00 a.m.	
No HISTORIA:	27302971	**EDAD:**		Fecha Egreso: 28/04/2020 07:46:00 p.m.	
IDENTIFIC:	CC27302971	**SEXO:**	Femenino	**ATENCION:**	URGENCIAS
EMPRESA:	EMSSANAR SAS	**FEC. NAC:**	20/05/1971	**TELEFONO:**	3116583836
DIRECCION:	Sin Informacion			**MUNICIPIO:**	LINARES (N)
DIAGNOSTICO:	.				

DATOS DEL ACUDIENTE

NOMBRE:	DIANI DELGADO	**PARENTESCO:**	Otro
DIRECCION:	XXXX	**TELEFONO:**	0
ACUMPAÑANTE:	.		

ENFOQUE DIFERENCIAL

NIVEL EDUCATIVO:	Basica Primaria				
DISCAPACIDAD:	.	**VIC. CONFLICTO ARMADO:**	No	**ETNIA:**	Otras Etnias
GESTACION:	No	**POBLACION IBGT:**	No	**RELILGION:**	
OCUPACION:	No Aplica	**DESPLAZADO:**	No	**VIC. MALTRATO**	No

NOTAS DE ENFERMERIA

NOTA DE ENFERMERIA:

FECHA:26/04/2020 HORA: 5:20 AM

DIAGNOSTICO:-ENF DIVERTICULAR INTESTINO - DOLOR ABDOMINAL- GASTRITIS NO ESPECIFICADA

INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS LLEGA SOLA CAMINANDO POR SUS MEDIOS, CONCIENTE ORIENTADA EN SUS ESFERAS MENTALES, BUEN ESTADO HIGIENICO Y NUTRTICIONAL REFIERE CLINICO DE 2 HORAS DE EVOLUCION CONSISTETE EN DOLOR ABDOMINAL QUE SE IRRADIA A FOSA ILIACA IZQUIERDA ASOCIADO A VOMITO DE LIQUIDOS AMARILLENTO, SE OBSERVA ALGIDA AFEBRIL SE TOMA SIGNOS VITALES= FR=PM, FC=74PM,T°=35,8°C, TA= 143/61 HMG,SAT=99%
SE PASA AL DR JESUS LOPEZ MEDICO DE TURNO PARA LA ATENCION.
5:45 AM SIGUIENDO ORDENES MEDICAS SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTO SE INSTALA EN CAMILLA SE CANALIZA VENA, EN PLIEGUE DE BRAZO REALIZANDO PREVIA LIMPIEZA CON TORUNDA IMPREGNADA EN ALCOHOL CON ANGICATH N° 18 CONECTADO A EQUIPO DE VENOCLISIS MACROGOTEO Y LACTATO DE RINGER X 500 CC A MANTENIMIENTO SE FIJA CON ESPARADRAPO.
PENDIENTE TOMA DE LABORATORIOS A LA 7:00 AM
5:50 AM SE ADMINISTRA RANITIDINA AMPOLLA X 50 MG I.V EN 10 CC SSN
6:00 AM SE ADMIINISTA METOCLOPRAMIDA AMPOLLA X 10 MG I.V EN 10 CC SSN
6:10 AM SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION HASTA NUEVA ORDEN

No Folio: 43762 **Fecha:** 26/04/2020 06:07:00a.m.
Medico: ACOSTA FIGUEROA FLOR AYDA
Especialidad: ENFERMERIA AUXILIAR
Reg Medico: 27302716

Flor Ayda Acosta F.
Aux. Enfermería
C.C. 27.302.716
Universidad Mariana

NOTAS DE ENFERMERIA

NOTA DE ENFERMERIA:

FECHA: 26/04/2020 HORA: 7:AM

RECIBO PACIENTE EN CAMA MARIA ISMENIA CHAMORRO DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO:
1: DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
2: CALCULO DEL RIÑON CON CALCULO DEL URETER

PACIENTE CON HISTORIA CLÍNICA ANOTADA, AL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, MODULA DE FORMA ADECUADA EL DOLOR, CONCIEENTE ORINETADA EN SUS ESFERAS MENTALES, PACIENTEPRESENTA VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ANGIOCAT N° 20 CONECTADO A EQUIPO DE VENOCLISES CON SOLUCION SALINA X 500 CC A MANTENIMIENTO SIGNOS VITALES TA: 120/80 MM HG FC: 78 FR: 18 T: 36 GLASGOW 15/15

8: 00 AM SE ADMINISTRA DICLOFENACO AMPOLLA 75 MG IV LENTO Y DILUIDO

FECHA: 26/04/2020 HORA: 10:30 AM

EGRESA PACIETE DEL SERVICIO DE URGENCIAS CONCIENTE, NIEGA ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA,NIEGA VOMITO,NIEGA CEFALEA, SE ENTREA MEDICAMENTOS,SE EXPLICA SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA POR LOS CUALES DEBE ASISTIR A URGENCIAS, PACIENTE ACEPTA Y ENTIENDE SIGNOS VITALES: TA: 120/85 MM HG FC: 74 FR: 18 T: 36.4

EXAMEN FISICO:

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 Nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192. Fecha Impresion: 29/05/2020

NOTAS DE ENFERMERIA

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**		Fecha Ingreso: 26/04/2020 06:07:00 a.m.	
No HISTORIA:	27302971	**EDAD:**		Fecha Egreso: 28/04/2020 07:46:00 p.m.	
IDENTIFIC:	CC27302971	**SEXO:**	Femenino	**ATENCION:**	URGENCIAS
EMPRESA:	EMSSANAR SAS	**FEC. NAC:**	20/05/1971	**TELEFONO:**	3116583836
DIRECCION:	Sin Informacion			**MUNICIPIO:**	LINARES (N)
DIAGNOSTICO:	.				

ASPECTO GENERAL:. . . . . EN BUENA CONDICION GENERAL
PESO: 83
TALLA:. 155
IMC:. 34.5
PIEL: . . . . . SIN LESIONES
CABEZA: . . . . . NORMOCEFALA, SIN DEFORMIDADES
CUELLO: . . . . . CENTRAL, NO MASAS NI ADENOPATIAS, NO INJURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTÍDEO
TORAX:. . . . . NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
ABDOMEN:. . . . . RHA POSITIVOS, NO SOPLOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL, NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
SISTEMA GENITOURINARIO: . . . . . NORMOCONFIGURADO
EXTREMIDADES: . . . . . SIMETRICAS, NO DOLOROSAS A LA MOVILIZACION, NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS POSITIVOS

No Folio: 43763 **Fecha:** 26/04/2020 07:25:00a.m.
Medico: ROSERO ERAZO MILENA
Especialidad: ENFERMERIA AUXILIAR
Reg Medico: 527000

Milena Rosero Erazo
AUXILIAR DE ENFERMERIA
Reg. 527000
C.C. 27302847

NOTAS DE ENFERMERIA

NOTA DE ENFERMERIA:

HORA: 21:30 PM FECHA: 26/04/2020
REIGRESA PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD,QUIEN CONSULTA SIGO CON EL DOLOR LLEGA CAMIMANDO POR US PROPIOS MEDIOS MUY ALGICA CON CUADRO CLINICO DE 3 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL DE LOCALIZACION EN HEMIABDOMEN DERECHO QUE SE IRRADIA A FOSA ILIACA , TIPO COLICO DE INTENSIDAD PROGRESIVA ASOCIADO A NAUSEAS Y 2 EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO ALIMENTARIO. PACIENTE QUIEN SE ENCONTRO EN OBSERVACION EL DIA DE HOY Y DAN SALIDA AL HABER MEJORIA SE PROCEDE ALA TOMA DE SIGNOS VITALES TA:109/60 SPO2: 95% FR: 18 FC:97 T: 36 SE PASA A MEDICO DE TURNO QUIEN POSTERIOR A VALORACION DOCTORA ORDENA QUE PACIENTE SE DEJA EN SALA DE OBSERVAC ION CON DIAGNOSTICO: OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS SE SIGUEN ORDENES MEDICAS. SE PASA A PACIENTE AL SALA DE PROCEDIMIETOS PARA VENOPUNSION Y ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SE EXPLICA A PACIENTE PROCEDIMIENTO A SEGUIR ELLA ENTIENDE Y ACEPTA SE UBICA VENA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN VENAS METATARCIANAS SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON ALCOHOL A 70 GRADOS SE CANALIZA VENA CON ANGIOCATH NUMERO 20 SE CONECTA A EQUIPO MACROGOTEO ESTE A LACTATO DE RINGER PASAR 500CC EN BOLO Y CONTINUAR A MANTENIMIENTO SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS ORDENADOS PROCEDIMIENTO TERMINADO SIN COMPLICACIONES SE PASA A SU RESPECTIVA CAMA SIN BANDAS DE SEGURIDAD CON ACOMPAÑANTE .SE DEJA COMODA EN LA UNIDAD
HORA: 22:00 DOCTORA ORDENA LABORATORIOS SE HACE LLAMADO A BACTERILOGA DOCTORA ANA HENAO PENDIENTE TOMA DE MUESTRAS.
HORA: 22:50 LLEGAN RESULTADOS E LABORATORIO SE PASA A MEDICO DE TURRNO PARA SU LECTURA .

HORA: 23:00 ACOMPAÑO A MEDICO A REVISION DE PACIENTE, AL MOMENTO DE INGRESAR A CUARTO, PAIENTE Y FAMILIAR SE ENCONTRABAN DURMIENDO. MEDICO DE TURNO DESPIERTA A PACIENTE QUIEN REFIERE MEJORIA DE DOLOR ABDOMIANL, NO NAUSEAS, NO EMESIS. MEDICO INFORMA DE RESPOTE DE LABORATORIOS LOS CUALES NO SON CONCLUYENTES EN RESULTADOS, DEFINE CONTIUAR EN OBERVACION CON VIGILANCIA DE DOLRO ABDOMINAL. T° 36.2 FC 95 FR 18 SAT02 96% AL AIRE AMBIENTE TA 110/80

HORA: 00:05 M SE PASA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DORMIDA. ESTABLE.

HORA: 2:00 AM PACIENTE ESTABLE DORMIDA

FECHA: 27/04/2020 3:40 AM SE ACUDE A LLAMADO DE FAMILIAR QUE PACIENTE VUELVE CON DOLOR , ME DIRIJO HASTA LUGAR EN SALA DE MUJERES PACIENTE REFIER QUE DOLOR CONTINUA DE MENOR INTENSIDAD QUE AL INGRESO SE COMUNICA A DOCTORA LUZ BURBANO QUIEN ORDENA NUEVA DOSIS DE HIOSCINA POR 20 G E. V. SE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO LENTA Y DILUIDA PROCEDIIENTO TERMINADO SIN COMPLICACIONES

HORA: 6:00 AM SE ADMINISTRA RANITIDINA POR 50 MG E. V. LENTA Y DILUIDA

HORA: 7:00 AM ENTREGO PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN CAMA SIN BANDAS DE SEGURIDAD CONSCIENTE ORIENTADA AFEBRIL E HIDRATADA QUE DURANTE LA NOCHE APARENEMEMTE NO PRESRNTA COMPLICCIONES PACIENTE REFIER PERSISTENCIA DE DOLOR A NIVEL ABDOMINAL, AUNQUE EN MENOR INTENSIDAD QUE AL INGRESO, NO EMESIS NO DIARREA SIN NADA VIA ORAL RECIENDO TRATAMIENTO ASIGNADO VENA PERIFERICA PERMEABLE ELIMINA ESPONTANEO NO HACE DEPOSICION SIGNOS VITALES.T:36.4 FC: 105 FR.19 TA: 110/80 SPO2:96% AMBIENTE

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 Nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192. Fecha Impresion: 29/05/2020

NOTAS DE ENFERMERIA

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**		Fecha Ingreso: 26/04/2020 06:07:00 a.m.	
No HISTORIA:	27302971	**EDAD:**		Fecha Egreso: 28/04/2020 07:46:00 p.m.	
IDENTIFIC:	CC27302971	**SEXO:**	Femenino	**ATENCION:**	URGENCIAS
EMPRESA:	EMSSANAR SAS	**FEC. NAC:**	20/05/1971	**TELEFONO:**	3116583836
DIRECCION:	Sin Informacion			**MUNICIPIO:**	LINARES (N)
DIAGNOSTICO:	.				

No Folio: 43779 **Fecha:** 26/04/2020 11:20:00p.m.

Medico: JURADO MARIA FERNANDA

Especialidad: ENFERMERIA AUXILIAR

Reg Medico: 522068

María Fernanda Jurado B
Auxiliar Enfermería
C.C. 27088820 - Reg. 522068

NOTAS DE ENFERMERIA

NOTA DE ENFERMERIA:

27/02/2020 07:00 AM

RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD MARIA ISMENIA CHAMORRO ERAZO DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE 1) OTROS DOLORES ABDOMINALES CONCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ANGIOCTA NUMERO 20 VENA PERMEABLE PASANDO 500CC DE LACTATO DE RINGER MANTENIMIENTO SIGNOS VITALES TA:110/80 FC:82 FR:18 T:36°C SPO2:96% AMBIENTE

08:00 AM SE ADMINISTRA POR ORDEN MEDICA UNA AMPOLLA DE DIPIRONA POR 1 GRAMO ENDOVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SOLUCION SALINA SE PASA LENTA

08:30 AM MEDICO DE TURNO EFRAIN CORAL COMENTA A PACIENTE A TERCER NIVEL CON DIAGNOSTICO DE 1) APENDICITIS AGUDA A COL-CENTER DE EMSSANAR RESPONDE YESITH YAMPUEZAN EL CUAL REFIERE QUE PACIENTE SE ENCUENTRA REGISTRADO EN SISTEMA Y A ESPERA DE CONFIRMACION DE REMISION A TERCER NIVEL

11:00 AM SE RECIBE LLAMADO DE COLL-CENTER DE EMSSANAR CAROLINA ARMERO A INFORMA QUE PACIENTE FUE ACEPTADAEN CLINICA CORPOSALD POR EL DOCTOR YONATAN MARULANDA

11:30 AM SALE PACIENTE A SU RESPECTIVA REMISION ALA CIUDAD DE PASTO TERCER NIVEL CLINICA CORPOSALUD ESTABLE SIN ACOMPAÑANTE EN COMPÀÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA YURANI DELGADO Y CONDUCTOR DE AMBULANCIA CON DIAGNOSTICO DE 1) APENDICITIS AGUDA SIGNOS VITALES TA:100/60 FC:110 FR:18 T:36°C SPO2:96% AMBIENTE

No Folio: 43783 **Fecha:** 27/04/2020 09:14:00a.m.

Medico: ACOSTA YESICA

Especialidad: ENFERMERIA AUXILIAR

Reg Medico: 521975

Yesica Acosta de la Cruz
Aux. ENFERMERIA
C.C. No. 1087048836
Reg. 521975

NOTAS DE ENFERMERIA

NOTA DE ENFERMERIA:

HORA: 11:00 AM FECHA: 27/04/2020

RECIBO PACIENTE EN ESE JUAN PABLO II DE LINARES PACIENTE FEMENINA DE48 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE Y ORIENTADA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES CON LACTATO DE RINGER X 500 CC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ANGIOCARTH N° 20 SIN ACOMPAÑANTE APCIENTE FUERTA DOLOR ABDOMINAL DURANTE EL TRANSLADO PRESENTA COMPLICACIONES DE BAJA SATURACION 82% AMBIENTE SE ADMINISTRA 1 LITROX` PRESENTA VOMITO EN VARIAS OCASIONES DE CARACTERISTICAS AMARILLAS

HORA: 14:20 LLEGAMOA A CLINICA CORPOSALUD EL CUAL ESTA CONGESTIONADA NOS TOCA ESPERAR 40 MINUTOS

HORA:15:00 PACIENTE ES RECIBIDA POR MEDICO DE TURNO EN REGULARES CONDICIONES SUDOROSA DECAIDA PENDIENTE EPICRISIS SIGNO VITALES T:36°C FR:19X` FC:66X`TA:110/70 HHMG SPO2:96% AMBIENTE SERETIRA OXIGENO

No Folio: 43828 **Fecha:** 28/04/2020 07:46:00p.m.

Medico: DELGADO YURANI

Especialidad: ENFERMERIA AUXILIAR

Reg Medico: 521511

Yurani Delgado
Auxiliar Enfermería
C.C. 1087046218 - Reg. 521511

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

EVOLUCION URGENCIAS:

Folio No: 4938				No Admision: 0	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 13/09/2018 06:03 p.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 3 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR ESS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	DIAG PRINCIPAL R101-			**direccion:**	Sin Informacion

DATOS DEL ACOMPAÑANTE:

NOMBRE: DIANI DELGADO DIRECCION: XXXX
TELEFONO: 0 PARENTESCO: Otro

ENFOQUE DIFERENCIAL:

BARRIO:. . . . . NUESTRA SRA DE LAS LAJAS ZONA: URBANA DIRECCION: Sin Informacion

NIVEL EDUCATIVO: Basica Primaria	VIC CONFLICTO ARMADO:.No	DESEMPLEADO:. . . . No
ETNIA: . . . . . Otras Etnias	DESPLAZADO:. . . . . .No	CARCELARIO: . . . . No
RELICION:. . . .	VIC.MALTRATO:. . . . . .No	MIGRANTE: . . . . . No
DISCAPACIDAD:. . .	ABANDONO SOCIAL: . . .No	TRABAJADORA SEXUAL: No
GESTACION: . . . No	DESESCOLARIZADO: . . .No	POBLACION LGTBI:. . No

ORIENT SEXUAL: . No Refiere
OCUPACION: . . . No Aplica

EVOLUCION:

PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE DOLOR ABDOMINAL SUGESTIVO DE APENDICITIS AGUDA
S/ REFIERE PACIENTE DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA ,

EXAMEN FISICO: T/A:120/80 T:36 FC:89 FR:20 GLASGOW : 15/15 SATURACION : 98%

PACIENTE CON REGULAR ESTADO GENERAL,NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS TORAX NORMOCONFIGURADO, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN MABOS CAMPOS PULMONARES NORMOEXPANSIBLE CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA EN FOSA ILIACA DERECHA , MC BURNEY POSITIVO, ROVSING POSITIVO, TALOPERCUSION POSITIVA, SIGNOS OBTURADOR POSITIVO,PERISTALTISMO PRESENTE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, , GENITOURINARIO DIURESIS EXPONTANEA, PUÑO PERCUSION NEGATIVA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA ADECUADA PERFUSION DISTAL, NEUROLOGICO PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO GLASGOW 15/15

A: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, SE REVALORA POSTERIOR A HIDRATACION Y PROTECCION GASTRICA , AHORA CON DOLOR ABDOMINAL MAS INTENSO LOCALIZADO EN FOSA ILIACA DERECHA , CON SINGOS DE APENDICITIS AGUDA, MC BURNEY POSITIVO, ROVSING POSITIVO, TALOPERCUSION POSITIVA , SINGO DE OBTURADOR POSITIVO , CON REPORTE DE HEMOGRAMA LEUCOCITOS DE 13600, NEUTROFILOS 80%, UROANALISIS BACTERIAS ++. SE COMENTA A PACIENTE A CALL CENTER DE EMSSANAR DONDE INFORMAN QUE QUEDA PENDIENTE ACEPTACION DE REMISION Y SI LA PACIENTE SE INESTABILIZA COMENTAR NUEVAMENTE.SE INICIA TRAMITE DE REMSION A CIRUGIA GENERAL
SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA REFIERE ENTENDER Y ACPETAR

PLAN:
OBSERVACION
NADA VIA ORAL
SSN 0.9% 1000 CC IV PARA MANTENIMINETO
RANITIDINA AMPOLLA DE 50 MG IV CADA 8 HORAS
PENDIENTE ACEPTACION DE REMISION
SIGNOS VITALES
INFORMAR CAMBIOS

RESULTADOS DE AYUDAS DX

HEMOGRAMA: LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA
UROANALISIS BACTERIAS++

TRATAMIENTO

OBSERVACION
NADA VIA ORAL
SSN 0.9% 1000 CC IV PARA MANTENIMINETO
RANITIDINA AMPOLLA DE 50 MG IV CADA 8 HORAS
PENDIENTE ACEPTACION DE REMISION
SIGNOS VITALES
INFORMAR CAMBIOS

DIAGNOSTICO:

R101: DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

EVOLUCION URGENCIAS:

Folio No: 4938				No Admision: 0	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 13/09/2018 06:03 p.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 3 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR ESS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	DIAG PRINCIPAL R101-			**direccion:**	Sin Informacion

TIPO DE DIAGNOSTICO: Impresion Diagnostica

OBSERVACIONES: DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO
IDX; APENDICITIS AGUDA

Lina María Marroquín B.
MEDICO S.S.O.
C.C. 1.089.244.527

medico:	MARROQUIN LINA MARIA
especialidad:	MEDICO GENERAL
reg medico:	1089244527

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

EVOLUCION URGENCIAS:

Folio No: 4940				No Admision: 0	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 13/09/2018 06:38 p.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 3 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR ESS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	DIAG PRINCIPAL K359-			**direccion:**	Sin Informacion

DATOS DEL ACOMPAÑANTE:

NOMBRE: DIANI DELGADO DIRECCION: XXXX
TELEFONO: 0 PARENTESCO: Otro

ENFOQUE DIFERENCIAL:

BARRIO:. . . . . NUESTRA SRA DE LAS LAJAS ZONA: URBANA DIRECCION: Sin Informacion

NIVEL EDUCATIVO: Basica Primaria	VIC CONFLICTO ARMADO:.No	DESEMPLEADO:. . . . No
ETNIA: . . . . . Otras Etnias	DESPLAZADO:. . . . . .No	CARCELARIO: . . . . No
RELICION:. . . .	VIC.MALTRATO:. . . . . .No	MIGRANTE: . . . . . No
DISCAPACIDAD:. . .	ABANDONO SOCIAL: . . .No	TRABAJADORA SEXUAL: No
GESTACION: . . . No	DESESCOLARIZADO: . . .No	POBLACION LGTBI:. . No

ORIENT SEXUAL: . No Refiere
OCUPACION: . . . No Aplica

EVOLUCION:

NOTA MEDICA:
LLAMAN A LAS 18: 25 DR: JONATAN MARULANDA A INFORMAR QUE PACIENTE HA SIDO ACEPTADA A CLINICA CORPOSALUD PASTO , SE INFORMA A PACIENTE , ENTIENDE Y ACEPTA.

TRATAMIENTO

REMISION A CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICO:

K359: APENDICITIS AGUDA. NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNOSTICO: Impresion Diagnostica

Lina María Marroquín B.
MEDICO S.S.O.
C.C. 1.089.244.527

medico:	MARROQUIN LINA MARIA
especialidad:	MEDICO GENERAL
reg medico:	1089244527

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

EVOLUCION CONSULTA EXTERNA:

Folio No: 16560				No Admision: 1032221	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 13/04/2019 05:43 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 10 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR ESS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	N23X-COLICO RENAL. NO ESPECIFICADO			**direccion:**	Sin Informacion

DATOS DEL ACOMPAÑANTE:

NOMBRE: DIANI DELGADO DIRECCION: XXXX
TELEFONO: 0 PARENTESCO: Otro

ENFOQUE DIFERENCIAL:

BARRIO:. . . . . NUESTRA SRA DE LAS LAJAS ZONA: URBANA DIRECCION: Sin Informacion

NIVEL EDUCATIVO: Basica Primaria	VIC CONFLICTO ARMADO:.No	DESEMPLEADO:. . . . No
ETNIA: . . . . . Otras Etnias	DESPLAZADO:. . . . . .No	CARCELARIO: . . . . No
RELICION:. . . .	VIC.MALTRATO:. . . . . .No	MIGRANTE: . . . . . No
DISCAPACIDAD:. . .	ABANDONO SOCIAL: . . .No	TRABAJADORA SEXUAL: No
GESTACION: . . . No	DESESCOLARIZADO: . . .No	POBLACION LGTBI:. . No

ORIENT SEXUAL: . No Refiere
OCUPACION: . . . No Aplica

EVOLUCION:

NOTA: REPORTE DE PARACLINICOS: HEMOGRAMA LEU 10600. NEU 66.4 LIN 25.8 MON 7.8 HMGB 12.3 HMTC 39.1 PARCIAL DE ORINA CON SANGRE +++ BACTERIAS + LEU 1-0 XC,

NOTA: POR CLINICA SUGESTIVA DE COLICO NEFRITICO Y ANTE RSULTADOS DE PARACLINICOS DECIDO INICIAR MANEJO ANALGESICOS CON TRAMADOL 1 AMP 50MG IV DILUIDA EN 100CC DE SSN 0.9%, ACETAMINOFEN TAB 500MG 1 GR CADA 6 HORAS, CONTINUAR VIGILANCIA DE DOLOR ABDOMINAL.

DIAGNOSTICO:

N23X: COLICO RENAL. NO ESPECIFICADO
R104: OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

TIPO DE DIAGNOSTICO: Impresion Diagnostica

Dr. Andrés Felipe Ojeda
MEDICO S.O.S. - UDI NAH
C.C. 1.088.972.810

medico:	OJEDA FELIPE
especialidad:	MEDICO GENERAL
reg medico:	1088972810

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

EVOLUCION CONSULTA EXTERNA:

Folio No: 16570				No Admision: 1032221	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 13/04/2019 08:20 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 10 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR ESS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	N23X-COLICO RENAL. NO ESPECIFICADO			**direccion:**	Sin Informacion

DATOS DEL ACOMPAÑANTE:

NOMBRE: DIANI DELGADO DIRECCION: XXXX
TELEFONO: 0 PARENTESCO: Otro

ENFOQUE DIFERENCIAL:

BARRIO:. . . . . NUESTRA SRA DE LAS LAJAS ZONA: URBANA DIRECCION: Sin Informacion

NIVEL EDUCATIVO: Basica Primaria	VIC CONFLICTO ARMADO:.No	DESEMPLEADO:. . . . No
ETNIA: . . . . . Otras Etnias	DESPLAZADO:. . . . . .No	CARCELARIO: . . . . No
RELICION:. . . .	VIC.MALTRATO:. . . . . .No	MIGRANTE: . . . . . No
DISCAPACIDAD:. . .	ABANDONO SOCIAL: . . .No	TRABAJADORA SEXUAL: No
GESTACION: . . . No	DESESCOLARIZADO: . . .No	POBLACION LGTBI:. . No

ORIENT SEXUAL: . No Refiere
OCUPACION: . . . No Aplica

EVOLUCION:

PACIENTE EN SU 1 DIA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICO DE:
1- COLICO RENAL
2- UROLITIASIS IZQUEIRDA ¿?

S/ PACIENTE ACSA DOLOR EN REGION LUMBAR IZQUEIRDA IRRADIADO A FLANCO Y FOSA ILAICA IZQUIERDA, DIURESIS POSITIVA NO OTRA SINTOMATOLOGIA

OBJETIVO
TA: 120/80 FC: 78 FR: 18 T: 36 GLASGOW 15/15
NORMOCEFALO SIMETRICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS, PIRAMIDE NASAL SIN ALTERACION FUNCIONAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, AMIGDALAS EUTROFICAS, CUELLO CENTRAL CON TRAQUEA MOVIL SIN EVIDENCIA DE ADENOPATIAS, TORAX NORMOELASTICO, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CORAZON RITMICO REGULAR SIN SOPLOS, ABDOMEN CON RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIL NI PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PUNTO URETERAL SUPERIOR IZQUIERDO CON DOLOR A LA PALPACION . PUÑO PERCUSION LUBMBAR IZQUEIRDA POSITIVA GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO, EXTREMIDADES SIN ALTERACION ESTRUCTURAL NI FUNCIONAL, NEUROLOGICO ALERTA CONCIENTE ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, ROT PRESENTES FUERZA MUSCULAR 5/5 EN 4 EXTREMIDADES

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, TOLERANDO VIA ORAL, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, ACUSA DOLOR EN FLANCO IZQUIERDO Y REGION LUMBAR TIPO COLICO RENAL SE CONSIDERA POR CLINICA Y EVIDENCIA DE PARACLINICO CON UROANALISIS CON HEMATURIA SIN SIGNOS DE INFECCION INICIAR MANEJO ANALGESICO ANTIINFLAMATOARIO, CONTINUAR EN OBSERVACION VIGILAR DOLOR.

PLAN
- OBSERVACION
- DIETA CORRIENTE
- SSN 0.9% 1000 CC PARA 24 HORAS IV
- DIPIRONA + HIOSCINA 1 AMP CADA 8 HORAS LENTA IV
- IBUPROFENO 400 MG CADA 8 HORAS VO
- CONTROL DE SINGOS VITALES
- INFORMAR CAMBIOS

TRATAMIENTO

PLAN
- OBSERVACION
- DIETA CORRIENTE
- SSN 0.9% 1000 CC PARA 24 HORAS IV
- DIPIRONA + HIOSCINA 1 AMP CADA 8 HORAS LENTA IV
- IBUPROFENO 400 MG CADA 8 HORAS VO
- CONTROL DE SINGOS VITALES
- INFORMAR CAMBIOS

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

EVOLUCION CONSULTA EXTERNA:

Folio No: 16570				No Admision: 1032221	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 13/04/2019 08:20 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 10 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR ESS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	N23X-COLICO RENAL. NO ESPECIFICADO			**direccion:**	Sin Informacion

DIAGNOSTICO:

N23X: COLICO RENAL. NO ESPECIFICADO

TIPO DE DIAGNOSTICO: Impresion Diagnostica

Dr. Ian Bernal Diaz
C.C. 1.085.297.783
MÉDICO RURAL

medico:	BERNAL IAN MICHAEL
especialidad:	MEDICO GENERAL
reg medico:	1085297783

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

EVOLUCION CONSULTA EXTERNA:

Folio No: 16586				No Admision: 1032221	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 13/04/2019 05:03 p.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 10 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR ESS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	Z008-OTROS EXAMENES GENERALES			**direccion:**	Sin Informacion

DATOS DEL ACOMPAÑANTE:

NOMBRE: DIANI DELGADO DIRECCION: XXXX
TELEFONO: 0 PARENTESCO: Otro

ENFOQUE DIFERENCIAL:

BARRIO:. . . . . NUESTRA SRA DE LAS LAJAS ZONA: URBANA DIRECCION: Sin Informacion

NIVEL EDUCATIVO: Basica Primaria VIC CONFLICTO ARMADO:.No DESEMPLEADO:. . . . No
ETNIA: . . . . . Otras Etnias DESPLAZADO:. . . . . .No CARCELARIO: . . . . No
RELICION:. . . . VIC.MALTRATO:. . . . . .No MIGRANTE: . . . . . No
DISCAPACIDAD:. . . ABANDONO SOCIAL: . . .No TRABAJADORA SEXUAL: No
GESTACION: . . . No DESESCOLARIZADO: . . .No POBLACION LGTBI:. . No
ORIENT SEXUAL: . No Refiere
OCUPACION: . . . No Aplica

EVOLUCION:

PACIENTE EN SU 1 DIA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICO DE:
1- COLICO RENAL RESUELTO
2- UROLITIASIS IZQUEIRDA ¿? A ESTUDIO

S/ PACIENTE ACUSA RESOLUCION DE DOLOR, DIURESIS POSITIVA NO OTRA SINTOMATOLOGIA

OBJETIVO
TA: 120/80 FC: 78 FR: 18 T: 36 GLASGOW 15/15
NORMOCEFALO SIMETRICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS, PIRAMIDE NASAL SIN ALTERACION FUNCIONAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, AMIGDALAS EUTROFICAS, CUELLO CENTRAL CON TRAQUEA MOVIL SIN EVIDENCIA DE ADENOPATIAS, TORAX NORMOELASTICO, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CORAZON RITMICO REGULAR SIN SOPLOS, ABDOMEN CON RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIL NI PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PUNTO URETERAL NEGATIVOS PUÑO PERCUSION LUBMBAR NEGATIVO GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO, EXTREMIDADES SIN ALTERACION ESTRUCTURAL NI FUNCIONAL, NEUROLOGICO ALERTA CONCIENTE ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, ROT PRESENTES FUERZA MUSCULAR 5/5 EN 4 EXTREMIDADES

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS CON EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA, TOLERANDO VIA ORAL, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, BUEN PATRON RESPIRATORIO, SIN NUEVOS EPISODIOS DE DOLOR ABDOMINAL, POR MEJORIA CLINICA SE CONSIDERA DAR SALIDA CON MANEJO FARMACOLOGICO SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE EVOLUCION DE ENFERMEDAD SE DAN SIGNOS DE ALARMA DE RECONSULTA A URGENCIAS ADEMAS DE RECOMENDACIONES EN ESTILO DE VIDA SALUDABLE, SACAR CITA POR CONSULTA EXTERNA PARA CONTINAUR CON ESTUDIO DE PATOLOGIA PACIENTE Y FAMILAIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN
SALIDA
DICLOFENACO TABLETA 50 MG CADA 8 HORAS POR 3 DIAS
HIOSCINA 10MG CADA 8 HORAS POR 3 DIAS
ALIMENTACION BAJA EN GRASA O COMIDAS COPIOSAS, AUMENTO EN EL CONSUMO DE FURTAS, VERDURAS

TRATAMIENTO

PLAN
SALIDA
DICLOFENACO TABLETA 50 MG CADA 8 HORAS POR 3 DIAS
HIOSCINA 10MG CADA 8 HORAS POR 3 DIAS
ALIMENTACION BAJA EN GRASA O COMIDAS COPIOSAS, AUMENTO EN EL CONSUMO DE FURTAS, VERDURAS

DIAGNOSTICO:

Z008: OTROS EXAMENES GENERALES

TIPO DE DIAGNOSTICO: Impresion Diagnostica

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

EVOLUCION CONSULTA EXTERNA:

Folio No: 16586				No Admision: 1032221	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 13/04/2019 05:03 p.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	47 Años 10 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR ESS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	Z008-OTROS EXAMENES GENERALES			**direccion:**	Sin Informacion

Dr. Ian Bernal Diaz
C.C. 1.085.297.783
MÉDICO RURAL

medico:	BERNAL IAN MICHAEL
especialidad:	MEDICO GENERAL
reg medico:	1085297783

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

EVOLUCION URGENCIAS:

Folio No: 43764				No Admision: 1108859	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 26/04/2020 07:44 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 11 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	R101-DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR			**direccion:**	Sin Informacion

DATOS DEL ACOMPAÑANTE:

NOMBRE: DIANI DELGADO DIRECCION: XXXX
TELEFONO: 0 PARENTESCO: Otro

ENFOQUE DIFERENCIAL:

BARRIO:. . . . . NUESTRA SRA DE LAS LAJAS ZONA: URBANA DIRECCION: Sin Informacion

NIVEL EDUCATIVO: Basica Primaria	VIC CONFLICTO ARMADO:.No	DESEMPLEADO:. . . . No
ETNIA: . . . . . Otras Etnias	DESPLAZADO:. . . . . .No	CARCELARIO: . . . . No
RELICION:. . . .	VIC.MALTRATO:. . . . . .No	MIGRANTE: . . . . . No
DISCAPACIDAD:. . .	ABANDONO SOCIAL: . . .No	TRABAJADORA SEXUAL: No
GESTACION: . . . No	DESESCOLARIZADO: . . .No	POBLACION LGTBI:. . No

ORIENT SEXUAL: . No Refiere
OCUPACION: . . . No Aplica

EVOLUCION:

PACIENTE EN EL TRANSCRUSO DE SU PRIMER DÍA DE OBSERVACIÓN CON DIAGNOSTICO DE:

1- ENFERMEDAD DIVERTICULAR AGUDA NO COMPLICADA
2- CÓLICO RENAL IZQUIERDO?

SUBJETIVO: PACIENTE CON MEJORÍA EVIDENTE DE DOLOR A NIVEL ABDOMINAL MANEJADO CON PROTECTOR GÀSTRICO, REFIERE AHORA INTENSIDAD 2/10 EN EVAD, NO OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA, MENCIONA TOLERANCIA A LA VÍA ORAL,

OBJETIVO

TA: 120/80 MM HG FC: 78 FR: 18 T: 36 GLASGOW 15/15

PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, NORMOCEFALA. SIMETRICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS, PIRAMIDE NASAL SIN ALTERACION FUNCIONAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, AMIGDALAS EUTROFICAS, CUELLO CENTRAL CON TRAQUEA MOVIL SIN EVIDENCIA DE ADENOPATIAS, TORAX NORMOELASTICO, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CORAZON RITMICO REGULAR SIN SOPLOS, ABDOMEN CON RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIL NI PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PUNTOS URETERAL NEGATIVOS PUÑO PERCUSION LUMBAR NEGATIVO GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO, EXTREMIDADES SIN ALTERACION ESTRUCTURAL NI FUNCIONAL, ROT PRESENTES FUERZA MUSCULAR 5/5 EN 4 EXTREMIDADES

ANALISIS
PACIENTE CON HISTORIA CLÍNICA ANOTADA, AL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, MODULANDO DE FORMA ADECUADA EL DOLOR CON MANEJO ÚNICO DE PROTECTOR GÁSTRICO E HIDRATACIÓN IV, SE CONSIDERA QUE CURSA CON PATOLOGÍA PROBABLEMENTE INFLAMATORIA DE CÓLON AUNQUE POR ANTECEDENTE DE LITIASIS RENAL NO SE DESCARTA DICHA PATOLOGÍA, SE CONSIDERA POR EL MOMENTO ADECUAR MANEJO ANALGÉSICO A LA ESPERA DE EVOLUCIÓN Y TOLERANCIA A LA VÍA ORAL. SE INDICA INICIAR TOLERANCIA A LA VÍA ORAL.

PLAN
OBSERVACIÓN
INICIAR DIETA LÍQUIDA CLARA
DICLOFENACO AMPOLLA 75 MG IV LENTO Y DILUIDO
AUMENTAR INGESTA DE LÍQUIDOS POR VÍA ORAL
REVALORACIÓN POSTERIOR A MANEJO ANALGÉSICO
SE EXPLICA CONDUCTA
SE ACLARAN Y DESPEJAN DUDAS.

———

11+00

SE REVALORA A PACIENTE POSTERIOR A MANEJO MÉDICO INDICADO CON MEJORÍA DE SU CUADRO, NO MENCIONA HIPOREXIA (SE INDICÓ INICIAR DIETA POR VÍA ORAL SIN EMBARGO NO HAY FAMILIARES DISPONIBLES QUE TRAIGAN ALIMENTOS), SIGNOS VITALES TA: 120/70 MM HG FC: 80 LPM FR: 18 RPM Tº: 36.5 º C EAD: 1/10, PACIENTE ASINTOMÁTICA, TRAS MEJORÍA EVIDENTE SE DECIDE DAR SALIDA PREVIA EXPLICACIÓN CLARA DE SIGNOS DE ALARMA (AUMENTO DE LA INTENSIDAD DEL DOLOR, APARICIÓN DE FIEBRE, PRESENCIA DE NUEVOS EPISODIOS EMÉTICOS,

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

EVOLUCION URGENCIAS:

Folio No: 43764				No Admision: 1108859	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 26/04/2020 07:44 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 11 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	R101-DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR			**direccion:**	Sin Informacion

DEPOSICIONES LÍQUIDAS O CON SANGRE, SE EXPLICA EN TÉRMINOS QUE PACIENTE ENTIENDA) PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE ACLARAN DUDAS. SE DA MANEJO SINTOMÁTICO.

DIAGNOSTICO:

R101: DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
N202: CALCULO DEL RIÑON CON CALCULO DEL URETER

EFRAÍN CORAL PANTOJA
C.C. 1.085.304.335
Médico General

medico:	CORAL EFRAIN
especialidad:	MEDICO GENERAL
reg medico:	1085304335

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

EVOLUCION URGENCIAS:

Folio No: 43841				No Admision: 1108859	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 26/04/2020 11:00 p.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 11 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			**direccion:**	Sin Informacion

DATOS DEL ACOMPAÑANTE:

NOMBRE: DIANI DELGADO DIRECCION: XXXX
TELEFONO: 0 PARENTESCO: Otro

ENFOQUE DIFERENCIAL:

BARRIO:. . . . . NUESTRA SRA DE LAS LAJAS ZONA: URBANA DIRECCION: Sin Informacion

NIVEL EDUCATIVO: Basica Primaria	VIC CONFLICTO ARMADO:.No	DESEMPLEADO:. . . . No
ETNIA: . . . . . Otras Etnias	DESPLAZADO:. . . . . .No	CARCELARIO: . . . . No
RELICION:. . . .	VIC.MALTRATO:. . . . . .No	MIGRANTE: . . . . . No
DISCAPACIDAD:. . .	ABANDONO SOCIAL: . . .No	TRABAJADORA SEXUAL: No
GESTACION: . . . No	DESESCOLARIZADO: . . .No	POBLACION LGTBI:. . No

ORIENT SEXUAL: . No Refiere
OCUPACION: . . . No Aplica

EVOLUCION:

REVALORO PACIENTE POSTERIOR ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS Y DE LIQUIDOS INTRAVENOSOS, PACIENTE Y FAMILIAR A QUIEN SE ENCUENTRAN DORMIDOS, DESPIERTO A PACIENTE QUIEN REFIERE MEJORIA DE DOLOR ABOMINAL, NO NUEVOS EPISODIOS DE EMESIS, NO NAUSEAS, SE INFORMA DE REULTADOS DE LABORATORIOS LOS CUALES NO SON CONCLUYENTES, SE CONSIDERAR CONTINUAR VIGILANDO DOLOR ABDOMINAL Y SUS CARACTERISTICAS. PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDE YA CEPTAR

DIAGNOSTICO:

R104: OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Luz Nery Burbano P.
Médico SSO
C.C. 1085325378

medico:	BURBANO LUZ NERY
especialidad:	MEDICO GENERAL
reg medico:	1085325378

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

EVOLUCION URGENCIAS:

Folio No: 43780				No Admision: 1108867	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 27/04/2020 07:40 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 11 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	R101-DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR			**direccion:**	Sin Informacion

DATOS DEL ACOMPAÑANTE:

NOMBRE: DIANI DELGADO DIRECCION: XXXX
TELEFONO: 0 PARENTESCO: Otro

ENFOQUE DIFERENCIAL:

BARRIO:. . . . . NUESTRA SRA DE LAS LAJAS ZONA: URBANA DIRECCION: Sin Informacion

NIVEL EDUCATIVO: Basica Primaria	VIC CONFLICTO ARMADO:.No	DESEMPLEADO:. . . . No
ETNIA: . . . . . Otras Etnias	DESPLAZADO:. . . . . .No	CARCELARIO: . . . . No
RELICION:. . . .	VIC.MALTRATO:. . . . . .No	MIGRANTE: . . . . . No
DISCAPACIDAD:. . .	ABANDONO SOCIAL: . . .No	TRABAJADORA SEXUAL: No
GESTACION: . . . No	DESESCOLARIZADO: . . .No	POBLACION LGTBI:. . No

ORIENT SEXUAL: . No Refiere
OCUPACION: . . . No Aplica

EVOLUCION:

PACIENTE EN EL TRAN DIA DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICO DE:

1 - SOSPECHA DE APENDICITIS AGUDA SCORE DE ALVARADO 6 PUNTOS
2 - ENFERMEDAD DIVERTICULAR AGUDA

SUBJETIVO: PACIENTE MENCIONA PERSISTENCIA DE DOLOR A NIVEL ABDOMINAL AHORA GENERALIZADO DE SEVERA INTENSIDAD 8/10, NO NUEVOS EPISODIOS EMÉTICOS, NO EPISODIOS DIARREÌCOS, REFIERE QUE DOLOR DIFICULTA LA ADECUADA MOVILIZACIÓN.

OBJETIVO
TA: 110/80 MM HG FC: 110 LPM FR: 18 T: 36.4º SATO2: 97% GLASGOW 15/15 EVAD: 8/10

PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, NORMOCEFALA. SIMETRICO PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS, PIRAMIDE NASAL SIN ALTERACION FUNCIONAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, AMIGDALAS EUTROFICAS, CUELLO CENTRAL CON TRAQUEA MOVIL SIN EVIDENCIA DE ADENOPATIAS, TORAX NORMOELASTICO, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CORAZON RITMICO REGULAR SIN SOPLOS, ABDOMEN CON RUIDOS HIDROAEREOS AUSENTES, BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN FOSA ILIACA DERECHA, MC BURNEY POSITIVO, BLUMBER NEGATIVO, PSOAS NEGATIVO, ROVSING NEGATIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PUNTOS URETERAL NEGATIVOS PUÑO PERCUSION LUBMBAR NEGATIVO GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO, EXTREMIDADES SIN ALTERACION ESTRUCTURAL NI FUNCIONAL, NEUROLOGICO NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, MOVILIZA CUATRO EXTREMIDADES.

ANALISIS
PACIENTE CON HISTORIA CLÍNICA ANOTADA, AL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, PERO CON INADECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR ABDOMINAL, SE DIÓ MANEJO EL DÍA DE AYER CON DOSIS DE HIOSCINA EN DOS OCASIONES SIN ENCONTRAR MEJORÍA A SU CUADRO, AL EXAMEN FÍSICO TAQUICARDICA, ABDOMEN CON RUIDOS HIDROAÉREOS DISMINUIDOS MC BURNEY POSITIVO, BLUMBERG NEGATIVO, PARACLÍNICOS CON LEUCOCITOSIS Y LEVE NEUTROFILIA, SCORE DE ALVARADO 6 PUNTOS POSIBLE APENDICITIS AGUDA AUNQUE NO DESCARTO TOTALMENTE PATOLOGÍA DIVERTICULAR POR ANTECEDENTE DE DOLOR ABDOMINAL DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS EN OCASIONES PREVIAS, FRENTE A LA NO POSIBILIDAD DE DISCRIMINAR ENTRE PATOLOGÍAS CONSIDERO VALORACIÓN EN TERCER NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA VALORACIÓN COMPLEMENTARIA POR CIRUGÍA GENERAL Y/O SOLICITUD DE IMÁGENES COMO AYUDA DIAGNÓSTICA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y A FAMILIAR QUIENES ENTIENDE Y ACEPTAN. SE ACLARAN Y DESPEJAN DUDAS.

PLAN
OBSERVACIÓN
NADA VÍA ORAL
DIPIRONA AMPOLLA 1 GR IV LENTO Y DILUIDO
RANITIDINA AMPOLLA 50 MG IV CAD 12 HORAS
SE COMENTA CASO A TERCER NIVEL DE COMPLEJIDAD
SE EXPLICA CONDUCTA MÉDICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA
SE ACLARAN Y DESPEJAN DUDAS.

——

08+32

Me comunico con CRUE Emssanar me responde Dr. Yesid Yampuezan quien menciona que datos de paciente se encuentran ingresados a sistema y que

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

EVOLUCION URGENCIAS:

Folio No: 43780				No Admision: 1108867	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 27/04/2020 07:40 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 11 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	R101-DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR			**direccion:**	Sin Informacion

una vez se tenga respuesta de remisión, se comunicaràn con nosotros.

11+00

Recibo llamado de CRUE de Emssanar Dra. Carolina Armero, mencionando que paciente queda aceptada en Clínica Corposalud por el dr. Jonathan Vallejos, comunico a personal de enfermería para remisión, se llama a personal de ambulancia y auxiliar de enfermeria de turno.

DIAGNOSTICO:

R101: DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
K37X: APENDICITIS. NO ESPECIFICADA

EFRAÍN CORAL PANTOJA
C.C. 1.085.304.335
Médico General

medico:	CORAL EFRAIN
especialidad:	MEDICO GENERAL
reg medico:	1085304335

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

EVOLUCION URGENCIAS:

Folio No: 44417				No Admision: 1108867	
paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**e.civil:**		FECHA ATENCION: 27/04/2020 04:10 a.m.	
identificacion:	CC27302971	**edad:**	48 Años 11 Meses		
no historia:	27302971	**sexo:**	Femenino	**telefono:**	3116583836
empresa:	EMSSANAR SAS.	**fec. nac:**	20/05/1971	**municipio:**	LINARES (N)
diagnostico:	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			**direccion:**	Sin Informacion

DATOS DEL ACOMPAÑANTE:

NOMBRE: DIANI DELGADO DIRECCION: XXXX
TELEFONO: 0 PARENTESCO: Otro

ENFOQUE DIFERENCIAL:

BARRIO:. . . . . NUESTRA SRA DE LAS LAJAS ZONA: URBANA DIRECCION: Sin Informacion

NIVEL EDUCATIVO: Basica Primaria VIC CONFLICTO ARMADO:.No DESEMPLEADO:. . . . No
ETNIA: . . . . . Otras Etnias DESPLAZADO:. . . . . .No CARCELARIO: . . . . No
RELICION:. . . . VIC.MALTRATO:. . . . . .No MIGRANTE: . . . . . No
DISCAPACIDAD:. . . ABANDONO SOCIAL: . . .No TRABAJADORA SEXUAL: No
GESTACION: . . . No DESESCOLARIZADO: . . .No POBLACION LGTBI:. . No
ORIENT SEXUAL: . No Refiere
OCUPACION: . . . No Aplica

EVOLUCION:

ATIENDO LLAMADO DE ENFERMERIA, VALORO A PACIENTE QUIEN REFIEREQUE DOLOR ABDOMINAL REGRESA SI EMBARGO MENOR INTENSIDADEN RELCION L INGRESO, REFIERE DOLORSE UBICA EN MESOGSTRIO Y SE IRRADIA A FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA, NO NAUSEAS, NO NUEVOS EPISDIOS EEMESIS, AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADO DE PREDOMINIO EN MESOGASTRIO, FLANCO Y FOA ILIACA DERECHA, NO IGNOS DE IRRITCON PERITONAAL, SIGNOS VITALES ESTABLES, SE CONSIDERA NUEVA DOSIS DE ANTIESPASMODICO Y VIGILANCIA CLINCIA DE DOLRO ABDOMINAL, DE ACUERDO A ESTO SE DEFINIRA REFERENCIA A TERCER NIVEL DE COMPLEIDAD, SE EXPLICA A FMILIAR Y PACIENTE QUIENESREFIEREN QUE EN LO PISBLE SE MANEJE EN LA INSTITUCION.

DIAGNOSTICO:

R104: OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

OBSERVACIONES: DOLOR ABDOMINAL AESTUDIO

Luz Nery Burbano P.
Médico SSO
C.C. 1085325378

medico:	BURBANO LUZ NERY
especialidad:	MEDICO GENERAL
reg medico:	1085325378

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 Nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

ORDEN MEDICA CONSULTA EXTERNA.

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA				Folio No: 1054
No HISTORIA:	27302971	**EDAD:**	47 Años 3 Meses		Admision No: 4215
IDENTIFICACION:	CC27302971	**SEXO:**	Femenino	**TELEFONO:**	3116583836
EMPRESA:	EMSSANAR SAS.	**FEC. NAC:**	20/05/1971	**MUNICIPIO:**	LINARES (N)
REGIMEN:	Subsidiado	**FECHA:**	13/09/2018 04:40 p.m.	**DIRECCION:**	Sin Informacion

DIAGNOSTICOS:

R101-DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

No	Codigo	Descripcion	Cant	Observaciones
1	902207	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMOTOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	.
2	907106	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMIENTO	1	.

OBSERVACIONES:

PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO

Lina María Marroquín B.
MEDICO S.S.O.
C.C. 1.089.244.527

MEDICO: MARROQUIN LINA MARIA

REG MEDICO: 1089244527

FIRMA DEL PACIENTE:

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 Nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

ORDEN MEDICA CONSULTA EXTERNA.

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA				Folio No: 3374
No HISTORIA:	27302971	**EDAD:**	47 Años 10 Meses		Admision No: 1032221
IDENTIFICACION:	CC27302971	**SEXO:**	Femenino	**TELEFONO:**	3116583836
EMPRESA:	EMSSANAR SAS.	**FEC. NAC:**	20/05/1971	**MUNICIPIO:**	LINARES (N)
REGIMEN:	Subsidiado	**FECHA:**	13/04/2019 04:58 a.m.	**DIRECCION:**	Sin Informacion

DIAGNOSTICOS:

R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

No	Codigo	Descripcion	Cant	Observaciones
1	907106	PARCIAL DE ORINA. INCLUIDO SEDIMIENTO	1	.
2	902207	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMOTOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	.

Dr. Andrés Felipe Ojeda
MEDICO S.O.S. - UDI NAH
C.C. 1.088.972.810

MEDICO: OJEDA FELIPE

REG MEDICO: 1088972810

FIRMA DEL PACIENTE:

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 Nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

FORMULACION MEDICAMENTOS URGENCIAS.

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA				Folio No: 16459
No HISTORIA:	27302971	**EDAD:**	48 Años 11 Meses		Admision No: 1108859
IDENTIFICACION:	CC27302971	**SEXO:**	Femenino	**TELEFONO:**	3116583836
EMPRESA:	EMSSANAR SAS.	**FEC. NAC:**	20/05/1971	**MUNICIPIO:**	LINARES (N)
REGIMEN:	Subsidiado	**FECHA:**	26/04/2020 05:52 a.m.	**DIRECCION:**	Sin Informacion

DIAGNOSTICO:

R101-DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
K579-ENF DIVERTICULAR INTESTINO. PARTE NO ESPEC. SIN PERFORACION NI ABCESO
K297-GASTRITIS. NO ESPECIFICADA

No	Codigo	Descripcion.	Cant
1	19942561-03	Lactato Ringer (Solucion Hartman) 1 (1) Dosificaion: 500 CC PARA MANTENIMIENTO VIA: IV Duracion del Tratamiento: D1 Observaciones: .	1
2	10000000001	Macrogoteo equipo 1 (Insumo) Dosificaion: 1 VIA: 1 Duracion del Tratamiento: D1 Observaciones: .	1
3	A20002676	Cateter venocat no 18 1 (Insumo) Dosificaion: 1 VIA: 1 Duracion del Tratamiento: D1 Observaciones: .	1
4	19937128-02	Ranitidina (clorhidrato) 50 mg/2 mL (Sol/Inyectable) Dosificaion: DU AHORA VIA: IV	1

Jesús F. López A.
Medico SSO
C.C. 1082657782
F.U.S.M.

PROFESIONAL: LOPEZ JESUS

REG MEDICO: 1082657782

FIRMA PACIENTE:

ESE JUAN PABLO II LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 Nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

FORMULACION MEDICAMENTOS URGENCIAS.

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA				Folio No: 16459
No HISTORIA:	27302971	**EDAD:**	48 Años 11 Meses		Admision No: 1108859
IDENTIFICACION:	CC27302971	**SEXO:**	Femenino	**TELEFONO:**	3116583836
EMPRESA:	EMSSANAR SAS.	**FEC. NAC:**	20/05/1971	**MUNICIPIO:**	LINARES (N)
REGIMEN:	Subsidiado	**FECHA:**	26/04/2020 05:52 a.m.	**DIRECCION:**	Sin Informacion

DIAGNOSTICO:

R101-DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
K579-ENF DIVERTICULAR INTESTINO. PARTE NO ESPEC. SIN PERFORACION NI ABCESO
K297-GASTRITIS. NO ESPECIFICADA

No	Codigo	Descripcion.	Cant
		Duracion del Tratamiento: D1 Observaciones: .	
5	19931879-01	Metoclopramida (clorhidrato) 10 mg/2 Ml (Sol/Inyectable) Dosificaion: DU AHORA VIA: IV Duracion del Tratamiento: D1 Observaciones: .	1
6	A20002174	Jeringa 10 cc 2 (Insumo) Dosificaion: 2 VIA: 2 Duracion del Tratamiento: D1 Observaciones: .	2

OBSERVACIONES:

Jesús F. López A.
Medico SSO
C.C. 1082657782
F.U.S.M.

PROFESIONAL: LOPEZ JESUS

REG MEDICO: 1082657782

FIRMA PACIENTE:

DANE
INFORMACIÓN PARA TODOS

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

La salud es de todos · Minsalud

CONFIDENCIAL
Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales, están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Artículo 5.°.

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN 72303708 - 9

(Consulte instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
Departamento: Nariño — Municipio: Pasto.

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
- [X] Cabecera municipal
- [ ] Centro poblado: _____ (Inspección, corregimiento o caserío)
- [ ] Rural disperso

TIPO DE DEFUNCIÓN
- [ ] Fetal
- [X] No fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
2020 Año
05 Mes
12 Día

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
04 Hora 45 Minutos
- [ ] Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO
- [ ] Masculino
- [X] Femenino
- [ ] Indeterminado

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
Primer apellido: Chamorro — Segundo apellido: Eraso
Primer nombre: Maria — Segundo nombre: Ismenia

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO
- [ ] Registro civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [X] Cédula de ciudadanía
- [ ] Sin información
- [ ] Cédula de extranjería
- [ ] Pasaporte
- [ ] Otro: ¿Cuál? _____

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
27302971

PROBABLE MANERA DE MUERTE
- [X] Natural
- [ ] Violenta
- [ ] En estudio

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO
- [ ] 1. Indígena — ¿A cuál pueblo indígena pertenece? _____
- [ ] 2. Gitano(a) o Rrom
- [ ] 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
- [ ] 4. Palenquero(a) de San Basilio
- [ ] 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente
- [ ] 6. Ningún grupo étnico

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Primer apellido: Solarte — Segundo apellido: Palacios — Primer nombre: Mercedes — Segundo nombre: —

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
- [X] Cédula de ciudadanía
- [ ] Cédula de extranjería
- [ ] Pasaporte

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
52702928

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
- [X] Médico
- [ ] Enfermero(a)
- [ ] Auxiliar de enfermería
- [ ] Promotor(a) de salud

REGISTRO PROFESIONAL
52885

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
Departamento: Nariño
Municipio: Pasto
2020 Año 05 Mes 12 Día

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Impreso en el GIT Taller de Ediciones del DANE. Forma DANE D-650. 2019

353

CERTIFICADO DE DEFUNCION ANTECEDENTE PARA REGISTRO CIVIL

Los datos que el DANE solicita en este formulario, son estrictamente confidenciales y están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Art.5to.

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN — Numero del certificado de Defunción: 723037089

LUGAR DE DEFUNCIÓN

Departamento: NARIÑO — Municipio: PASTO

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

CABECERA MUNICIPAL

Inspección corregimiento o caserío

TIPO DE DEFUNCIÓN: NO FETAL

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (AAAA-MM-DD): 2020-05-12

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN: Hora 14 Minutos 45

SEXO DEL FALLECIDO: FEMENINO

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
CHAMORRO	ERASO	MARIA	ISMENIA

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO: CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD): 27302971

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

A cuál pueblo indígena pertenece?

PROBABLE MANERA DE MUERTE: NATURAL

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
SOLARTE	PALACIOS	MERCEDES	

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 52702928

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN: MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL: 52885

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

Departamento NARIÑO — Municipio PASTO — Año 2020 Mes MAYO Día 12

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Impresión Generada del Sistema por Rectificación de Información - Valida Como Antecedente para Registro Civil y Trámite de Licencia de Inhumación

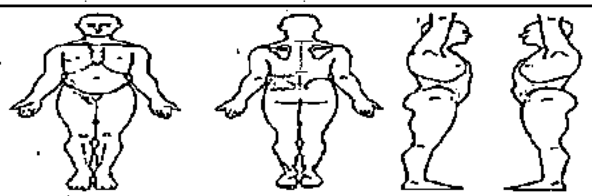
CORPO

ATENCIÓN EN SALUD FORMATO TRANSVERSAL	Código: FTV004 Versión: 00
VALORACION Y CONTROL DE PIEL	Vigencia: 07/02/2019 Página 1 de 1

DOCUMENTO N°	N° DE ADMISIÓN	SERVICIO	CAMA	EDAD	FECHA DE INGRESO	EPS
27302971		UCIA	4.	48	7 MAYO 2020	Emssanar

APELLIDOS	NOMBRES	DIAGNÓSTICO
Chamorro ocoro	María Ismenia	Covid-19, POP bivad Peritonea

1. VALORACIÓN DEL ESTADO DE LA PIEL (INGRESO)

ESTADO DE PIEL		DESCRIPCIÓN DEL SITIO ANATÓMICO
SIN ALTERACIÓN		
EDEMA		
ESCORIACIÓN		
UPP		
FLICTEMA		
OTRO		
CUAL:		

SITIO ANATÓMICO ALTERADO			
OREJA		HOMBRO	
COSTILLAS		CODOS	
RODILLAS		TALON	
TROCANTE		SACRO	
OTRO/CUAL			

PERSONAL QUIEN RECIBE	Diego Barrera	PERSONAL QUE ENTREGA		EN CASO DE UPP SE ENCUENTRA REPORTADA:	SI:	NO:

2. VALORACIÓN DEL RIESGO (BRADEN)

No	Percepción sensorial	Exposición a la humedad	Actividad	Movilidad	Nutrición	Riesgo/Lesion de piel
	Completamente limitada	Constantemente húmeda	Encamado	Completamente Limitada	Muy Pobre	Problema
2	Muy limitada	Húmeda con frecuencia	En Silla	Muy limitada	Probablemente inadecuada	Potencial Problema
3	Ligeramente limitada	Ocasionalmente húmeda	Deambula ocasionalmente	Ligeramente limitada	Adecuada	No existe problema
4	Sin limitaciones	Raramente húmeda	Deambula Frecuentemente	Sin limitaciones	Excelente	Normal

PUNTUACION		CONTROL	FECHA	PUNTUACION	PROXIMO CONTROL	PERSONA QUE VALORA	FIRMA
RIESGO ALTO	<12	C/DIA	7.05.20	8	8.05.20	Diego Barrera	Diego Barrera
RIESGO MODERADO	13-14	C/3DIAS	8.05.20	8	9.05.20	Ana Bercedes	Ana B
RIESGO BAJO	>15	C/7DIAS	9.05.20	8	10.05.20	Xiomara Cano	Xiomara C
			10. May.	10.	11. May 20	Diego Segura	Diego S
			11.5.20	12.	12 May 20	Enfermera	Enfermera

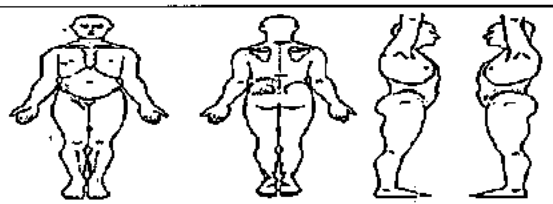
CORPO

3. SEGUIMIENTO (PUSH)

LONGITUD POR ANCHURA	PUNTAJE	EXUDADO	PUNTAJE	TEJIDO	PUNTAJE
0 CM	0	NINGUNO	0	CERRADO	0
<0,3 CM	1				
0,4 - 0,6 CM	2	LIGERO	1	TEJIDO EPITELIAL	1
0,7-1CM	3				
1,1 - 2	4			TEJIDO DE GRANULACION	2
2,1 - 3	5	MODERADO	2		
3,1 -4	6			ESFACELOS	3
4,1 - 8	7				
8,1 - 12	8	ABUNDANTE	3	TEJIDO NECROTICO	4
12,1 - 24	9				
>24	10				

LONGITUD POR ANCHURA	FECHA	PUNTAJE	EXUDADO	PUNTAJE	TEJIDO	PUNTAJE	PUNTAJE TOTAL	FIRMA
LONGITUD POR ANCHURA			EXUDADO		TEJIDO			
LONGITUD POR ANCHURA			EXUDADO		TEJIDO			
LONGITUD POR ANCHURA			EXUDADO		TEJIDO			
LONGITUD POR ANCHURA			EXUDADO		TEJIDO			

4. VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL (EGRESO)

ESTADO DE PIEL		DESCRIPCION DEL SITIO ANATOMICO
SIN ALTERACIÓN		
EDEMA		
ESCORIACIÓN		
UPP		
FLICTEMA		
OTRO		
CUAL:		

SITIO ANATOMICO ALTERADO			
OREJA		HOMBRO	
COSTILLAS		CODOS	
RODILLAS		TALON	
TROCANTE		SACRO	
OTRO/CUAL			

PERSONAL QUIEN RECIBE		PERSONAL QUE ENTREGA		FECHA DE EGRESO:		SERVICIO	

CORPOSALUD S.A.S. CLÍNICA DE ESPECIALIDADES	ATENCIÓN EN SALUD FORMATO TRANSVERSAL	Código: FTV005 Versión: 00
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	Vigencia: 12/12/2019 Página 1 de 1

SERVICIO: Cirugicos 2 CAMA: 328 FECHA: 06-05-20

Lea atentamente este formulario de consentimiento informado y diligencie todos los datos solicitados. Si aún tiene alguna inquietud sobre las implicaciones de lo aquí determinado siéntase en libertad de realizar las preguntas necesarias para resolverlas a cabalidad antes de completar este formato.

Yo: Ismaeling Maria Chamorro identificado con cédula: 27302971
Actuando en nombre propio y en calidad de paciente o como representante legal de la persona con incapacidad absoluta o relativa para tomar desiciones, cuyo nombre es: _____ con documento de identidad número: _____ , de manera libre y voluntaria, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones de carácter médico o legal, a través del presente documento, expreso mi decisión de **AUTORIZAR** la realización de los procedmientos de enfermeria que correspondan, propuesto por el personal asistencial y hago constar que he recibido informacion suficiente del procedimiento, sus riesgos y beneficios, que traen para mi salud en el caso de:

1. VENOPUNCIÓN	✓	5. PREPARACIÓN DE ZONA OPERATORIA		9. TOMA DE MUESTRAS	✓
2. PASO DE SONDA NASOGÁSTRICA		6. CURACIONES	✓	10. ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS	✓
3. PASO DE SONDA VESICAL		7. MANEJO DE COLOSTOMIAS, ILIEOSTOMIAS Y DRENES		11. OTROS: ¿Cuál? _____	
4. TOMA DE GLUCOMETRÍA		8. SUJECION O INMOVILIZACION			

El personal de enfermería es el responsable de describir los riesgos y beneficios que puedan presentarse de acuerdo al procedimiento.

RIESGOS

flebitis
Infeccion

BENEFICIOS

Mejoria del dolor
Administracion medicamento

De acuerdo a lo anterior, manifiesto que me han explicado la naturaleza y razones de los actos de cuidado de enfermería, su importancia dentro del proceso de atención, sus beneficios, posibles riesgos y complicaciones; para que el equipo de profesionales en enfermería y auxiliares de enfermería, realicen los actos de cuidado que mi condición requiera (ley 911 de 2004, Titulo III. Responsabilidad del profesional de enfermería en la práctica. Capítulo V artículo 36) .

En pleno uso de mis capacidades mentales, autorizo a los profesionales en Enfermería y/o a los auxiliares de enfermería, para que me realicen los procedimientos necesarios que contribuyan al cuidado de mi salud. También me comprometo a cumplir las normas de seguridad institucional y auto – cuidado.

Percy Ictara Botero		Maria Ismaeling	27302971
NOMBRE ENFERMERO (A) O AUXILIAR DE ENFERMERÍA	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL PACIENTE	IDENTIFICACIÓN
REGISTRO ENFERMERÍA		NOMBRE DE ACUDIENTE	

DESISTIMIENTO A RECIBIR PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA

Considerando que puedo cambiar mi consentimiento y a pesar de la información recibida por la enfermera o Auxiliar de enfermería, conociendo los riesgos de mi decisión, libre y espontaneamente rechazo a recibir el o los procedmientos de enfermería:

Eximiendo en consecuencia de toda responsabilidad a la Enfermera (o) o Auxiliar de enfermería y a CORPOSALUD S.A.S. CLÍNICA DE ESPECIALIDADES.

FIRMA DEL USUARIO O ACUDIENTE | HUELLA | FIRMA DE ENFERMERA (O) O AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Nombre del Testigo:
Identificación del testigo:

CORPOSALUD... DOCUMENTO CONTROLADO

CORPOSALUD SAS CLÍNICA DE ESPECIALIDADES	SEGURIDAD AL PACIENTE	Código: FSEP013
		Versión: 02
	FORMATO ACTA DE COMPROMISO PAFAMI	Vigencia: 25/07/2019
		Página 1 de 2

Nombre del paciente: María Ismaelina Chavarro **Identificación** 27302971

Fecha de ingreso: 06-05-20

ACTA DE COMPROMISO

Con el fin de garantizar seguridad para nuestros pacientes y minimizar el riesgo durante su estancia hospitalaria en CORPOSALUD S.A.S, Clínica de Especialidades, el personal encargado le explicará en qué consisten estos compromisos para involucrarse con su seguridad y la de su paciente.

12 COMPROMISOS PARA SU SEGURIDAD

Yo paciente y familiar nos involucramos con la seguridad del paciente adoptando los siguientes 12 compromisos:

1. Solicitaremos que se corroboren los datos de identificación previo a todo procedimiento.
2. NO ocultaremos ninguna información y nos comunicaremos oportunamente con el equipo de salud.
3. NO realizaremos auto manipulación de medicamentos, no abriremos las llaves de goteo, no manipularemos equipos, no tomaremos medicamentos por nuestra cuenta, no realizaremos desconexiones solas e informaremos toda irregularidad y verificaremos nuestros datos en la etiqueta del medicamento.
4. Solicitaremos que se verifiquen mis datos previos a un procedimiento quirúrgico, se realice marcación del sitio donde me van a operar y verifiquen los datos de identificación antes de la cirugía.
5. No realizaremos ingreso de alimentos sin permiso de enfermería, No realizaremos cambios en las dietas como adicionar sal o azúcar ya que estas son suministradas con base a la enfermedad y respetaremos la indicación de nada vía oral.
6. Mantendremos todas las barandas de las camas elevadas, con freno activado, cama baja y no realizaremos retiro de freno o cambios de altura
7. Realizaremos llamado al personal de salud ante toda necesidad de levantarse a caminar, sentarse en silla o ir al baño utilizando el timbre.
8. Cumpliremos la indicación de permanecer con calzado antideslizante y en ningún momento se caminara con los pies descalzos.
9. Realizaremos lavado de manos antes de ingerir alimentos y después de ir al baño y cada vez que el equipo de salud lo indique, NO manipularemos las heridas y NO aplicaremos sustancias en ellas (saliva, cremas, café, entre otras). Exigiremos al equipo de salud se lave las manos o se aplique alcohol en las manos antes de tocarnos
10. Exigiremos el uso de un par de guantes por cada procedimiento y para cada paciente.

CORPOSALUD SAS CLÍNICA DE ESPECIALIDADES	SEGURIDAD AL PACIENTE	Código: FSEP013
		Versión: 02
	FORMATO ACTA DE COMPROMISO PAFAMI	Vigencia: 25/07/2019
		Página 2 de 2

11. Participaremos activamente en los cambios de posición y lubricación de la piel para evitar lesiones por presión

12. Nos comprometemos a informar cuando se presenten eventos como caídas, fugas, errores con los medicamentos, demoras o cualquier novedad.

Reconocemos que si se presentan comportamientos del paciente los cuales puedan derivar en autoagresiones o agresiones a otros, así como retiro de dispositivos o incumplimiento de tratamientos se aplicará medidas de inmovilización física para evitar accidentes las cuales permanecerán durante el menor tiempo posible propiciando un cuidado digno y seguro.

RECUERDE:

- Realizar acompañamiento permanente en todo paciente mayor de 60 años o cuando se ha determinado acompañamiento las 24 horas.
- Informar al personal de salud cuando el familiar se vaya a retirar de la institución dejando el paciente solo.
- No participar en acciones que ponen en riesgo la salud del paciente como fugas, automedicación, ocultamientos de información entre otros.

He recibido el conocimiento y adquiero compromiso con la seguridad del paciente en CORPOSALUD S.A.S, Clínica de Especialidades.

Nayima — **PACIENTE**

Sin Familia — **FAMILIAR**

Jordy Jchara Bitma. — **FUNCIONARIO QUE BRINDA LA EDUCACIÓN**

Infección Dacs-(

358

CORPOSALUD S.A.S
CLÍNICA DE ESPECIALIDADES
Te cuidamos de corazón

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

FORMATO KARDEX DE ENFERMERÍA

Código: FUCI008
Versión: 03
Vigencia: 27/03/2019
Página 1 de 2

Documento	N° de Admisión	Cama	Edad	Sexo	TISS	Apache	Fecha Ingreso
27302971	799393	4	48	F			7 Mayo 2020

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	EPS	ALERGIAS
Chamorro	Erazo	Maria Ismenia	Emssana	(-)

DIAGNÓSTICO DE INGRESO: POP (7-Mayo-20) Lavado peritoneal y dreaje de coleccion intraperitoneal. Fistula aIleo
POP (21-Abril-20) laparotomia + lavado peritoneal - dreaje de peritonitis + Apendicectomia

FECHA	MEDICAMENTO	VÍA	DOSIS	HORARIO	INFUSIONES	
7 Mayo	Ranitidina x 50mg	IV	50 mg	10-18-2	Dexmedetomidina 0.4mcg/k/h	NTP 10cc 88cc
08 Mayo	Meropenem x 1gr	EV	1gr	14 22 06		
11 Mayo	Enjuage Bucal Nistatina	—	-	Y Turno		
11-Mayo	Tramadol 50mg	IV	50mg	10-18-2		
10 Mayo	Heparina x 40 mg	SC	80 mg	10- 22		Fotodermicto 120mg/h
9 Mayo	Linezolid x 600cc	EV	600cc	10. 22		
					Ringer 100cc/h	

FECHA	INTERCONSULTAS

CULTIVOS

FECHA	CULTIVO	REPORTE
7-Mayo	LiPento	E. Coli. Blee
9- mayo	HemoC	(-) 24 hrs
9-mayo	UrioC	P/P.O

FECHA	EXÁMEN - PROCEDIMIENTOS PENDIENTES
5-Mayo	PCR Covid. (2do Monter) Negativo

CORPOSALUD S.A.S CLÍNICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	Código: FUCI00
		Versión: 03
	FORMATO KARDEX DE ENFERMERÍA	Vigencia: 27/03/2019
		Página 2 de 2

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS

NOMBRE	FECHA INICIO	FECHA SUSPENCIÓN
Ptz Tazobact	28-04	8-05
Vancomicina	1/mayo	9/mayo
Caspofungina	1 Mayo	11 Mayo
Lopinavir	V-5/20	11-Mayo
Hidroxicloroquina	V-5/20	11-Mayo

TRANSFUSIONES	CANTIDAD	FECHA
2 UGR	2	9 Mayo

REPORTE DE EXAMEN - PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

PROCEDIMIENTO	FECHA	REPORTE
Eco Torax	V-11/20	- Hematoma subdiafragmatico D - Escaso derrame pleural izq

CORPOSALUD S.A.S. DOCUMENTO CONTROLADO

CORPOSALUD S.A.S
CLÍNICA DE ESPECIALIDADES
Te cuidamos de corazón

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

REGISTRO DIARIO HEMODINÁMICO - UCI

Código: FUCI 09
Vigencia: 17/05/2018
Versión: 05
Página 1 de 1

Fecha de Ingreso	Documento	Cama	Edad	Fecha Actual
7.05.2020	23302971	4	48 años	12.05.2020

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Chamorro	Eraso	Maria Ismenia

DIAGNÓSTICO

NOMBRE DEL FAMILIAR: Diana Delgado — TELÉFONO: 3233701351

PESO: 80 kg — TALLA: 1.65cm — SC: 1.8m2

H	PAS PAD	PAM	FC	FR	Tº	PPS PPD	PPM	PVC	PCCP	GC	IC IS	IRVS IRVP	ITVI ITVD	GLASGOW	PUPILA D I	PIO2CT CEREBRO	PIC PPC	GLUCOMETRIA	INSULINA	SAT O2
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				

NUTRICIÓN		ESTADO DE PIEL	
MAÑANA		MAÑANA	
TARDE		TARDE	
NOCHE		NOCHE	

HORA	ADMINISTRADOS										TOTAL	ELIMINADOS					TOTAL	BALANCE
												DIURESIS						
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		

MICROGRAMOS	M	T	N

BALANCE HOY: _____

BALANCE ANTERIOR: _____

BALANCE ACUMULADO: _____

	DIURESIS	GASTO URINARIO
MAÑANA		
TARDE		
NOCHE		
24 HORAS		

DISPOSITIVOS	VÍA	FECHA DE INSERCIÓN	FECHA DE CURACIÓN	FECHA DE CAMBIO	ESTADO
CATÉTER CENTRAL	S/I	6.05.2020			
VENA PERIFÉRICA					
LÍNEA ARTERIAL	F/I	8.05.2020			
SONDA GÁSTRICA					
SONDA VESICAL	#16	6.05.2020			
TOT					

MARCAPASO	FECHA DE COLOCACIÓN	VÍA	MODO	FRECUENCIA	SENSIBILIDAD SALIDA

FIRMAS				
	Enfermera Jefe	Mañana	Tarde	Noche
	Auxiliar	Mañana	Tarde	Noche

CORPOSALUD
DOCUMENTO CONTROLADO

CORPOSALUD S.A.S. EL NICA DE ESPECIALIDADES

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

REGISTRO DIARIO HEMODINÁMICO - UCI

Código: FU[illegible]09
Vigencia: 17/05/2018
Versión: 05
Página 1 de 1

Fecha de Ingreso	Documento	Cama	Edad	Fecha Actual
7-04-22	27302971	21	48	11-05-2022

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Chamorro	Erazo	Maria Jeneva

DIAGNÓSTICO: Post operatorio mediato de Lavado Peritoneal y Drenaje Coleccion Intra peritoneal Fistula Ileon Resuelta por Sepsis Abdominal

NOMBRE DEL FAMILIAR: Diana Delgado — TELÉFONO: 3233701351

PESO: 80 kg — TALLA: 1.65 m — SC: 1.8 m2

H	PAS / PAD	PAM	FC	FR	Tº	PPS / PPD	PPM	PVC	PCCP	GC	IC / IS	IRVS / IRVP	ITVI / ITVD	GLASGOW	PUPILA D / I	PIEZO CEREBRO	PIC/PPC	GLUCOMETRIA	INSULINA	SAT O2
8	167/77	112	110	30	37.4		O2 por cánula nasal 2 x							14	3h/3h					92%
9	165/78	106	110	30	37.4									14	3h/3h					98%
10	133/34	110	110	33	37.4									14	3h/3h					90%
11	152/72	99	112	32	37.4									14	3h/3h					96%
12	162/85	114	109	26	37.4									14	3h/3h					97%
13	160/80	110	110	22	37.4		O2 por cánula nasal							14	3h/3h			321		96%
14	155/80	107	109	24	37		Oxigeno por cánula							14	3h/3h	PFD H	PFI H			96%
15	166/93	84	109	23	37.4									14	3h/3h	H	H			96%
16	166/87	119	110	29	37.7									14	3h/3h	H	H	105		92%
17	162/85	115	110	30	37.7									14	3h/3h	H	H			92%
18	156/82	110	109	23	37.7									14	3h/3h	H	H			91%
19	155/81	109	109	25	37.3		Oxigeno por cánula							14	3h/3h	H	H			91%
20	165/81	109	108	28	37.7									14	3h/3h	H	H			92%
21	154/81	110	108	24	37.9									14	3h/3h	H	H			90%
22	169/98	120	107	16	37.5									14	3h/3h	H	H			95%
23	162/86	118	103	28	37.5									14	3h/3h	H	H	147		96%
24	156/82	109	108	24	37.4									14	3h/3h	H	H			96%
1	169/82	111	109	36	37.4									14	3h/3h	H	H			92%
2	125/81	123	109	16	37.6									14	3h/3h	H	H			96%
3	124/96	64	118	22	37.5									14	3h/3h	H	H			94
4	70/30	41	50	45	—									5	4-/4-					60%
5																				
6																				
7																				

NUTRICIÓN		ESTADO DE PIEL	
MAÑANA	Peptimel.	MAÑANA	Tallada lacerada con edema
TARDE	Peptimel.	TARDE	Tallada lesiones cicatrizando.
NOCHE		NOCHE	

ADMINISTRADOS											TOTAL	ELIMINADOS					TOTAL	BALANCE
HORA	J.A	J. Ringer	Psicofarm	Precalex	Nido	Fenoxemida	NAT					DIURESIS	Hemovac	Deposición	Gl			
8	3	100	62	10							195	50					50	125
9	3	100	62	10							350	50					100	250
10	3	100	62	10							525	50					150	375
11	3	100	62	10		↓					700	50					200	500
12	3	100	62	10		20					895	50					250	645
13	3	100	62	10		20					1090	60					300	790
14	3	100	62	10	100	20					1385	100					400	985
15	3	100	62	10		20					1580	100					500	1080
16	3	100	62	10		20	8				1775	100					600	1175
17	3	100	/	10		20	88				1996	50					650	1346 ⊕
18	3	100		10		20	88				2217	150					800	1417 ⊕
19	3	100		10		20	88				2438	300	100	90			1200	1238
20	3	100		10		20	88				2659	300					1500	1159
21	3	100		10		20	88				2880	100					1600	1280
22	3	100		10		20	88				3101	300					1900	1201
23	3	100		10		20	88				3322	100					2000	1322
24	3	100		10		20	88				3543	100					2100	1443
1	3	100		10		20	88				3764	300					2400	1364
2	3	100		10		20	88				3985	300					2700	1285
3	3	100		10		20	88				4206	300					3000	1206
4																		
5																		
6															320			
7																		

MICROGRAMOS	M	T	N
Precalex		0.5mcg	

BALANCE HOY: _____

BALANCE ANTERIOR: 11849 +

BALANCE ACUMULADO: _____

	DIURESIS	GASTO URINARIO
MAÑANA	300	0.6
TARDE	800	1.6
NOCHE		
24 HORAS		

DISPOSITIVOS	VÍA	FECHA DE INSERCIÓN	FECHA DE CURACIÓN	FECHA DE CAMBIO	ESTADO
CATÉTER CENTRAL	S/E	6-05-2020			
VENA PERIFÉRICA					
LÍNEA ARTERIAL	F/I	8-05-2020			
SONDA GÁSTRICA	SO				
SONDA VESICAL	d/b	6-05-2020			
TOT					

MARCAPASO	FECHA DE COLOCACIÓN	VÍA	MODO	FRECUENCIA	SENSIBILIDAD SALIDA

FIRMAS					
	Enfermera Jefe	Mañana		Tarde	Noche
	Auxiliar	Mañana	Sandra Guarnizo	Tarde	Noche Ana Benavides

CORPOSALUD
DOCUMENTO CONTROLADO

CORPOSALUD S.A.S. CLÍNICA DE ESPECIALIDADES — Te cuidamos de corazón

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

REGISTRO DIARIO HEMODINÁMICO - UCI

Código: FUCI-0[illegible]
Vigencia: 17/05/2018
Versión: 05
Página 1 de 1

Fecha de Ingreso	Documento	Cama	Edad	Fecha Actual
7-04-20	27802971	4	48	10-05-20

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Chamorro	Erazo	Maria Ismenia

DIAGNÓSTICO: Pop operatorio lavado peritoneal y drenaje de coleccion intraperitoneal + Asitosis ileon resuelta + Popoperatorio laparotomia + lavado peritoneal

NOMBRE DEL FAMILIAR: | TELÉFONO:

PESO: 80 kg. | TALLA: 1.65 | SC: 1.5

H	PAS / PAD	PAM	FC	FR	Tº	PPS / PPD	PPM	PVC	PCCP	GC	IC IS	IRVS / IRVP	ITVI / ITVD	GLASGOW	PUPILA D / I	PIO2CT CEREBRO	PIC/PPC	GLUCOMETRIA	INSULINA	SAT O2
8	112/93	106	70	18	35		TOT Cpap		Peep 8					11	2T/2T					90%
9	145/80	107	65	20	35²									11	2T/2T					90%
10	124/66	88	75	26	35									5	2T/1T					90%
11	159/74	104	63	18	35									5.	2T/2T			160		99
12	152/65	94	64	17	35⁶									5	2T/2T					98%
13	127/53	77	66	15	35⁸		TOT Cpap		Peep 6					5	2T/2T					98%
14	183/63	98	115	15	37									6	2T/2T					91
15	184/63	99	115	15	37									6	2T/2T					92
16	202/95	123	96	28	35									5	2T/2T					92%
17	237/116	146	106	19	37									5	2T/2T					91%
18	193/65	101	115	19	37		extubada							5	3T/3T			150		91
19	168/61	91	122	14	37		con oxigeno a 2 LX.							12	3T/3					91
20	158/6[illegible]	87	119	20	36⁸									12	3T/3T					91%
21	1[illegible]/61	89	120	30	365									12	3T/3T					90
22	169/74	100	121	20	364									12	2T/2T					94%
23	169/33	102	113	18	36²									12	2T/2T					94%
24	160/72	97	111	20	37⁷									13	2T/2T			152		94
1	117/68	96	111	24	37									13	2T/2T					97%
2	158/69	91	101	20	37									13	2T/2T					95%
3	156/69	94	103	21	37									13	2T/2T					90%
4	164/72	104	110	27	37³									13	2T/2T					90
5	159/79	106	109	28	377									13	2T/2T					97%
6	153/76	106	103	24	37⁵									13	2T/2T			124		96
7	162/73	108	110	22	37⁵									14	2T/2T					91

NUTRICIÓN		ESTADO DE PIEL	
MAÑANA	NPT	MAÑANA	Operaciones acantadas + edema + edema
TARDE	Peristimil	TARDE	Lacerada + cicatriz + Placentina
NOCHE	Parenteral	NOCHE	Edema + Placentina + Intestinal

ADMINISTRADOS										TOTAL	ELIMINADOS					TOTAL	BALANCE
HORA	Noradrenalina	Hartmann	NPT	Precedex	Fentanyl	Reposición + Rg.	Hto.				DIURESIS	Hemo	Hemovac	SOG	PI		
8	3	100	92	12	5					212	50					50	162+
9	3	100	92	12	5	↓				424	20					70	3541
10	6	100	92	20	2	33	100			777	30	50	0			150	627+
11	6	100	92	20	2	33				1030	—					150	890+
12	6	100	92	20	2	33	250			1533	—					150	1383
13	6	100	92	20	2	/				1753	—					150	1603+
14	/	100	92	10	2					1957	10					160	1797+
15		100	92	10	2					2161	30					190	1971+
16		100	92	10	2					2365	—					190	2175+
17		100	92	10	2					2569	—					190	2379+
18		100	62	10	2		100			2843	—					190	2653+
19		100	62	10	2					3017	30		¢	100		320	2697+
20		100	62	10	2					3191	40					360	2831 (+)
21		100	62	10	2					3365	30					390	2975 (+)
22		100	62	10	2		100			3939	30					420	3519
23		100	62	10	2					4113	50					470	3643 (+)
24		100	62	10	2					4287	50					520	3767 (+)
1		100	62	10	2					4461	30					550	3911+
2		100	62	10	2					4635	30					580	4055+
3		100	62	10	2					4809	30					610	4199+
4		100	62	10	2					4983	50					660	4323+
5		100	62	10	2					5157	50					710	4447+
6		100	62	10	2		100			5431	50		0	200		960	4471+
7		100	62	10	2					5605	50				320	1330	4275+

MICROGRAMOS	M	T	N
Noradrenalina	0,04mcg		
NPT	92cc/h		
fentanyl	50mcg		
Precedex	0,6mcg	1mcg	

BALANCE HOY: 4275 +
BALANCE ANTERIOR: 7574 +
BALANCE ACUMULADO: 11849 +

	DIURESIS	GASTO URINARIO
MAÑANA	100	0.2
TARDE	70	0.1
NOCHE	490	0.5
24 HORAS	660	0.3

DISPOSITIVOS	VÍA	FECHA DE INSERCIÓN	FECHA DE CURACIÓN	FECHA DE CAMBIO	ESTADO
CATÉTER CENTRAL	S/I	6-05-20			
VENA PERIFÉRICA					
LÍNEA ARTERIAL	F/I	8-05-20			
SONDA GÁSTRICA	306	8-05-20			
SONDA VESICAL	H16	6-05-20			
TOT	8.5	7-05-20			

MARCAPASO	FECHA DE COLOCACIÓN	VÍA	MODO	FRECUENCIA	SENSIBILIDAD SALIDA

FIRMAS						
	Enfermera Jefe	Mañana	3161S	Tarde		Noche	Neida Perez
	Auxiliar	Mañana	Diego Segura	Tarde	Sandra G.	Noche	

CORPOSALUD... DOCUMENTO CONTROLADO

CORPOSALUD S.A.S. CLÍNICA DE ESPECIALIDADES "Te cuidamos de corazón"

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

REGISTRO DIARIO HEMODINÁMICO - UCI

Código: FUCI-00
Vigencia: 17/05/2018
Versión: 05
Página 1 de 1

Fecha de Ingreso	Documento	Cama	Edad	Fecha Actual
9/mayo/7-2020	27302971	UCI 4	48 años	9-mayo-2020

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Chamorro	Cerón	Mireya Ismene

DIAGNÓSTICO: POSTERMINO INMEDIATO DE INDUCCIÓN PERITONEAL Y DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL

NOMBRE DEL FAMILIAR: | TELÉFONO:

PESO: 80 kgs | TALLA: 165 cm | SC: 1.5 m2

H	PAS / PAD	PAM	FC	FR	Tº	PPS / PPD	PPM	PVC	PCCP	GC	IC IS	IRVS / IRVP	ITVI / ITVD	GLASGOW	PUPILA D / I	PIO2CT CEREBRO	PIC/PPC	GLUCOMETRIA	INSULINA	SAT O2
8	150/66	87	136	30	38		BIPAP		7	O2	36			4	2 / 2					94 %
9	141/63	89	134	26	39									3	2 / 2					90 %
10	128/57	75	136	28	39									3	2 / 2					92 %
11	131/60	97	135	28	39									2	2 / 2					100 %
12	107/42	66	114	18	39		BIPAP FIO2		PEEP 30 %					3	2 / 2			232		100 %
13	109/46	65	108	18	39									3	2 / 2					100 %
14	123/54	79	79	18	38 2									3	2 / 2					100 %
15	115/49	69	81	18	38 2									3	2 / 2					96 %
16	136/60	98	78	18	38 2									3	2 / 2			296		97
17	128/79	98	60	17	37 8			BIPAP	30 %	8				3	2 / 2					93 %
18	130/67	89	74	19	39 9									5	2 / 2					98 %
19	127/65	90	73	18	37 9									5	2 / 2					96 %
20	110/69	95	74	16	37 5									6	2 / 2					90 %
21	141/71	97	95	16	37 6									5	2 / 2					97 %
22	143/74	101	66	17	37 7									5	2 / 2					98 %
23	134/71	96	67	18	37 1									5	2 / 2					96 %
24	120/63	85	69	20	37									6	2 / 2					97 %
1	119/64	86	67	18	37 4									5	2 / 2					94 %
2	122/60	71	66	20	37 3									6	2 / 2					90 %
3	123/68	89	66	18	36									6	2 / 2					90 %
4	113/56	77	65	15	36									6	2 / 2					92 %
5	116/58	76	78	20	36									11	2 / 2					95 %
6	154/80	90	72	20	36									11	2 / 2			128		92 %
7	145/79	105	63	15	36									11	2 / 2					95 %

NUTRICIÓN		ESTADO DE PIEL	
MAÑANA	NPT	MAÑANA	Laceraciones hemihemicara derecha
TARDE		TARDE	
NOCHE	N-P-T	NOCHE	laceraciones — temoda

ADMINISTRADOS											TOTAL	ELIMINADOS					TOTAL	BALANCE
HORA	NPT	LIBRA A	PRECEFEX	FENTANILO	PANTOP	MTPS	TRAMADOL	NOREPINEFRINA				DIURESIS	HEMOSUCC	DRENOVAC				
8	92	3									95	100					100	5-
9	92	3		↓	↓						190	200					300	110-
10	92	3		5	100	350					1640	200					500	1140+
11	92	3	↓	5	100						1840	100					600	1240+
12	92	3	16	5	100		300				2356	-					600	1756+
13	92	3	16	5	100						2572	-	80	↓			680	1892+
14	92	3	12	5	100		285	↓			3069	-					680	2389+
15	92	3	12	5	100			15			3296	-					680	2616+
16	92	3	12	5	100			15			3523	-					680	2843+
17	92	3	12	5	100			12			3747	30					710	3037+
18	92	3	12	5	100			12			3971	-					710	3261+
19	92	3	12	5	100			12			4195	-					710	3486+
20	92	3	12	5	100			12			5297	-					710	4587
21	92	3	12	5	100			12			5501	-					710	4791+
22	92	3	12	5	100			12			5725	-					710	5018+
23	92	3	12	5	100			7			5949	10					720	5224+
24	92	3	12	5	100			7			6163	10					730	5433+
1	92	3	12	5	100			7			6382	-					730	5652+
2	92	3	12	5	100			7			6601	-					730	5871+
3	92	3	12	5	100			7			6820	-					730	6090+
4	92	3	12	5	100			7			7039	-					730	6309+
5	92	3	12	5	100			7			7258	10					740	6518+
6	92	3	12	5	100			7			7477	-			P.T		740	6737+
7	92	3	12	5	100			7			7696	-	30		480		1250	6446+

MICROGRAMOS	M	T	N
Fentanilo 5mcg	5cc/H		
Noradrenalina	0	0.2	

BALANCE HOY: 6446 +
BALANCE ANTERIOR: 1128 +
BALANCE ACUMULADO: 7574 +

	DIURESIS	GASTO URINARIO
MAÑANA	600	1.2
TARDE	30	0.06
NOCHE	30	0.03
24 HORAS	660	0.3

DISPOSITIVOS	VÍA	FECHA DE INSERCIÓN	FECHA DE CURACIÓN	FECHA DE CAMBIO	ESTADO
CATÉTER CENTRAL	DI	6- mayo 2020			
VENA PERIFÉRICA					
LÍNEA ARTERIAL	FI	8 mayo 2020			
SONDA GÁSTRICA	500	8 mayo 2020			
SONDA VESICAL	#16	6 mayo 2020		9.05.2020	
TOT	7.5	7 mayo 2020			

MARCAPASO	FECHA DE COLOCACIÓN	VÍA	MODO	FRECUENCIA	SENSIBILIDAD SALIDA

FIRMAS				
	Enfermera Jefe	Mañana Silvia	Tarde	Noche
	Auxiliar	Mañana Yineth Cooda	Tarde Ana Benavides.	Noche Stephanie

CORPOSALUD... DOCUMENTO CONTROLADO

CORPOSALUD S.A.S. CLÍNICA DE ESPECIALIDADES — Te cuidamos de corazón

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

REGISTRO DIARIO HEMODINÁMICO - UCI

Código: FUC-00
Vigencia: 17/05/2018
Versión: 05
Página 1 de 1

Fecha de Ingreso	Documento	Cama	Edad	Fecha Actual
7- Mayo -2020	23302931	UCI 4	48	08 - 05 - 2020

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Chamorro	Graso	Maria Ismenia

DIAGNÓSTICO: Postoperatorio inmediato de lavado peritoneal y drenaje de Coleccion Intraperitoneal + Fistula ileon resuelta + Postoperatorio Laparotomia + Lavado pe

NOMBRE DEL FAMILIAR: | TELÉFONO:

PESO: 80 gr | TALLA: 1.65 cm | SC:

H	PAS / PAD	PAM	FC	FR	Tº	PPS / PPD	PPM	PVC	PCCP	GC	IC IS	IRVS / IRVP	ITVI / ITVD	GLASGOW	PUPILA D / I	PROZOT CEREBRO	PIC PPC	GLUCOMETRIA	INSULINA	SAT O2
8	109/67	79	135	32	38.7		TOT	Bipap		Peep		10		3	2+/2+					94%
9	100/64	76	127	24	38.6									3	2+/2+					98%
10	96/62	76	126	25	38.7									3	2+/2+					94%
11	141/61	86	47	26	39.1									3	2+/2+					90%
12	145/60	76	110	22	39.0									3	2+/2+					96%
13	133/76	73	107	18	39.5		TOT	Bipap		Peep		10		3	2+/2+			219		92%
14	133/57	76	102	16	39.5									3	2+/2+					98%
15	190/60	82	98	22	39.5									3	2+/2+					93%
16	113/75	108	112	16	36.4									3	2+/2+					92%
17	136/58	74	119	27	38.1			BIPAP BCAL						3	2+/2+					92%
18	127/54	72	119	24	38.1				30%	PEEP 5				4	2+/2+			299		100%
19	129/53	69	116	22	38.1									4	2+/2+	PFD	PFC			93%
20	119/48	63	117	22	38									4	2+/2+	+	+			94%
21	120/50	65	117	22	38									4	2+/2+	+	+			97%
22	120/50	66	117	22	38									4	2+/2+	+	+			96%
23	121/48	67	124	22	38									4	2+/2+	+	+			90%
24	139/55	74	128	22	37.8									4	2+/2+	+	+			89%
1	132/54	71	128	28	37.0									4	2+/2+	+	+			89%
2	134/55	72	129	28	37.6									4	2+/2+	++	++			89%
3	133/56	73	121	28	37.5									4	2+/2+	++	++			90%
4	137/67	87	126	34	38.8									4	2+/2+	++	++			93%
5	151/64	83	132	30	37.8									4	2+/2+	++	++			93%
6	149/65	84	132	29	37.6									4	2+/2+	++	++			93%
7	149/67	85	130	29	37.4									4						

NUTRICIÓN		ESTADO DE PIEL	
MAÑANA	NPT	MAÑANA	Laceraciones s/p I FID + equimosis MSS.
TARDE	NPT	TARDE	fracturas MSD / equimosis MS
NOCHE	NPT	NOCHE	upp toracanal - flictena f/D.

ADMINISTRADOS											TOTAL	ELIMINADOS					TOTAL	BALANCE
HORA	APT	Nicardipino	Fentanyl	Atracurio	Precedex	UH	TMTO					DIURESIS						
8	83	10	20	5							118	20					20	98 +
9	83	10	20	5							236	20					40	196 +
10	83	10	20	5							354	20					60	294 +
11	83	10	20	5							472	10					70	402 +
12	83	10	20	5	4						590	10					80	510 +
13	83	10	20	5	16						724	10					90	634 +
14	83	—	15	5	16						843	20					110	733 +
15	83		3	5	16						950	30					140	810 +
16	83		3	5	16						1057	20					160	897 +
17	83		3	5	16						1164	50					210	954 +
18	92		3	3	16						1278	50					260	1018 +
19	92		3	3	16						1392	30					290	1102 +
20	92		3	3	16	3					1509	50					340	1169 +
21	92		3	3	16	3					1626	50					390	1236 +
22	92		3	3	16	3	350				2093	50					440	1653 +
23	92		3	3	16	3	—				2210	50					490	1720 +
24	92		—	3	16	3					2324	30					520	1804 +
1	92		3	3	—	3					2425	30					550	1875 +
2	92		3	3		3					2526	20					570	1956 +
3	92		3	3		3					2627	20					590	2037 +
4	92		3	3		3					2926	30					620	2106 +
5	92		3	—		3					2824	20					640	2184 +
6	92		3			3					2922	50				PI	690	2232 +
7	92		3			3					3020	50				480	1220	1800 +

MICROGRAMOS	M	T	N
Nicardipino	10mg	//	Sup.
Fentanyl	200mcg		30mcg
Precedex	0,8mcg		0.8mcg
Nacadrachira	0,1mcg		0.05mcg

BALANCE HOY: 1800 +
BALANCE ANTERIOR: 677 -
BALANCE ACUMULADO: 1128 +

	DIURESIS	GASTO URINARIO
MAÑANA	90	0.1
TARDE	200	0.4
NOCHE	450	0.4
24 HORAS	940	0.3

DISPOSITIVOS	VÍA	FECHA DE INSERCIÓN	FECHA DE CURACIÓN	FECHA DE CAMBIO	ESTADO
CATÉTER CENTRAL	SI				
VENA PERIFÉRICA					
LÍNEA ARTERIAL					
SONDA GÁSTRICA	16	07-05-2020			
SONDA VESICAL	16				
TOT	7.0	07-06-2020			

MARCAPASO	FECHA DE COLOCACIÓN	VÍA	MODO	FRECUENCIA	SENSIBILIDAD SALIDA

FIRMAS				
Enfermera Jefe	Mañana		Tarde	Noche
Auxiliar	Mañana Diego Segura		Tarde Anaberanides	Noche Diego Segura

CORPOSALUD... DOCUMENTO CONTROLADO

CORPOSALUD S.A.S. CLÍNICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

REGISTRO DIARIO HEMODINÁMICO - UCI

Código: FUCI009
Vigencia: 17/05/2018
Versión: 05
Página 1 de 1

Fecha de Ingreso	Documento	Cama	Edad	Fecha Actual
7 · Mayo · 2020	27302971	4	48	7 · Mayo · 2020

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Chamamo	Eraso	Maria Ismenia

DIAGNÓSTICO

NOMBRE DEL FAMILIAR | TELÉFONO

PESO: 80Kgr. | TALLA: 1.65cm. | SC:

H	PAS / PAD	PAM	FC	FR	Tº	PPS / PPD	PPM	PVC	PCCP	GC	IC / IS	IRVS / IRVP	ITVI / ITVD	GLASGOW	PUPILA D / I	PtO2CT CEREBRO	PIC PPC	GLUCOMETRIA	INSULINA	SAT O2
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19	149/73	98	122	28	36.2		TOT +PPV FIO2 30%.		PEP 10					3	2-/2-					91 %
20	129/77	94	133	20	36°									3	2-/2-					90 %
21	141/105	117	132	20	36°									3	2-/2-					90 %
22	138/92	107	130	19	36.2									3	2-/2-					90 %
23	133/75	94	132	20	36°									3	2-/2-					90 %
24	115/85	95	143	20	36.2									3	2-/2-					90 %
1	97/79	94	130	18	35.5									3	2-/2-					90 %
2	123/79	93	137	18	36°									3	2-/2-					90 %
3	120/100	106	130	16	36°									3	2-/2-					90 %
4	101/80	87	140	20	36.2									3	2-/2-					90 %
5	117/80	92	138	16	36									3	2-/2-					94 %
6	119/80	90	139	16	35.3									3	2-/2-			219		99 %
7	114/-	83	136	25	38		4° 40							3	2-/2-					93

NUTRICIÓN		ESTADO DE PIEL	
MAÑANA		MAÑANA	
TARDE		TARDE	
NOCHE		NOCHE	

ADMINISTRADOS											TOTAL	ELIMINADOS					TOTAL	BALANCE
HORA	Fentanyl	Midazolam	Relajante	Recuperación	SSN							DIURESIS			Gasto Urinario			
8	1																	
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19	20	20	40								80	100					100	20+
20	20	20	40								160	100					200	40-
21	20	20	40								240	100					300	60-
22	20	20	40								320	100					400	80-
23	20	20	40								400	100					500	100-
24	20	20	40								480	50					550	70-
1	20	10	1	62							592	20					600	28-
2	20	10		62							664	100					700	36-
3	20	10		62	1						756	100					800	44-
4	20	10		1	83						860	100					900	31-
5	20	10			83						982	100		85			1000	18-
6	20	10			83						1095	100		480			1580	485-
7	20	10			83						1208	100			200		1880	672-

MICROGRAMOS	M	T	N

BALANCE HOY: 672-

BALANCE ANTERIOR: Ingreso

BALANCE ACUMULADO: 672-

	DIURESIS	GASTO URINARIO
MAÑANA		
TARDE	1100	1.2.
NOCHE	1100	1.1
24 HORAS	1200	1.1

DISPOSITIVOS	VÍA	FECHA DE INSERCIÓN	FECHA DE CURACIÓN	FECHA DE CAMBIO	ESTADO
CATÉTER CENTRAL	S/I				
VENA PERIFÉRICA	MSD	06-05-2020	No aplica		
LÍNEA ARTERIAL					
SONDA GÁSTRICA	#16	07-05-2020			
SONDA VESICAL	#16	01-05-2020			
TOT					
V. periferica	MSD	No aplica			

MARCAPASO	FECHA DE COLOCACIÓN	VÍA	MODO	FRECUENCIA	SENSIBILIDAD SALIDA

FIRMAS					
	Enfermera Jefe	Mañana		Tarde	Noche Neida Perez
	Auxiliar	Mañana		Tarde	Noche Diego Banera

CORPOSALUD
DOCUMENTO CONTROLADO

CORPOSALUD S.A.S CLÍNICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	PROCESO APOYO TERAPÉUTICO GESTIÓN TERAPIAS RESPIRATORIAS	Código: FGTR00
		Versión:
	FORMATO MONITOREO DE GASES Y VENTILACIÓN	Vigencia: 13/02/2018
		Página 2 de 2

	FECHA / HORA	10-5-20 7am	11-5-20 7am	11-5-20 7pm	11-05-20 7pm								
	Dia VM / MODO	CPAP	CPAP	CPAP	CPAP								
	FIO2	28%	28%	28%	28%								
VOL:	CORRIEN / MIN												
	PEEP												
	FLUJO INSP.	21pm	21pm	21pm	21pm								
	P° MEDIA												
	TIEM. INS												
	R: I / E												
	IMV / FRT	22x	30x	25	26x								
	SENSIBILIDAD												
	PRES. SOPORTE												
	PIM												
	PRES. MESETA												
DIST:	EST. / DINA												
	RESISTENCIA												
	SAT. PULSO		95%	95%	98%								
	N° TOT / P° NEU												
COM	IZQ / DER												
	CAMBIO SSC												
	HORA												
PH	ARTE. / VENOS		7.40										
PCO2	ARTE. / VENOS		27										
PO2	ARTE. / VENOS		67										
SAT	ARTE. / VENOS		93										
HCO3	ARTE. / VENOS		17										
	BE / REXT		-6										
	PAO2/FIO2		240										
	SHUNT												
	D(a-v) / D CO2;												
	LACTATO		0.9										
	K+ / Na		3.9 / 132										
	Ca / CL		0.9 / 103										
TERAPEUTA		Andrea Paulina	Carlos	Andrea									

FECHA DE TOMA DE BAL: _____ RESULTADO: _____

OBSERVACIONES: _____

CORPOSALUD S.A.S CLÍNICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	PROCESO APOYO TERAPÉUTICO GESTIÓN TERAPIAS RESPIRATORIAS	Código: FGTR001
		Versión: 02
	FORMATO MONITOREO DE GASES Y VENTILACIÓN	Vigencia: 13/02/2018
		Página 1 de 2

Documento No	No. de Admisión	Peso	Edad	Cama	Fecha de Ingreso
27-302.971	16 - 799393	70 Kg	40 a	4	07/05/MM/DD/AAA
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Nombres**			**EPS**
Chamorro	Erazo	Maria Ximena			Emssanar

DIAGNOSTICO Pop laparotomia : Resección de Rotula / COVID-19 (+)

	FECHA / HORA	03.05.20 7pm	08.05.20 8am	8.5.20 2 cm	8.5.20 7pm	8.5.20 7pm	10.5.20 7am	9.5.20 4pm	9.5.20 7pm	10.5.20 7am	10.5.20 2pm	10.5.20 6pm		
	Día VM / MODO	0 BiPAP		0 BiPAP	1° Bipap	BiPAP	1° BiPAP	2 Bipap	2 BiPAP	3° CPAP	CPAP	CN		
	FIO2	30%		30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	28%		
VOL:	CORRIEN / MIN	541 9.0		500 9.2	451 8.3	430 16.6	531 11.4	594 10.8	490 10	500 11.4	530 7.6			
	PEEP	10		10	8	8	8	8	8	8	6			
	FLUJO INSP.	28		24	20	20	24	24	24			2 lpm		
	P° MEDIA	10		12	12	12	12	15	15					
	TIEM. INS	1.4		1.4	1.4	1.4	1.4	1.2	1.2					
	R: I / E	1:1		1:1	1:1	1:1	1:2	1:2	1:2					
	IMV / FRT	18 18		18 18	18 18	18 28	32	18 18	18 18	28	15	26		
	SENSIBILIDAD	3.0		3.0	3.0	3	3.0	3.0	3.0	3.0	3			
	PRES. SOPORTE	14		14	14	14	10	14	14	14	8			
	PIM	28		28	20	22	19	25	24	24	15			
	PRES. MESETA	27		26	18	17	18	24	22					
DIST.	EST. / DINA	31 30		32 30	45 39	47 30	53 48	39 34	37 34					
	RESISTENCIA	10		19	11	12	10	21	18					
	SAT. PULSO	95%		95%	93%	93%	91%	100%	98%	94%	95%	92%		
	N° TOT / P° NEU	7.5 30ml		7.5 30ml	7.5 30ml/10	7.5 30ml/10	7.5 30ml	7.5 30ml/10	7.5 30ml	7.5 30ml	7.5 30ml/10			
COM	IZQ / DER	22cm		22cm	21cm	22cm	22cm	21cm	21cm	21cm	22cm			
	CAMBIO SSC	04.05.20		14.5.20	14.5.20	09-5-20	09.05.20	-	14.5.20	14.05.20	14.5.20			
	HORA	8pm		8 pm	8pm	8 pm	8pm	8pm	8 pm	8pm	8 pm			
PH	ARTE. / VENOS	7.34 7.29	7.48	7.44			7.16			7.41				
PCO2	ARTE. / VENOS	39 48	29	30.9			27			26				
PO2	ARTE. / VENOS	69 36	29	71.2			65			90				
SAT	ARTE. / VENOS	92% 60%	56%	94			93			92%				
HCO3	ARTE. / VENOS	22.0 23.6	22.2	27.1			19.5			16.9				
	BE / REXT	-3.4 -5.01		-2.4			-3.4			-6.7				
	PAO2/FIO2	281		232			224			302				
	SHUNT	21.6												
	D(a-v) / D CO2	4.2 9.0												
	LACTATO	0.6	1.7	1,2			1.0			0.7				
	K* / Na	4.4 / 144	4.8 / 142	4,5 / 142			4.0 / 139			3.3 / 136				
	Ca / CL	1.1 / 112	1.02 / 110	1,0 / 111			0.9 / 110			0.9 / 108				
TERAPEUTA		Andres Hb. 9.6	Oscar	Oscar	Andrea	Carlos	Andrea	Andrea	Oscar	Andrea	Carlos	Carlos		

FECHA DE TOMA DE BAL: _____ RESULTADO: _____

OBSERVACIONES: _____

CORPOSALUD CLÍNICA DE ESPECIALIDADES	PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUIRÚRGICOS FORMATO DE SOLICITUD DE RESERVA / TRANSFUSIÓN	Código: FPSQ023 Versión: 01 Vigencia:02/04/2018 Página 1 de 1

No. H. C. CC27302971 FECHA 09/may/2020 10:12 ADMISION 799393

DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA			DOC. ID.	CC27302971		
E.P.S.	EMSSANAR SAS			EDAD	48 Años	CIUDAD	LINARES
DXP	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA						
CAMA	UCI4	INDICACIONES TRANSFUSION		ANEMIA			
HB/HTO	7.5	RTO. PLAQUETAS		TP/TPT		NA/K/CL	BUN/CREAT
REACCIONES TRANSFUSIONALES	NO X	SI		CUAL			
ANTICUAGULANTES ORALES	NO X	SI		CUAL			
EMBARAZOS PREVIOS	NO X	SI		ANT: ENF. HEMOLITICA RECIEN NACIDO	NO X	SI	

DATOS TRANSFUSION

MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN	PACIENTE CON COBID-19, NEUMONIA ATIPICA, SEOSIS DE ORIGEN ABDOMINAL CURSA CON CAIDA DE HEMOGLOBINA SE SOLICITA TRASFUCION DE 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS.						
JEFE TURNO	SILVIA CHAMORRO				SERVICIO	UCI	
RESPONSABLE TOMA MUESTRA	LABORATORIO						
TRANSFUSIONES ANTERIORES	NO		SI	X			
RESERVA	TRANSFUSION	INMEDIATA		URGENTE X	PROGRAMADA		

HEMOCOMPONENTES	CANTIDAD	UNIDADES /HORAS
APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	2	2 und.

GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL

REGISTRO NO.	523162	Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA

Usuario Imprime: GUERRERO41

DILIGENCIAMIENTO SERVICIO TRANSFUSIONAL

OBSERVACIONES					
QUIEN ENTREGA	Silvia CH	QUIEN RECIBE	[illegible]	FECHA/HORA	09-05-2020 / 10:33
RESULTADOS Abo/Rh/Pie	A+ Positivo	RAI	Negativo	PRUEBAS CRUZADAS	Compatible

HB:HEMOGLOBINA; HTO:HEMATOCRITO; RTO PLT: RECUENTO DE PLAQUETAS; TP/TPT: TIEMPO DE PROTROMBINA/TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA; NA/K/CL: SODIO/ POTASIO/ CLORO; BUN/CREAT: NITROGENO UREICO/CREATININA; GRLD: GLOBULO ROJO LEUCOCITADO; PFC: PLASMA FRESCO CONGELADO; CRIO: CRIOPRECIPITADO; PLQ: PLAQUETA ESTANDAR DESLEUCOCITADA; GRF: GLOBULO ROJO FILTRADO; PFC-F: PLASMA FRESCO CONGELADO FILTRADO; AP.GRD: ALICUOTA PEDIATRICA DE GLOBULO ROJO LEUCOCITADO; AP.GRF: ALICUOTA PEDIATRICA GLOBULO ROJO FILTRADO; AP.PFC: ALICUOTA PEDIATRICA DE PLASMA FRESCO CONGELADO.

Cooperativa Emssanar ESS — Servicios Solidarios de Salud

FORMATO DE ENTREGA DE HEMOCOMPONENTES / SEGUIMIENTO A LA TRANSFUSIÓN

HEMOCOMPONENETES

No. 03006

FECHA DE SOLICITUD: 09 / 05 / 2020 HORA: 11:20 EPS: EMSSANAR

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos (completos): NORA ISABEL CHAMORRO GRASO Historia Clínica: 27302971

Documento de Identidad [X] CC [ ] TI [ ] RC [ ] CE Número: 27302971 Edad: 48 AÑOS Sexo: [X] F [ ] M

Servicio: UCI Habitación/Cama: 4 Diagnóstico: COVID-19 - HTA

Grupo Sanguíneo: A Rh: POSITIVO RAI: NEGATIVO Observaciones:

INFORMACIÓN HEMOCOMPONENTES

No. DE UNIDAD	N°. SELLO DE CALIDAD	TIPO HEMOCOMPONENTE	ABO/Rh	N°. DE PILOTO	FECHA DE VENCIMIENTO	PRUEBA CRUZADA
28063	437123	GRPC	O POSITIVO	19504009	14-06-2020	COMPATIBLE
43318	436973	GRPC	O POSITIVO	19193506	14-06-2020	COMPATIBLE

Con el fin de evitar una RAT, asegurar la entrega correcta de hemocomponentes al paciente correcto, solicitamos verificar con otra persona de su servicio los siguientes datos:

- La cantidad de hemocomponente enviado corresponde a la solicitada — SI [✓] NO [ ]
- El tipo de hemocomponente solicitado corresponde al enviado — SI [✓] NO [ ]
- Los datos contenidos en el rótulo adherido a la unidad corresponden al paciente — SI [✓] NO [ ]
- La unidad esta vigente. — SI [✓] NO [ ]
- OBSERVACIONES:
- La unidad lleva sello de calidad y corresponde el número. — SI [✓] NO [ ]
- El transporte de las unidades es adecuado — SI [✓] NO [ ]
- Se encuentra en la historia clínica el consentimiento informado — SI [✓] NO [ ]
- El hemocomponente se entregan junto a la cama del paciente, identificando al paciente correcto. — SI [✓] NO [ ]

SE ENTREGAN HEMOCOMPONENTES VERIFICANDO TEMPERATURA, ROTULACIÓN Y ASPECTO

DATOS DE QUIEN ENTREGA				VERIFICACIÓN DE QUIEN RECIBE			
FECHA	HORA	TEMPERATURA	ASPECTO	FECHA	HORA	TEMPERATURA	ASPECTO
09-05-2020	11:20	3.2	NORMAL	9/05/2020	11:30	3.2	NORMAL
BACTERIOLOGO: JAVIER MEJIA		REGISTRO: 01BACT		PROFESIONAL: SILVIA CHAMORRO		T.P.	1085247910

SERVICIO DONDE SE REALIZA LA TRANSFUSION

PROFESIONAL QUE REALIZA LA TRANSFUSIÓN	T.P.	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PROFESIONAL QUE REALIZA LA TRANSFUSIÓN	T.P.	AUXILIAR DE ENFERMERIA
SILVIA CHAMORRO	1085247910				

CONTROL SIGNOS VITALES

No. DE UNIDAD	GOTEO/MINUTO	HORA INICIO	PRE- TRANSFUSION				DURANTE LA TRANSFUSION				POS - TRANSFUSION				HORA FINALIZACIÓN
			TA	T°C	FC	FR	TA	T°C	FC	FR	TA	T°C	FC	FR	
28063	60X'	11:40	138/57	40	134	24	103/49	39.5	114	23	118-59	38.2	79	18	14:25
43318	60X'	14:30	117/59	38.2	79	18	136/59	38.2	79	18	134-57	38.5	79	18	15:15

OBSERVACIONES MEDICO RESPONSABLE DE LA TRANSFUSIÓN: JOSE GARCIA

REACCIÓN ADVERSA A LA TRANSFUSIÓN: SI [ ] NO [X] TIPO DE REACCIÓN:

NOMBRE MEDICO RESPONSABLE: T.P: 5231 67 FIRMA:

C.C: CÉDULA CIUDADANÍA, T.I: TARJETA DE IDENTIDAD, R.C: REGISTRO CIVIL, C.E: CÉDULA EXTRANJERÍA, T.P: TARJETA PROFESIONAL, T.A: TENSIÓN ARTERIAL, T°C: TEMPERATURA, F.C: FRECUENCIA CARDIACA, FR: FRECUENCIA RESPIRATORIA, GRPL: GLOBULO ROJO POBRE EN LEUCOCITOS, PFC:PLASMA FRESCO CONGELADO, PLQ: PLAQUETA ESTANDAR, CRIO: CRIOPRECIPITADO, GRF: GLOBULO ROJO FILTRADO, PLQ-AF:PLAQUETA POR AFÉRESIS, AP: ALICUOTA PEDIATRICA.

	SERVICIO: UCI	FECHA: 09/05/20	
PACIENTE: Nancy Jaqueline Quezada			
ID: 2730201711	HAB/CAMA: UCI-4		
GRUPO SANGUINEO: A Positivo		RAI: Negativo	
HEMOCOMPONENTE			
TIPO: GRDL	BANCO DE SANGRE: Fuego		
No. UNIDAD: 28063	SELLO DE CALIDAD: 637125		
ABO/Rh: O Positivo	PRUEBA CRUZADA: Compatible		
BACTERIÓLOGO: [illegible]	REGISTRO: 0136-19		

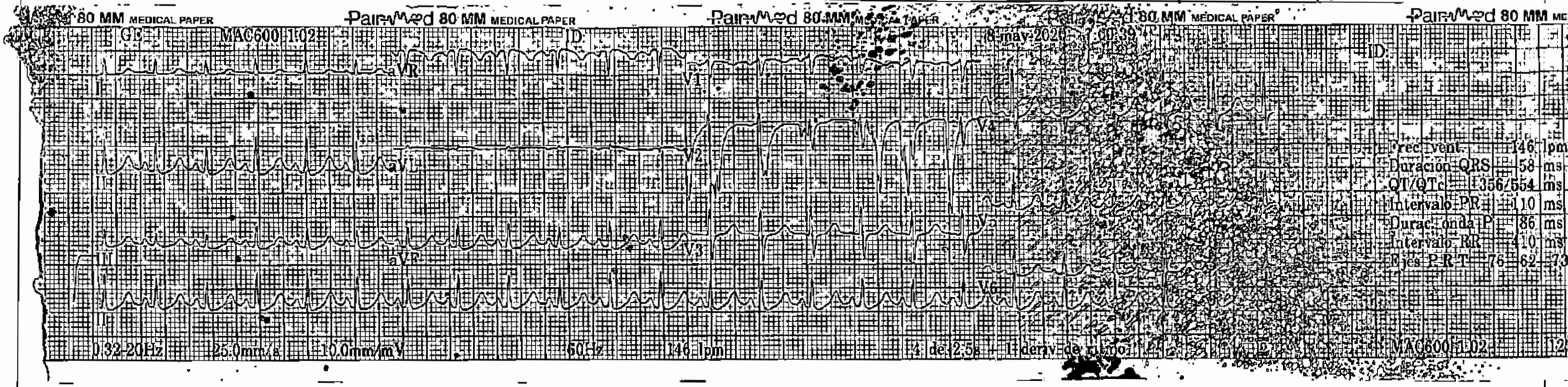
CORPOSALUD S.A.S
CLÍNICA DE ESPECIALIDADES
Te cuidamos de corazón

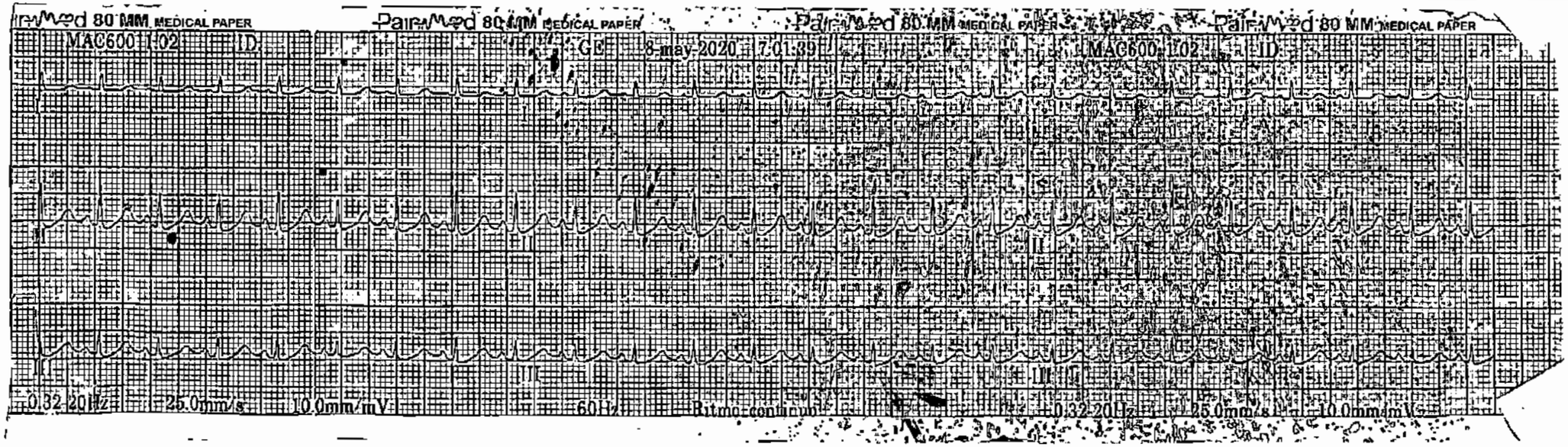
RESTACIÓN DE SERVICIOS AMBULAT DS

FORMATO ELECTROCARDIOGRAMA

Código: FPSA 02
Versión: 06
Vigencia: 24/08/2018
Página 1 de

NOMBRE USUARIO: Maria C Ismenia
Nº DE IDENTIFICACIÓN: 27302971 SERVICIO: UCI A FECHA: 7 05 2020 HORA:
DIAGNÓSTICO: covid-19 (POP lavado Peritoneal)
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA TOMA: Diego Barrera



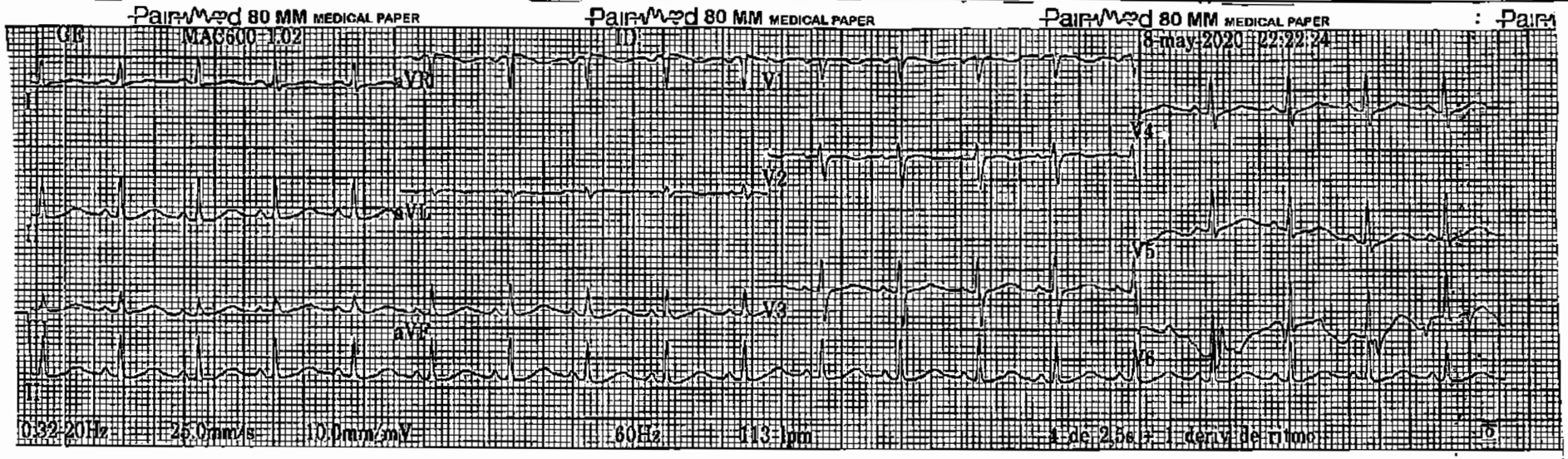


CORPOSALUD S.A.S CLÍNICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	PRESTACIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	Código: FPSA002
		Versión: 00
	FORMATO ELECTROCARDIOGRAMA	Vigencia: 24/08/2018
		Página 1 de 1

NOMBRE USUARIO: Merica Chamorro · Nº IDENTIFICACIÓN: 27302971 · SERVICIO: cei · FECHA: 8 | N. | 20. · HORA: 22 h 00

DIAGNÓSTICO:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA TOMA: [illegible]



CORPOSALUD SAS CLINICA DE ESPECIALIDADES
CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
Nit 900335892-1
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INTERVENCIÓN QUIRURGICA O PROCEDIMIENTOS ESPECIALIES

No. H. C.	CC27302971 - 799258	FECHA	07/05/2020

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA			DOC. ID.	CC - 27302971
EDAD	48 Años			SEXO	FEMENINO
SERVICIO	HOSPITALIZADO	CAMA	328	EMPRESA	EMSSANAR SAS
ACUDIENTE	DYANY DELGADO			PARENTESCO	SOBRINO (A)
DX PRINCIPAL	J960 - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA			TIPO DX	CONFIRMADO REPETIDO
PROCEDIMIENTO	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA - LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD + - DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA				

1. Por medio del presente documento, en pleno y normal uso de mis facultades mentales otorgo en forma libre mi consentimiento, también a los demás profesionales de la salud que se requieran y con el concurso del personal auxiliar de servicios asistenciales de la Corporacion para Salud Integral SAS, para que se me practique la(s) anterior(es) intervención(es):

El Doctor, me ha explicado la naturaleza y propósitos de la intervención quirúrgica o procedimiento especial, también se ha informado de las ventajas, complicaciones, molestias y riesgos que puedan producirse, así como las posibles alternativas al tratamiento propuesto. Declaro además que ha sido advertido en el sentido de que la práctica de la intervención quirúrgica o procedimiento especial que requiero compromete una actividad médica de medio, pero no de resultado, razón por la cual se me ha explicado que este no puede ser garantizado. En razón de la anterior he podido comprender lo siguiente:

1. Que en el curso de la intervención quirúrgica o procedimiento especial, pueden presentarse situaciones advertidas o improvistas que requieran procedimientos adicionales a los ya autorizados en el punto (1) por lo tanto autorizo la realización de estos procedimientos si el médico arriba mencionado o los asistentes los juzgan necesarios.
2. Que todas las alternativas de tratamiento quirúrgico propuestas, llevan implícita la posibilidad de ocurrencia de riesgos y/o complicaciones, que son inevitables, a pesar del esfuerzo y cuidado del equipo médico, y que en algunos casos limitan la posibilidad de lograr los beneficios terapéuticos asociados al tratamiento.
3. Que todo procedimiento terapéutico tiene implícito limitaciones técnicas, que se traducen en la existencia de un porcentaje de casos en que no se logra los beneficios terapéuticos esperados; que ante el fracaso de una técnica de avanzada tecnología o la ocurrencia de una complicación, se hace necesario convertir el procedimiento a técnicas clásicas más invasivas; que ante la obtención de efectos parciales y/o complicaciones, se hace necesario efectuar re intervenciones o procedimientos complementarios, todo lo cual depende de factores variables e imprevisibles.
4. Que la realización de todo procedimiento quirúrgico o invasivo supone necesariamente un periodo de recuperación, en general variable conforme al tratamiento realizado y, en particular, dependiente de las características propias de cada individuo y su evolución y capacidad de recuperación.
5. La Clínica de Corposalud SAS queda autorizada para ordenar la disposición final de los componentes anatómicos que sean retirados de mi cuerpo previa toma de muestras o partes adecuadas con destino a exámenes anatomo-patológicos.
6. Conociendo las posibles complicaciones y riesgo del procedimiento en mi caso particular, voluntariamente me someto a él y asumo la totalidad de los riesgos y responsabilidades por el mismo.
7. De esta manera declaro cumplida a satisfacción la obligación impuesta a los médicos en el art. 15 de la ley 23/81, y las demás disposiciones legales que desarrollan el tema del consentimiento informado del paciente.
8. Certifico que el presente documento lo he leído y comprendido perfectamente y que me encuentro en capacidad de expresar mi libre albedrío. Para que conste, firmo el presente consentimiento.

HUELLA

FIRMA DEL PACIENTE

HUELLA

FIRMA DEL RESPONSABLE

Dr(a). LOPEZ ESPAÑA ANDREA CATHERINE		
REGISTRO NO.	523987	Esp. CIRUGIA GENERAL

NEGACION A RECIBIR EL TRATAMIENTO MÉDICO Y/O QUIRÚRGICO

A pesar de la información recibida por parte del médico tratante, conociendo los riesgos de mi decisión, libre y espontáneamente deseo no proseguir con el tratamiento médico sugerido, eximiendo de toda responsabilidad médico legal al médico tratante y a la Clínica de Especialidades las Américas

Usuario Imprime: LOPEZ27

HUELLA

FIRMA DEL PACIENTE

HUELLA

FIRMA DEL RESPONSABLE

CORPOSALUD S.A.S. CLÍNICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUIRÚRGICOS	Código: FPS-F17
		Versión: 00.
	LISTA DE CHEQUEO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE QUIRÚRGICO	Vigencia: 18/09/2019
		Página 1 de 4

A. CHEQUEO CONTROL PRE QUIRÚRGICO

FECHA		
D	M	A
07	05	20

EDAD	TALLA	PESO
48	1.50	75

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
Chamorro	Erazo	Maria Ismenia

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EPS
27302971	Emssanar

¿TOMA MEDICAMENTOS DE FORMA HABITUAL? SI [ ] NO [X] CUÁLES? —

ALÉRGICO A: Niega

	SI	NO
CIRUGÍA PROGRAMADA	[/]	[ ]
CIRUGÍA URGENCIAS	[ ]	[/]
LABORATORIO CLÍNICO	[/]	[ ]
RESERVA DE SANGRE	[ ]	[ ]
AYUDAS DIAGNÓSTICAS	[/]	[ ]
¿CONFIRMA MATERIAL?	[ ]	[X]

¿Quién? —

SIGNOS VITALES	
TA	127/74
PULSO	130
TEMPERATURA	36
RESPIRACIÓN	20
SPO2	98%

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO: laparatomia exploratoria - lavado peritoneal.

NOMBRE DEL ESPECIALISTA: Dra Lopez | ESPECIALIDAD Cirugia General.

PREPARACIÓN PREOPERATORIA

SI	NO		SI	NO	
[/]	[ ]	BAÑO GENERAL	[/]	[ ]	AYUNO - HORA ÚLTIMA COMIDA: 12 h
[/]	[ ]	SONDA VESICAL	[/]	[ ]	¿ELIMINÓ ANTES DE LA CIRUGÍA?
[ ]	[X]	SONDA NASOGÁSTRICA	[/]	[ ]	¿EVACUÓ ANTES DE LA CIRUGÍA?
[/]	[ ]	UÑAS CORTAS Y SIN ESMALTE	[/]	[ ]	PIEL PREPARADA
[/]	[ ]	VENA PERMEABLE	[/]	[ ]	CONSENTIMIENTO INFORMADO ANESTESIOLOGÍA
[/]	[ ]	RETIRO DE PROTESIS	[/]	[ ]	CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO
[/]	[ ]	RETIRO DE JOYAS	[/]	[ ]	VALORACIÓN PRE QUIRÚRGICA
[ ]	[X]	ENEMAS	[/]	[ ]	VALORACIÓN PRE ANESTÉSICAS
[/]	[ ]	MANILLA DE IDENTIFICICACIÓN			

¿Medicamento administrado? SI [X] NO [ ]

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	DOSIS	HORA ÚLTIMA DOSIS	HORA PRÓXIMA DOSIS
ceftriaxona 1gr/5ml x 4.5	4.5 gr	16:00	22:00
olanzapina tabletas	5 mg tableta	14:00	
loperamida x 2mg	1 tb	16:00	

OBSERVACIONES: Glaco

Damian Lopez
NOMBRE DE QUIEN ENTREGA AL PACIENTE

Margaly
NOMBRE DE QUIEN RECIBE AL PACIENTE

D. ESCALA DE ALDRETE - RECUPERACIÓN POST ANESTÉSICA

HORA DE LLEGADA	CARÁCTER		PROCEDIMIENTO
	URGENTE	PROGRAMADA	

RESPIRACIÓN

	PUNTAJE	5 MIN	10 MIN	15 MIN	30 MIN	60 MIN	120 MIN	ALTA
Posibilidad para respirar profundamente y toser libremente	2							
Respiración Disnea o respiración limitada	1							
Sin respuesta (apnea)	0							

CIRCULACIÓN

	PUNTAJE	5 MIN	10 MIN	15 MIN	30 MIN	60 MIN	120 MIN	ALTA
Presión arterial = 20% del nivel pre anestésico	2							
Presión arterial entre el 20 y el 49% del valor pre anestésico	1							
Presión arterial = al 50% del valor pre anestésico	0							

NIVEL DE CONCIENCIA

	PUNTAJE	5 MIN	10 MIN	15 MIN	30 MIN	60 MIN	120 MIN	ALTA
Plenamente despierto	2							
Responde cuando se le llama	1							
Sin respuesta	0							

ACTIVIDAD MOTORA

	PUNTAJE	5 MIN	10 MIN	15 MIN	30 MIN	60 MIN	120 MIN	ALTA
Posibilidad para mover 4 extremidades de forma espontánea o en respuesta a órdenes	2							
Posibilidad para mover 2 extremidades de forma espontánea o en respuesta a órdenes	1							
Imposibilidad para mover alguna de las 4 extremidades espontáneamente o a órdenes	0							

COLOR DE PIEL

	PUNTAJE	5 MIN	10 MIN	15 MIN	30 MIN	60 MIN	120 MIN	ALTA
ROSADO	2							
PÁLIDO	1							
CIANÓTICO	0							
*PUNTAJE TOTAL								

*El alta debe ser dada al paciente que registre 8 o más puntos

Auxiliar de recuperación	HORA DE SALIDA	PUNTAJE AL ALTA
Nombres y Apellidos:		

Anestesiólogo que autoriza alta de recuperación	Enfermero(a) Jefe
Nombres y apellidos del Anestesiólogo:	Nombres y apellidos Enfermero Jefe:
Firma Anestesiólogo:	Firma Enfermero Jefe:

CORPOSALUD SAS CLINICA DE ESPECIALIDADES	VALORACION DE RIESGO NUTRICIONAL ucl4	Código: FUCI049
		Versión: 00
	CRIBAJE NUTRICIONAL	Vigencia:
		Página 1 de 1

DATOS GENERALES					
FECHA DE INGRESO	07/05/2020	NUMERO DE HC	27302971	GÉNERO	FEMENINO
PRIMER APELLIDO	CHAMORRO	SEGUNDO APELLIDO	ERASO	NOMBRE	MARIA ISMELINA

PARÁMETROS ANTROPOMÉTRICOS					
EDAD: 48 AÑOS	TALLA CM: 152	PESO USUAL : 75KG	CB:	CP:	IMC:

CRIBADO DE RIESGO NUTRICIONAL [NUTRITIONAL RISK SCREENING (NRS), 2002		
Screening inicial o pre-screening	SI	NO
¿Es el índice de masa corporal (IMC) < 20,5?		X
¿Ha perdido el paciente peso en los últimos 3 meses?		X
¿Ha reducido el paciente su ingesta en la última semana?		X
¿Está el paciente gravemente enfermo? (p. ej., en cuidados intensivos)	X	

SÍ: si la respuesta es sí a cualquiera de las preguntas, se realizará el screening final
NO: si la respuesta es no a todas las preguntas, el paciente será reevaluado semanalmente

Screening final

Alteración del estado nutricional		Gravedad de la enfermedad	
Ausente Puntos: 0	Estado nutricional normal	Ausente Puntos: 0	Requerimientos nutricionales normales
Leve Puntos: 1	Pérdida de peso > 5% en 3 meses o ingesta < 50-75% de requerimientos en semana previa	Leve Puntos: 1	Fractura de cadera, pacientes crónicos con complicaciones agudas (cirrosis, EPOC, hemodiálisis, diabetes, oncología)
Moderada Puntos: 2	Pérdida de peso > 5% en 2 meses o IMC = 18,5-20,5 + alteración de estado general o ingesta 25-60% de requerimientos en semana previa	Moderada Puntos: 2	Cirugía mayor abdominal, ICTUS, neumonía grave, tumor hematológico
Grave Puntos: 3	Pérdida de peso > 5% en 1 mes (> 15% en 3 meses) o IMC < 18,5 + alteración de estado general o ingesta 0-25% de requerimientos en semana previa	Grave Puntos: 3	Lesión craneal, TMO, pacientes en UCI (APACHE > 10) TCE, TMO, Pacientes críticos (UCI).

Puntos + puntos = puntuación total
Edad: si ≥ 70 años, añadir 1 a la puntuación total = puntos ajustados por edad
• Puntuación ≥ 3: el paciente está en riesgo nutricional y se iniciará un plan nutricional
• Puntuación < 3: reevaluación semanal del paciente
Fuente: Consenso SENPE. Screening de riesgo nutricional NRS-200293.

ANÁLISIS:paciente de 48 años de edad con diagnostic smedicos de -postoperatorio inmediato de lavado peritoneal y drenaje de coleccion intraperitonial-fistula ileon resuelta (07/05/2020)
- postoperatorio (27/04/20) laparotomia+ lavado perioneal, drenaje de peritonitis+ apendicectomia por apendicitis perforada
- ineumonia por sars-cov 2- sepsis de foco abdominal y pulmonar no modulada .
- insuficencia respiratoria aguda // de paciente en cama, bajo ventilacion mecanican invasiva ,abdomen herida cerrada , edema generalizado
paraclinicos: alb: 3.1 depleccion proteico visceral leve
antropometricos: peso : 75, tll_: 152 no se toma circunferencia paciente se encuntra con edema
dx nutricional riesgo nutricional según cribado de riesgo nutricional nutritional risk screening (nrs) = 3 puntos.
plan:inicar soporte nutricional parenteral via central

CORPOSALUD DOCUMENTO CONTROLADO

CORPOSALUD SAS CLINICA DE ESPECIALIDADES	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	Código: FUCI045
		Versión: 00
	REGISTRO SEGUIMIENTO DE NUTRICIÓN	Vigencia:
		Página 1 de 1

HISTORIA CLÍNICA

DATOS GENERALES

FECHA DE INGRESO	07-05-2020	NUMERO DE HC	27302971	GENERO	Femenino
PRIMER APELLIDO	Chamorro	SEGUNDO APELLIDO	Grajo	NOMBRE	Maria Ismelia

PARÁMETROS ANTROPOMÉTRICOS

EDAD: 48 AÑOS	TALLA CM: 152	PESO USUAL :	75Kg	PESO IDEAL :	
IMC:	IRN:		FECHA:		
CMB	—				
PERIMETRO PANTORRILLA	—				
PLIEGUE TRICIPITAL					

BIOQUÍMICOS

FECHA	08-05-2020				
ALBUMINA	3.1				
ORINA 24H					
BU"					
GL SA					
COLESTEROL					
BALANCE NITROGENADO					

MANEJO NUTRICIONAL PARENTERAL

FECHA					
VIA DE ADMINITRACION	PERIFERICA				
	CENTRAL	X			
	VALOR DE REQUERIMIENTO	VOLUMEN (mL)	VALOR DE REQUERIMIENTO	VOLUMEN (mL)	
DAD 10%	1.4	1100			
AA 10%	1.6	900			
LIPIDOS 20%	0.7	200			
GLUTAMINA 20g		10			
VOLUMEN TOTAL 24 H		2210			
		IV: 92cc.			

ENTERAL

NOMBRE DE FORMULA					
FECHA INICO :					
	PORCENTAJE	KCAL	GRAMOS		
APORTE EN CHOS					
APORTE EN PROTEINA					
APORTE EN GRASAS					
CALORIAS T					

OBSERVACIONES

FIRMA PROFESIONAL: Gloria Heraldo Bastidas

CORPOSALUD... DOCUMENTO CONTROLADO

CORPOSALUD IAS	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA USO DE MEDICAMENTOS HIDROXICLORAQUINA - MEDICAMENTOS UNIRS (USO NO INCLUIDO EN EL REGISTRO SANITARIO)

No. H. C.	CC27302971 - 799258	FECHA	07/05/2020

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA			DOC. ID.	CC - 27302971
EDAD	48 Años			SEXO	FEMENINO
SERVICIO	HOSPITALIZADO	CAMA	328	EMPRESA	EMSSANAR SAS
ACUDIENTE	DYANY DELGADO			PARENTESCO	SOBRINO (A)
DX PRINCIPAL	J960 - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA			TIPO DX	CONFIRMADO REPETIDO

Yo, identificado anteriormente, mayor de edad, en calidad de paciente ( ) o representación ( ) por el menor de edad, incapacidad física y/o mental del paciente, autorizo a los médicos especialistas de CORPOSALUD SAS, para formulación del medicamento HIDROXICLORAQUINA, que se encuentra en el listado UNIRS (uso no incluido en el registro Sanitario).

El Doctor TAIRO ZAMBRANO, me ha explicado la naturaleza y propósito del medicamento que se me va a formular, así como los posibles efectos secundarios y complicaciones más frecuentes, que a pesar de no ser frecuentes, puede llegar a presentarse:

- Dolor de cabeza (cefalea)
- Mareos
- Pérdida del apetito
- Malestar estomacal
- Diarrea
- Dolor de estómago
- Vómitos
- Sarpullido (erupciones en la piel)

De igual forma, si usted experimenta cualquiera de los siguientes sintomas, informe de manera inmediata a su médico:

- Problemas para ver o leer (palabras, cartas o partes de objetos)
- Sensibilidad a la luz
- Visión borrosa a distancia
- Visión de destellos luminosos o rayas
- Problemas para escuchar
- Silbido en los oídos
- Debilidad muscular
- Hemorragias o moretones inusuales en la piel
- Decoloración o pérdida del cabello
- Cambio en el estado de ánimo
- Palpitaciones irregulares
- Cambios en ritmo cardiaco, arritmias
- Somnolencia (sueño)
- Convulsiones

Antes de comenzar a tomar hidroxicloroquina:

Informe a su médico o al personal de salud (Enfermera(o), químico farmacéutico, etc.,) si es alérgico a la hidroxicloroquina, cloroquina (Aralén), primaquina o a otros medicamentos similares.

Informe a su médico qué medicamentos con y sin prescripción está tomando, especialmente paracetamol Acetaminofén), digoxina , medicamentos que contienen hierro (incluidas multivitaminas), isoniazida (Nydrazid), arthemeter lumefantrin

metotrexato (Rheumatrex), niacina, rifampicina (Rifadin, Rimactane) y vitaminas y productos fabricados a base de hierbas.

Informe a su médico si tiene o alguna vez ha tenido problemas al hígado, psoriasis, porfiria o trastornos sanguíneos de otro tipo, deficiencia G-6-PD, dermatitis (inflamaciones de la piel), o si bebe grandes cantidades de alcohol.

Informe a su médico si tiene o alguna vez ha tenido cambios de visión mientras toma o tomó hidroxicloroquina,

cloroquina (Aralén) o primaquina.

Informe a su médico si está embarazada, tiene planes de quedar embarazada o si está amamantando. Si queda embarazada mientras toma este medicamento, llamo a su médico de inmediato.

De igual forma manifiesto que se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido contestadas satisfactoriamente.

Manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar libremente mi consentimiento.

Certifico que, según mis conocimientos y capacidades, he informado al médico especialista acerca de mis antecedentes médicos, quirúrgicos y gineco- obstétricos, incluyendo la posibilidad de estar embarazada, los medicamentos que tomo actualmente, así como las alergias y/o consumo de sustancia tóxicas, como alcohol, cigarrillo o drogas ilícitas. Así mismo tendré en cuenta las recomendaciones de administración y demás relacionadas con mi cuidado.

Por lo tanto, DOY MI CONSENTIMIENTO INFORMADO para la formulación del medicamento de la lista UNIRS: HIDROXICLOROQUINA que se me ha propuesto y entiendo que puedo retirar este consentimiento cuando así lo desee, debiendo informar al equipo médico tratante, del cambio de decisión.

Se firma en San Juan de Pasto a los 5 DIAS del mes de MAYO 2020

FIRMA DEL PACIENTE

HUELLA

Alexis Romo
FIRMA DEL RESPONSABLE
CC 1053812849

HUELLA

Dr(a). ZAMBRANO HINESTROZA JAIRO LEONARDO
REGISTRO NO. 12990197 Esp. GENERAL

CORPOSALUD	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA USO DE MEDICAMENTOS ANTIVIRALES Lopinavir / Ritonavir - MEDICAMENTOS UNIRS (USO NO INCLUIDO EN EL REGISTRO SANITARIO)

No. H. C.	CC27302971 - 799258	FECHA	05/05/2020

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA			DOC. ID.	CC - 27302971
EDAD	48 Años			SEXO	FEMENINO
SERVICIO	HOSPITALIZADO	CAMA	328	EMPRESA	EMSSANAR SAS
ACUDIENTE	DYANY DELGADO			PARENTESCO	SOBRINO (A)
DX PRINCIPAL	J960 - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA			TIPO DX	CONFIRMADO REPETIDO

Yo, identificado anteriormente, mayor de edad, en calidad de paciente ( ) o representación ( ) por el menor de edad, incapacidad física y/o mental del paciente, autorizo a los médicos especialistas de CORPOSALUD SAS, para formulación del medicamento Lopinavir / Ritonavir, que se encuentra en el listado UNIRS (uso no incluido en el registro Sanitario).

El Doctor JAIRO ZAMBRANO, me ha Explicado la naturaleza y propósito del medicamento que se me va a formular, así como los posibles efectos secundarios y complicaciones:

- Debilidad
- Diarrea
- Gases
- Acidez estomacal
- Pérdida de peso
- Dolor de cabeza
- Dificultad para dormir o para permanecer dormido
- Dolor muscular
- Entumecimiento, ardor u hormigueo en las manos o los pies
- Náuseas
- Vómitos
- Dolor de estómago
- Cansancio extremo
- Pérdida del apetito
- Dolor en la parte superior derecha del abdomen
- Coloración amarillenta en la piel o los ojos
- Comezón en la piel
- Mareos
- Aturdimiento
- Desvanecimiento
- Latidos cardíacos irregulares
- Ampollas
- Sarpullido

Antes de tomar Lopinavir / Ritonavir,

- Informe a su médico o al personal de salud (Enfermera(o), químico farmacéutico, etc.) si es alérgico al lopinavir, al ritonavir (Norvir), a algún otro medicamento o a alguno de los ingredientes de las tabletas o de las soluciones de lopinavir y ritonavir. El químico farmacéutico debe informarle la lista de los ingredientes.

- Informe a su médico o al personal de salud (Enfermera(o), químico farmacéutico, etc.) si está tomando cualquiera de estos medicamentos: alfuzosina (Uroxatral); cisaprida (Propulsid); medicamentos derivados del cornezuelo del centeno, como dihidroergotamina (D.H.E. 45, Migranal), ergonovina, ergotamina (Ergomar, en Cafergot, en Migergot) y metilergonovina (Methergine); lovastatina (Altoprev); lurasidone (Latuda); midazolam (Versed); pimozida (Orap); rifampina (Rimactane, Rifadin, en Rifamate, en Rifater); sildenafilo (únicamente la marca Revatio); simvastatina (Zocor, en Vytorin) hierba de San Juan; o triazolam (Halcion). Probablemente su médico le dirá que no tome lopinavir ni ritonavir, si está tomando uno o más de estos medicamentos.

- Informe a su médico o al personal de salud (Enfermera(o), químico farmacéutico, etc.) qué otros medicamentos con y sin receta, vitaminas y suplementos nutricionales está tomando. No olvide mencionar ninguno de los siguientes: anticoagulantes ('diluyentes de la sangre'), como warfarina (Coumadin, Jantoven); antimicóticos como itraconazol (Onmel, Sporanox), ketoconazol (Nizoral) y voriconazol (Vfend); atovacuona (Mepron, en Malarone); bloqueadores beta; boceprevir (ya no está disponible en EE. UU.; Victrelis); bosentano

(Tracleer); bupropión (Wellbutrin, Zyban, otros); bloqueadores de los canales de calcio, como felodipina, nicardipina (Cardene) y nifedipina (Adalat, Afeditab CR, Procardia); medicamentos para bajar el colesterol, como atorvastatina (Lipitor, en Caduet) y rosuvastatina (Crestor); claritromicina (Biaxin, en Prevpac); colchicina (Colcrys, Mitigare); digoxina (Lanoxin); fentanilo (Actiq, Duragesic, Onsolis, otros); fluticasona (Advair, en Flovent); fosamprenavir (Lexiva); determinados medicamentos para tratar el cáncer, como dasatinib (Sprycel), nilotinib (Tasigna); vimblastina y vincristina; determinados medicamentos para tratar los latidos cardíacos irregulares, como amiodarona (Cordarone, Nexterone, Pacerone), lidocaína (Lidoderm; en Xylocaine con Epinefrina; y quinidina (en Nuedexta); determinados medicamentos para tratar las convulsiones, como carbamazepina (Equetro, Tegretol, Teril, otros), fenobarbital y fenitoína (Dilantin, Phenytek); medicamentos para suprimir el sistema inmunitario, como ciclosporina (Gengraf, Neoral, Sandimmune),sirolimus (Rapamune) y tacrolimús (Astagraf, Prograf); metadona (Dolophine, Methadose); esteroides orales, como dexametasona; otros medicamentos antivirales, como abacavir (Ziagen, en Epzicom, en Trizivir, otros); atazanavir (Reyataz, en Evotaz), delavirdina (Rescriptor), efavirenz (Sustiva, en Atripla), indinavir (Crixivan), maraviroc (Selzentry), nelfinavir (Viracept), nevirapina (Viramune), ritonavir (Norvir, en Kaletra), tenofovir (Viread, en Atripla, en Truvada), tipranavir (Aptivus), saquinavir (Invirase) y zidovudina (Retrovir, en Combivir, en Trizivir); quetiapina (Seroquel); rifabutina (Mycobutin); salmeterol (Serevent, en Advair); sildenafilo (Viagra); tadalafilo (Adcirca, Cialis); trazodona y vardenafilo (Levitra). Si está tomando la solución oral, también dígale a su médico si está tomando disulfiram (Antabuse) o metronidazol (Flagyl, en Nuvessa, en Vandazole). Es posible que su médico deba cambiar las dosis de sus medicamentos o vigilarlo de cerca por si presentara efectos secundarios.

- Si está tomando didanosina, tómela 1 hora antes o 2 horas después de tomar la solución de lopinavir y ritonavir con alimentos. Si está tomando tabletas de lopinavir y ritonavir, puede tomarlas con el estómago vacío al mismo tiempo que toma didanosina.

- Dígale a su médico si tiene o si alguna vez ha tenido un intervalo QT prolongado identificado en la toma de un electrocardiograma (un problema poco común del corazón, que puede provocar latidos cardíacos irregulares, desvanecimiento o muerte súbita), latidos cardíacos irregulares, un bajo nivel de potasio en la sangre, hemofilia, colesterol o triglicéridos (grasas) altos en la sangre, pancreatitis (inflamación del páncreas), o enfermedad del corazón o del hígado.

- Tenga en cuenta que el lopinavir y el ritonavir pueden disminuir la eficacia de los anticonceptivos hormonales (píldoras, parches, anillos o inyecciones anticonceptivos). Pregúntele a su médico sobre la posibilidad de usar otro método anticonceptivo.

- Informe a su médico si está embarazada, si planea quedar embarazada o si está dando el pecho. Si queda embarazada mientras toma lopinavir y ritonavir, informe de inmediato a su médico. No debe dar el pecho si está tomando lopinavir y ritonavir.

- Usted debe saber que ciertos ingredientes de lopinavir y ritonavir puede causar efectos secundarios graves y potencialmente mortales en los bebés recién nacidos. Lopinavir y ritonavir solución oral no debe administrarse a los bebés menos de 14 días de edad o para los bebés prematuros de menos de 14 días después de la fecha original de nacimiento a menos que el médico piensa que existe una buena razón para que el bebé reciba el derecho de los medicamentos después del nacimiento. Si el médico de su bebé decide darle al bebé lopinavir y ritonavir solución inmediatamente después de nacer, su bebé será vigilado cuidadosamente en busca de signos de efectos secundarios graves somnolencia o cambios en la respiración durante el tratamiento con lopinavir y ritonavir solución oral.

- Tenga presente que la grasa de su cuerpo puede aumentar o desplazarse a diferentes partes del cuerpo, como la parte superior de la espalda, el cuello ("joroba de búfalo"), los senos y la cintura. Posiblemente detecte pérdida de grasa corporal en el rostro, las piernas y los brazos.

- tenga en cuenta que puede tener hiperglucemia (aumento del azúcar en la sangre) mientras esté tomando este medicamento, aunque no tenga diabetes. Informe al médico de inmediato si tiene cualquiera de los siguientes síntomas mientras está tomando lopinavir y ritonavir: sed excesiva, ganas frecuentes de orinar, hambre excesiva, visión borrosa o debilidad. Síntomas que pueden deberse a altas concentraciones de azúcar en la sangre, que de no ser tratadas, pueden causar una afección grave llamada cetoacidosis. La cetoacidosis puede poner la vida en riesgo si no es tratada en sus primeras etapas.

De igual forma manifiesto que se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido contestadas satisfactoriamente.

Manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar libremente mi consentimiento.
Certifico que, según mis conocimientos y capacidades, he informado al médico especialista acerca de mis antecedentes médicos, quirúrgicos y gineco- obstétricos incluyendo la posibilidad de estar embarazada, los medicamentos que tomo actualmente, así como las alergias y/o consumo de sustancia tóxicas, como alcohol, cigarrillo o drogas ilícitas. Así mismo tendré en cuenta las recomendaciones de administración y demás

relacionadas con mi cuidado.

Por lo tanto, DOY MI CONSENTIMIENTO INFORMADO para la formulación del medicamento de la lista UNIRS: Lopinavir / Ritonavir que se me ha propuesto y entiendo que puedo retirar este consentimiento cuando así lo desee, debiendo informar al equipo médico tratante, del cambio de decisión

Se firma en San Juan de Pasto a los 5 DIAS del mes de MAYO del 2020

FIRMA PACIENTE

HUELLA

Alexis Romo
FIRMA DEL RESPONSABLE
CC 1053812849

HUELLA

Dr(a). ZAMBRANO HINESTROZA JAIRO LEONARDO
REGISTRO NO. 12523157 | Esp. GENERAL

La salud es de todos | Minsalud

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)
2020-05-07 15:33:11
Nro. Prescripción
En Junta de Profesionales de la Salud

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento:	Municipio:	Código Habilitación:
NARIÑO	PASTO	520010192301

Documento de Identificación:	Nombre Prestador de Servicios de Salud:
900335692	CORPORACIÓN PARA LA SALUD INTEGRAL S.A.S. - CORPOSALUD S.A.S.
Dirección:	**Teléfono:**
CRA 32 # 17-32	7336701

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
CC27302971	CHAMORRO	ERASO	MARIA	ISMENIA

Número Historia Clínica:	Diagnóstico Principal:	Usuario Régimen:	Ambito atención:
27302971	R451 INQUIETUD Y AGITACION	SUBSIDIADO	HOSPITALARIO - INTERNACIÓN

MEDICAMENTOS

Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
ÚNICA	[OLANZAPINA] 5MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	10 MILIGRAMO(S)	ORAL	24 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	1 DÍA(S)	ADMINISTRAR VÍA ORAL 10 MILIGRAMOS	2 / DOS / TABLETA

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación:	Nombre:
CC1066549145	SIMON DARIO MUÑOZ HIDALGO
Registro Profesional:	
1066549145	Firma
Especialidad:	CodVer: F5E8-DF38-0151-DFFF-DEC7-12CE-2627-641E

Esta solicitud está en análisis por la Junta de Profesionales de la Salud. Comuníquese con su EPS.

CORPOSALUD SAS	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA USO DE MEDICAMENTOS ANTIVIRALES Lopinavir / Ritonavir - MEDICAMENTOS UNIRS (USO NO INCLUIDO EN EL REGISTRO SANITARIO)

No. H. C.	CC27302971 - 799258	FECHA	05/05/2020

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA			DOC. ID.	CC - 27302971
EDAD	48 Años			SEXO	FEMENINO
SERVICIO	HOSPITALIZADO	CAMA	328	EMPRESA	EMSSANAR SAS
ACUDIENTE	DYANY DELGADO			PARENTESCO	SOBRINO (A)
DX PRINCIPAL	J960 - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA			TIPO DX	CONFIRMADO REPETIDO

Yo, identificado anteriormente, mayor de edad, en calidad de paciente ( ) o representación ( ) por el menor de edad, incapacidad física y/o mental del paciente, autorizo a los médicos especialistas de CORPOSALUD SAS, para formulación del medicamento Lopinavir / Ritonavir, que se encuentra en el listado UNIRS (uso no incluido en el registro Sanitario).

El Doctor_____, me ha Explicado la naturaleza y propósito del medicamento que se me va a formular, así como los posibles efectos secundarios y complicaciones:

- Debilidad
- Diarrea
- Gases
- Acidez estomacal
- Pérdida de peso
- Dolor de cabeza
- Dificultad para dormir o para permanecer dormido
- Dolor muscular
- Entumecimiento, ardor u hormigueo en las manos o los pies
- Náuseas
- Vómitos
- Dolor de estómago
- Cansancio extremo
- Pérdida del apetito
- Dolor en la parte superior derecha del abdomen
- Coloración amarillenta en la piel o los ojos
- Comezón en la piel
- Mareos
- Aturdimiento
- Desvanecimiento
- Latidos cardíacos irregulares
- Ampollas
- Sarpullido

Antes de tomar Lopinavir / Ritonavir,

- Informe a su médico o al personal de salud (Enfermera(o), químico farmacéutico, etc.) si es alérgico al lopinavir, al ritonavir (Norvir), a algún otro medicamento o a alguno de los ingredientes de las tabletas o de las soluciones de lopinavir y ritonavir. El químico farmacéutico debe informarle la lista de los ingredientes.

- Informe a su médico o al personal de salud (Enfermera(o), químico farmacéutico, etc.) si está tomando cualquiera de estos medicamentos: alfuzosina (Uroxatral); cisaprida (Propulsid); medicamentos derivados del cornezuelo del centeno, como dihidroergotamina (D.H.E. 45, Migranal), ergonovina, ergotamina (Ergomar, en Cafergot, en Migergot) y metilergonovina (Methergine); lovastatina (Altoprev); lurasidone (Latuda); midazolam (Versed); pimozida (Orap); rifampina (Rimactane, Rifadin, en Rifamate, en Rifater); sildenafilo (únicamente la marca Revatio); simvastatina (Zocor, en Vytorin) hierba de San Juan; o triazolam (Halcion). Probablemente su médico le dirá que no tome lopinavir ni ritonavir, si está tomando uno o más de estos medicamentos.

- Informe a su médico o al personal de salud (Enfermera(o), químico farmacéutico, etc.) qué otros medicamentos con y sin receta, vitaminas y suplementos nutricionales está tomando. No olvide mencionar ninguno de los siguientes: anticoagulantes ('diluyentes de la sangre'), como warfarina (Coumadin, Jantoven); antimicóticos como itraconazol (Onmel, Sporanox), ketoconazol (Nizoral) y voriconazol (Vfend); atovacuona (Mepron, en Malarone); bloqueadores beta; boceprevir (ya no está disponible en EE. UU.; Victrelis); bosentano

(Tracleer); bupropión (Wellbutrin, Zyban, otros); bloqueadores de los canales de calcio, como felodipina, nicardipina (Cardene) y nifedipina (Adalat, Afeditab CR, Procardia); medicamentos para bajar el colesterol, como atorvastatina (Lipitor, en Caduet) y rosuvastatina (Crestor); claritromicina (Biaxin, en Prevpac); colchicina (Colcrys, Mitigare); digoxina (Lanoxin); fentanilo (Actiq, Duragesic, Onsolis, otros); fluticasona (Advair, en Flovent); fosamprenavir (Lexiva); determinados medicamentos para tratar el cáncer, como dasatinib (Sprycel), nilotinib (Tasigna); vimblastina y vincristina; determinados medicamentos para tratar los latidos cardíacos irregulares, como amiodarona (Cordarone, Nexterone, Pacerone), lidocaína (Lidoderm; en Xylocaine con Epinefrina; y quinidina (en Nuedexta); determinados medicamentos para tratar las convulsiones, como carbamazepina (Equetro, Tegretol, Teril, otros), fenobarbital y fenitoína (Dilantin, Phenytek); medicamentos para suprimir el sistema inmunitario, como ciclosporina (Gengraf, Neoral, Sandimmune),sirolimus (Rapamune) y tacrolimús (Astagraf, Prograf); metadona (Dolophine, Methadose); esteroides orales, como dexametasona; otros medicamentos antivirales, como abacavir (Ziagen, en Epzicom, en Trizivir, otros); atazanavir (Reyataz, en Evotaz), delavirdina (Rescriptor), efavirenz (Sustiva, en Atripla), indinavir (Crixivan), maraviroc (Selzentry), nelfinavir (Viracept), nevirapina (Viramune), ritonavir (Norvir, en Kaletra), tenofovir (Viread, en Atripla, en Truvada), tipranavir (Aptivus), saquinavir (Invirase) y zidovudina (Retrovir, en Combivir, en Trizivir); quetiapina (Seroquel); rifabutina (Mycobutin); salmeterol (Serevent, en Advair); sildenafilo (Viagra); tadalafilo (Adcirca, Cialis); trazodona y vardenafilo (Levitra). Si está tomando la solución oral, también dígale a su médico si está tomando disulfiram (Antabuse) o metronidazol (Flagyl, en Nuvessa, en Vandazole). Es posible que su médico deba cambiar las dosis de sus medicamentos o vigilarlo de cerca por si presentara efectos secundarios.

- Si está tomando didanosina, tómela 1 hora antes o 2 horas después de tomar la solución de lopinavir y ritonavir con alimentos. Si está tomando tabletas de lopinavir y ritonavir, puede tomarlas con el estómago vacío al mismo tiempo que toma didanosina.

- Dígale a su médico si tiene o si alguna vez ha tenido un intervalo QT prolongado identificado en la toma de un electrocardiograma (un problema poco común del corazón, que puede provocar latidos cardíacos irregulares, desvanecimiento o muerte súbita), latidos cardíacos irregulares, un bajo nivel de potasio en la sangre, hemofilia, colesterol o triglicéridos (grasas) altos en la sangre, pancreatitis (inflamación del páncreas), o enfermedad del corazón o del hígado.

- Tenga en cuenta que el lopinavir y el ritonavir pueden disminuir la eficacia de los anticonceptivos hormonales (píldoras, parches, anillos o inyecciones anticonceptivos). Pregúntele a su médico sobre la posibilidad de usar otro método anticonceptivo.

- Informe a su médico si está embarazada, si planea quedar embarazada o si está dando el pecho. Si queda embarazada mientras toma lopinavir y ritonavir, informe de inmediato a su médico. No debe dar el pecho si está tomando lopinavir y ritonavir.

- Usted debe saber que ciertos ingredientes de lopinavir y ritonavir puede causar efectos secundarios graves y potencialmente mortales en los bebés recién nacidos. Lopinavir y ritonavir solución oral no debe administrarse a los bebés menos de 14 días de edad o para los bebés prematuros de menos de 14 días después de la fecha original de nacimiento a menos que el médico piensa que existe una buena razón para que el bebé reciba el derecho de los medicamentos después del nacimiento. Si el médico de su bebé decide darle al bebé lopinavir y ritonavir solución inmediatamente después de nacer, su bebé será vigilado cuidadosamente en busca de signos de efectos secundarios graves somnolencia o cambios en la respiración durante el tratamiento con lopinavir y ritonavir solución oral.

- Tenga presente que la grasa de su cuerpo puede aumentar o desplazarse a diferentes partes del cuerpo, como la parte superior de la espalda, el cuello ("joroba de búfalo"), los senos y la cintura. Posiblemente detecte pérdida de grasa corporal en el rostro, las piernas y los brazos.

- tenga en cuenta que puede tener hiperglucemia (aumento del azúcar en la sangre) mientras esté tomando este medicamento, aunque no tenga diabetes. Informe al médico de inmediato si tiene cualquiera de los siguientes síntomas mientras está tomando lopinavir y ritonavir: sed excesiva, ganas frecuentes de orinar, hambre excesiva, visión borrosa o debilidad. Síntomas que pueden deberse a altas concentraciones de azúcar en la sangre, que de no ser tratadas, pueden causar una afección grave llamada cetoacidosis. La cetoacidosis puede poner la vida en riesgo si no es tratada ensus primeras etapas.

De igual forma manifiesto que se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido contestadas satisfactoriamente.

Manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar libremente mi consentimiento.
Certifico que, según mis conocimientos y capacidades, he informado al médico especialista acerca de mis antecedentes médicos, quirúrgicos y gineco- obstétricos incluyendo la posibilidad de estar embarazada, los medicamentos que tomo actualmente, así como las alergias y/o consumo de sustancia tóxicas, como alcohol, cigarrillo o drogas ilícitas. Así mismo tendré en cuenta las recomendaciones de administración y demás

relacionadas con mi cuidado.

Por lo tanto, DOY MI CONSENTIMIENTO INFORMADO para la formulación del medicamento de la lista UNIRS: Lopinavir / Ritonavir que se me ha propuesto y entiendo que puedo retirar este consentimiento cuando así lo desee, debiendo informar al equipo médico tratante, del cambio de decisión

Se firma en San Juan de Pasto a los 5 DIAS del mes de MAYO del 2020

FIRMA DEL PACIENTE

HUELLA

FIRMA DEL RESPONSABLE

HUELLA

Dr(a). ZAMBRANO HINESTROZA JAIRO LEONARDO

REGISTRO NO.	12998197	Esp. GENERAL

CORPOSALUD SAS	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA USO DE MEDICAMENTOS HIDROXICLORAQUINA - MEDICAMENTOS UNIRS (USO NO INCLUIDO EN EL REGISTRO SANITARIO)

No. H. C.	CC27302971 - 799258	FECHA	05/05/2020

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA			DOC. ID.	CC - 27302971
EDAD	48 Años			SEXO	FEMENINO
SERVICIO	HOSPITALIZADO	CAMA	328	EMPRESA	EMSSANAR SAS
ACUDIENTE	DYANY DELGADO			PARENTESCO	SOBRINO (A)
DX PRINCIPAL	J960 - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA			TIPO DX	CONFIRMADO REPETIDO

Yo, identificado anteriormente, mayor de edad, en calidad de paciente ( ) o representación ( ) por el menor de edad, incapacidad física y/o mental del paciente, autorizo a los médicos especialistas de CORPOSALUD SAS, para formulación del medicamento HIDROXICLORAQUINA, que se encuentra en el listado UNIRS (uso no incluido en el registro Sanitario).

El Doctor_____, me ha explicado la naturaleza y propósito del medicamento que se me va a formular, así como los posibles efectos secundarios y complicaciones más frecuentes, que a pesar de no ser frecuentes, puede llegar a presentarse:

- Dolor de cabeza (cefalea)
- Mareos
- Pérdida del apetito
- Malestar estomacal
- Diarrea
- Dolor de estómago
- Vómitos
- Sarpullido (erupciones en la piel)

De igual forma, si usted experimenta cualquiera de los siguientes síntomas, informe de manera inmediata a su médico:

- Problemas para ver o leer (palabras, cartas o partes de objetos)
- Sensibilidad a la luz
- Visión borrosa a distancia
- Visión de destellos luminosos o rayas
- Problemas para escuchar
- Silbido en los oídos
- Debilidad muscular
- Hemorragias o moretones inusuales en la piel
- Decoloración o pérdida del cabello
- Cambio en el estado de ánimo
- Palpitaciones irregulares
- Cambios en ritmo cardiaco, arritmias
- Somnolencia (sueño)
- Convulsiones

Antes de comenzar a tomar hidroxicloroquina:

Informe a su médico o al personal de salud (Enfermera(o), químico farmacéutico, etc.,) si es alérgico a la hidroxicloroquina, cloroquina (Aralén), primaquina o a otros medicamentos similares.

Informe a su médico qué medicamentos con y sin prescripción está tomando, especialmente paracetamol Acetaminofén), digoxina , medicamentos que contienen hierro (incluidas multivitaminas), isoniazida (Nydrazid), arthemeter lumefantrin

metotrexato (Rheumatrex), niacina, rifampicina (Rifadin, Rimactane) y vitaminas y productos fabricados a base de hierbas.

Informe a su médico si tiene o alguna vez ha tenido problemas al hígado, psoriasis, porfiria o trastornos sanguíneos de otro tipo, deficiencia G-6-PD, dermatitis (inflamaciones de la piel), o si bebe grandes cantidades de alcohol.

Informe a su médico si tiene o alguna vez ha tenido cambios de visión mientras toma o tomó hidroxicloroquina,

cloroquina (Aralén) o primaquina.

Informe a su médico si está embarazada, tiene planes de quedar embarazada o si está amamantando. Si queda embarazada mientras toma este medicamento, llame a su médico de inmediato.

De igual forma manifiesto que se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido contestadas satisfactoriamente.

Manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar libremente mi consentimiento.

Certifico que, según mis conocimientos y capacidades, he informado al médico especialista acerca de mis antecedentes médicos, quirúrgicos y gineco- obstétricos, incluyendo la posibilidad de estar embarazada, los medicamentos que tomo actualmente, así como las alergias y/o consumo de sustancia tóxicas, como alcohol, cigarrillo o drogas ilícitas. Así mismo tendré en cuenta las recomendaciones de administración y demás relacionadas con mi cuidado.

Por lo tanto, DOY MI CONSENTIMIENTO INFORMADO para la formulación del medicamento de la lista UNIRS: HIDROXICLOROQUINA que se me ha propuesto y entiendo que puedo retirar este consentimiento cuando así lo desee, debiendo informar al equipo médico tratante, del cambio de decisión.

Se firma en San Juan de Pasto a los 5 DIAS del mes de MAYO 2020

FIRMA DEL PACIENTE

HUELLA

FIRMA DEL RESPONSABLE

HUELLA

Dr(a). ZAMBRANO HINESTROZA JAIRO LEONARDO

REGISTRO NO.	12998197	Esp. GENERAL

CORPOSALUD	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA USO DE MEDICAMENTOS HIDROXICLORAQUINA - MEDICAMENTOS UNIRS (USO NO INCLUIDO EN EL REGISTRO SANITARIO)

No. H. C.	CC27302971 - 798492	FECHA	05/05/2020

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA			DOC. ID.	CC - 27302971
EDAD	48 Años			SEXO	FEMENINO
SERVICIO	UCI	CAMA	UCI2	EMPRESA	EMSSANAR SAS ALTO COSTO
ACUDIENTE	DYANY DELGADO			PARENTESCO	SOBRINO (A)
DX PRINCIPAL	J960 - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA			TIPO DX	CONFIRMADO NUEVO

Yo, identificado anteriormente, mayor de edad, en calidad de paciente ( ) o representación ( ) por el menor de edad, incapacidad física y/o mental del paciente, autorizo a los médicos especialistas de **CORPOSALUD SAS**, para formulación del medicamento **HIDROXICLORAQUINA**, que se encuentra en el listado UNIRS (uso no incluido en el registro Sanitario).

El Doctor _____, me ha explicado la naturaleza y propósito del medicamento que se me va a formular, así como los posibles efectos secundarios y complicaciones más frecuentes, que a pesar de no ser frecuentes, puede llegar a presentarse:

- Dolor de cabeza (cefalea)
- Mareos
- Pérdida del apetito
- Malestar estomacal
- Diarrea
- Dolor de estómago
- Vómitos
- Sarpullido (erupciones en la piel)

De igual forma, si usted experimenta cualquiera de los siguientes síntomas, informe de manera inmediata a su médico:

- Problemas para ver o leer (palabras, cartas o partes de objetos)
- Sensibilidad a la luz
- Visión borrosa a distancia
- Visión de destellos luminosos o rayas
- Problemas para escuchar
- Silbido en los oídos
- Debilidad muscular
- Hemorragias o moretones inusuales en la piel
- Decoloración o pérdida del cabello
- Cambio en el estado de ánimo
- Palpitaciones irregulares
- Cambios en ritmo cardiaco, arritmias
- Somnolencia (sueño)
- Convulsiones

Antes de comenzar a tomar **hidroxicloroquina:**

Informe a su médico o al personal de salud (Enfermera(o), químico farmacéutico, etc.,) si es alérgico a la hidroxicloroquina, cloroquina (Aralén), primaquina o a otros medicamentos similares.

Informe a su médico qué medicamentos con y sin prescripción está tomando, especialmente paracetamol Acetaminofén), digoxina , medicamentos que contienen hierro (incluidas multivitaminas), isoniazida (Nydrazid), arthemeter lumefantrin

metotrexato (Rheumatrex), niacina, rifampicina (Rifadin, Rimactane) y vitaminas y productos fabricados a base de hierbas.

Informe a su médico si tiene o alguna vez ha tenido problemas al hígado, psoriasis, porfiria o trastornos sanguíneos de otro tipo, deficiencia G-6-PD, dermatitis (inflamaciones de la piel), o si bebe grandes cantidades de alcohol.

(Tracleer); bupropión (Wellbutrin, Zyban, otros); bloqueadores de los canales de calcio, como felodipina, nicardipina (Cardene) y nifedipina (Adalat, Afeditab CR, Procardia); medicamentos para bajar el colesterol, como atorvastatina (Lipitor, en Caduet) y rosuvastatina (Crestor); claritromicina (Biaxin, en Prevpac); colchicina (Colcrys, Mitigare); digoxina (Lanoxin); fentanilo (Actiq, Duragesic, Onsolis, otros); fluticasona (Advair, en Flovent); fosamprenavir (Lexiva); determinados medicamentos para tratar el cáncer, como dasatinib (Sprycel), nilotinib (Tasigna); vinblastina y vincristina; determinados medicamentos para tratar los latidos cardíacos irregulares, como amiodarona (Cordarone, Nextérone, Pacerone), lidocaína (Lidoderm; en Xylocaine con Epinefrina) y quinidina (en Nuedexta); determinados medicamentos para tratar las convulsiones, como carbamazepina (Equetro, Tegretol, Teril, otros), fenobarbital y fenitoína (Dilantín, Phenytek); medicamentos para suprimir el sistema inmunitario, como ciclosporina (Gengraf, Neoral, Sandimmune), sirolimus (Rapamune) y tacrolimús (Astagraf, Prograf); metadona (Dolophine, Methadose); esteroides orales, como dexametasona; otros medicamentos antivirales, como abacavir (Ziagen, en Epzicom, en Trizivir, otros); atazanavir (Reyataz, en Evotaz); delavirdina (Rescriptor), efavirenz (Sustiva, en Atripla), indinavir (Crixivan), maraviroc (Selzentry), nelfinavir (Viracept), nevirapina (Viramune), ritonavir (Norvir, en Kaletra), tenofovir (Viread, en Atripla, en Truvada), tipranavir (Aptivus), saquinavir (Invirase) y zidovudina (Retrovir, en Combivir, en Trizivir); quetiapina (Seroquel); rifabutina (Mycobutin); salmeterol (Sérevent, en Advair); sildenafilo (Viagra); tadalafilo (Adcirca, Cialis); trazodona y vardenafilo (Levitra). Si está tomando la solución oral, también dígale a su médico si está tomando disulfiram (Antabuse) o metronidazol (Flagyl, en Nuvessa, en Vandazole). Es posible que su médico deba cambiar las dosis de sus medicamentos o vigilarlo de cerca por si presentara efectos secundarios.

- Si está tomando didanosina, tómela 1 hora antes o 2 horas después de tomar la solución de lopinavir y ritonavir con alimentos. Si está tomando tabletas de lopinavir y ritonavir, puede tomarlas con el estómago vacío al mismo tiempo que toma didanosina.

- Dígale a su médico si tiene o si alguna vez ha tenido un intervalo QT prolongado identificado en la toma de un electrocardiograma (un problema poco común del corazón, que puede provocar latidos cardíacos irregulares, desvanecimiento o muerte súbita), latidos cardíacos irregulares, un bajo nivel de potasio en la sangre, hemofilia, colesterol o triglicéridos (grasas) altos en la sangre, pancreatitis (inflamación del páncreas), o enfermedad del corazón o del hígado.

- Tenga en cuenta que el lopinavir y el ritonavir pueden disminuir la eficacia de los anticonceptivos hormonales (píldoras, parches, anillos o inyecciones anticonceptivos). Pregúntele a su médico sobre la posibilidad de usar otro método anticonceptivo.

- Informe a su médico si está embarazada, si planea quedar embarazada o si está dando el pecho. Si queda embarazada mientras toma lopinavir y ritonavir, informe de inmediato a su médico. No debe dar el pecho si está tomando lopinavir y ritonavir.

- Usted debe saber que ciertos ingredientes de lopinavir y ritonavir puede causar efectos secundarios graves y potencialmente mortales en los bebés recién nacidos. Lopinavir y ritonavir solución oral no debe administrarse a los bebés menos de 14 días de edad o para los bebés prematuros de menos de 14 días después de la fecha original de nacimiento a menos que el médico piensa que existe una buena razón para que el bebé reciba el derecho de los medicamentos después del nacimiento. Si el médico de su bebé decide darle al bebé lopinavir y ritonavir solución inmediatamente después de nacer, su bebé será vigilado cuidadosamente en busca de signos de efectos secundarios graves somnolencia o cambios en la respiración durante el tratamiento con lopinavir y ritonavir solución oral.

- Tenga presente que la grasa de su cuerpo puede aumentar o desplazarse a diferentes partes del cuerpo, como la parte superior de la espalda, el cuello ("joroba de búfalo"), los senos y la cintura. Posiblemente detecte pérdida de grasa corporal en el rostro, las piernas y los brazos.

- Tenga en cuenta que puede tener hiperglucemia (aumento del azúcar en la sangre) mientras esté tomando este medicamento, aunque no tenga diabetes. Informe al médico de inmediato si tiene cualquiera de los siguientes síntomas mientras está tomando lopinavir y ritonavir: sed excesiva, ganas frecuentes de orinar, hambre excesiva, visión borrosa o debilidad. Síntomas que pueden deberse a altas concentraciones de azúcar en la sangre, que de no ser tratadas, pueden causar una afección grave llamada cetoacidosis. La cetoacidosis puede poner la vida en riesgo si no es tratada en sus primeras etapas.

De igual forma manifiesto que se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido contestadas satisfactoriamente.

Manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar libremente mi consentimiento.
Certifico que, según mis conocimientos y capacidades, he informado al médico especialista acerca de mis antecedentes médicos, quirúrgicos y gineco- obstétricos incluyendo la posibilidad de estar embarazada, los medicamentos que tomo actualmente, así como las alergias y/o consumo de sustancia tóxicas, como alcohol

CORPOSALUD	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA USO DE MEDICAMENTOS ANTIVIRALES Lopinavir / Ritonavir - MEDICAMENTOS UNIRS (USO NO INCLUIDO EN EL REGISTRO SANITARIO)

No. H. C.	CC27302971 - 798492	FECHA	05/05/2020

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	DOC. ID.	CC - 27302971
EDAD	48 Años	SEXO	FEMENINO
SERVICIO	UCI CAMA UCI2	EMPRESA	EMSSANAR SAS ALTO COSTO
ACUDIENTE	DYANY DELGADO	PARENTESCO	SOBRINO (A)
DX PRINCIPAL	J960 - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	TIPO DX	CONFIRMADO NUEVO

Yo, identificado anteriormente, mayor de edad, en calidad de paciente ( ) o representación ( ) por el menor de edad, incapacidad física y/o mental del paciente, autorizo a los médicos especialistas de **CORPOSALUD SAS**, para formulación del medicamento **Lopinavir / Ritonavir**, que se encuentra en el listado UNIRS (uso no incluido en el registro Sanitario).

El Doctor _____, me ha Explicado la naturaleza y propósito del medicamento que se me va a formular, así como los posibles efectos secundarios y complicaciones:

- Debilidad
- Diarrea
- Gases
- Acidez estomacal
- Pérdida de peso
- Dolor de cabeza
- Dificultad para dormir o para permanecer dormido
- Dolor muscular
- Entumecimiento, ardor u hormigueo en las manos o los pies
- Náuseas
- Vómitos
- Dolor de estómago
- Cansancio extremo
- Pérdida del apetito
- Dolor en la parte superior derecha del abdomen
- Coloración amarillenta en la piel o los ojos
- Comezón en la piel
- Mareos
- Aturdimiento
- Desvanecimiento
- Latidos cardíacos irregulares
- Ampollas
- Sarpullido

Antes de tomar **Lopinavir / Ritonavir,**

- Informe a su médico o al personal de salud (Enfermera(o), químico farmacéutico, etc.) si es alérgico al lopinavir, al ritonavir (Norvir), a algún otro medicamento o a alguno de los ingredientes de las tabletas o de las soluciones de lopinavir y ritonavir. El químico farmacéutico debe informarle la lista de los ingredientes.

- Informe a su médico o al personal de salud (Enfermera(o), químico farmacéutico, etc.) si está tomando cualquiera de estos medicamentos: alfuzosina (Uroxatral); cisaprida (Propulsid); medicamentos derivados del cornezuelo del centeno, como dihidroergotamina (D.H.E. 45, Migranal), ergonovina, ergotamina (Ergomar, en Cafergot, en Migergot) y metilergonovina (Methergine); lovastatina (Altoprev); lurasidone (Latuda); midazolam (Versed); pimozida (Orap); rifampina (Rimactane, Rifadin, en Rifamate, en Rifater); sildenafilo (únicamente la marca Revatio); simvastatina (Zocor, en Vytorin) hierba de San Juan; o triazolam (Halcion). Probablemente su médico le dirá que no tome lopinavir ni ritonavir, si está tomando uno o más de estos medicamentos.

- Informe a su médico o al personal de salud (Enfermera(o), químico farmacéutico, etc.) qué otros medicamentos con y sin receta, vitaminas y suplementos nutricionales está tomando. No olvide mencionar ninguno de los siguientes: anticoagulantes ('diluyentes de la sangre'), como warfarina (Coumadin, Jantoven); antimicóticos como itraconazol (Onmel, Sporanox), ketoconazol (Nizoral) y voriconazol (Vfend); atovacuona

cloroquina (Arálén) o primaquina.

Informe a su médico si está embarazada, tiene planes de quedar embarazada o si está amamantando. Si queda embarazada mientras toma este medicamento, llame a su médico de inmediato.

De igual forma manifiesto que se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido contestadas satisfactoriamente.

Manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar libremente mi consentimiento.

Certifico que, según mis conocimientos y capacidades, he informado al médico especialista acerca de mis antecedentes médicos, quirúrgicos y gineco- obstétricos, incluyendo la posibilidad de estar embarazada, los medicamentos que tomo actualmente, así como las alergias y/o consumo de sustancia tóxicas, como alcohol, cigarrillo o drogas ilícitas. Así mismo tendré en cuenta las recomendaciones de administración y demás relacionadas con mi cuidado.

Por lo tanto, **DOY MI CONSENTIMIENTO INFORMADO** para la formulación del medicamento de la lista UNIRS: **HIDROXICLOROQUINA** que se me ha propuesto y entiendo que puedo retirar este consentimiento cuando así lo desee, debiendo informar al equipo médico tratante, del cambio de decisión.

Se firma en San Juan de Pasto a los _____ del mes de ____ del año 20__

Alexis Chamorro.
CC 1353812849

FIRMA DEL PACIENTE	HUELLA	FIRMA DEL RESPONSABLE	HUELLA
HJD			

Dr(a). LUNA YOVANNI		
REGISTRO NO.	2155-94	Esp. ANESTESIOLOGIA

relacionadas con mi cuidado.

Por lo tanto, **DOY MI CONSENTIMIENTO INFORMADO** para la formulación del medicamento de la lista UNIRS: **Lopinavir / Ritonavir** que se me ha propuesto y entiendo que puedo retirar este consentimiento cuando así lo desee, debiendo informar al equipo médico tratante, del cambio de decisión

Se firma en San Juan de Pasto a los _____ del mes de____ del año 20__

FIRMA DEL PACIENTE	HUELLA	FIRMA DEL RESPONSABLE	HUELLA

	Dr(a). LUNA YOVANNI	
REGISTRO NO.	2155-94	Esp. ANESTESIOLOGIA

Yis Romo 321 259 9665 (hijo) 400

CORPOSALUD S.A.S
CLÍNICA DE ESPECIALIDADES
Te cuidamos de corazón

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

FORMATO KARDEX DE ENFERMERÍA

Código: FUCI005
Versión: 03
Vigencia: 27/03/2019
Página 1 de 2

Documento	N° de Admisión	Cama	Edad	Sexo	TISS	Apache	Fecha Ingreso
27302971	798492	2	48	F			27- Abril- 2020

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	EPS	ALERGIAS
Chamorro	Eraso	Maria Ismenia	Emssanar	

DIAGNÓSTICO DE INGRESO: Estado Post PCCP (6 min) - Insf Respiratoria aguda - Sepsis de origen abdominal por (27-04-20) Apendicectomia + Drenaje de Peritonitis 4 cuadrantes - obesidad

FECHA	MEDICAMENTO	VÍA	DOSIS	HORARIO
28-Abril	Ranitidina x 300 mg	VO	300mg	1 Did
28. Abril	Tazocin x 4.5 x 0	IV	4.5 gr	12 18 14- 6
02. Mayo	Dipirona y 1gr.	EV.	1gr	10-16- 22- 4
30-Abr	Enoxaparina 40mg	Sct	80	18 -6
1-05	Cefepime	E.V	50mg	12
1-05	Vancomicina x 500mg	EV	1250mg	16- 1
5-05	Hidroxicloroquina 200	VO	1 tab	10- 22
5-05	Ciprofloxacino x 200	VO	2 tb	10- 22
5-05				

INFUSIONES

Dobutamina

K 1 amp
E 40/20.

NPT
830ml

FECHA	INTERCONSULTAS

	FECHA	CULTIVO	REPORTE
CULTIVOS	28- Abril	Uno	(-) 48h
	28 Abril	Hemo	(-) 48h
	02 Mayo	Hemo	Staphylococcus. Epidermidis (+).
	02 Mayo	Orina	(-) 48hrs

FECHA	EXÁMEN - PROCEDIMIENTOS PENDIENTES
29 Abril	Ecg P/ Toma
30 Abril	PCT = 59.7 - 20 g
3-Mayo	Ferritina = 463.

05/05 Prueba rapida SARS COV 2 16M - 166 (-).

CORPOSALUD S.A.S CLÍNICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	Código: FUCI003
		Versión: 03
	FORMATO KARDEX DE ENFERMERÍA	Vigencia: 27/03/2019
		Página 2 de 2

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS

NOMBRE	FECHA INICIO	FECHA SUSPENCIÓN
furosemida x10mg	25/04	29/04

TRANSFUSIONES	CANTIDAD	FECHA

REPORTE DE EXAMEN - PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

PROCEDIMIENTO	FECHA	REPORTE

CORPOSALUD S.A.S CLÍNICA DE ESPECIALIDADES DOCUMENTO CONTROLADO

CORPOSALUD S.A.S
CLÍNICA DE ESPECIALIDADES
Te cuidamos de corazón

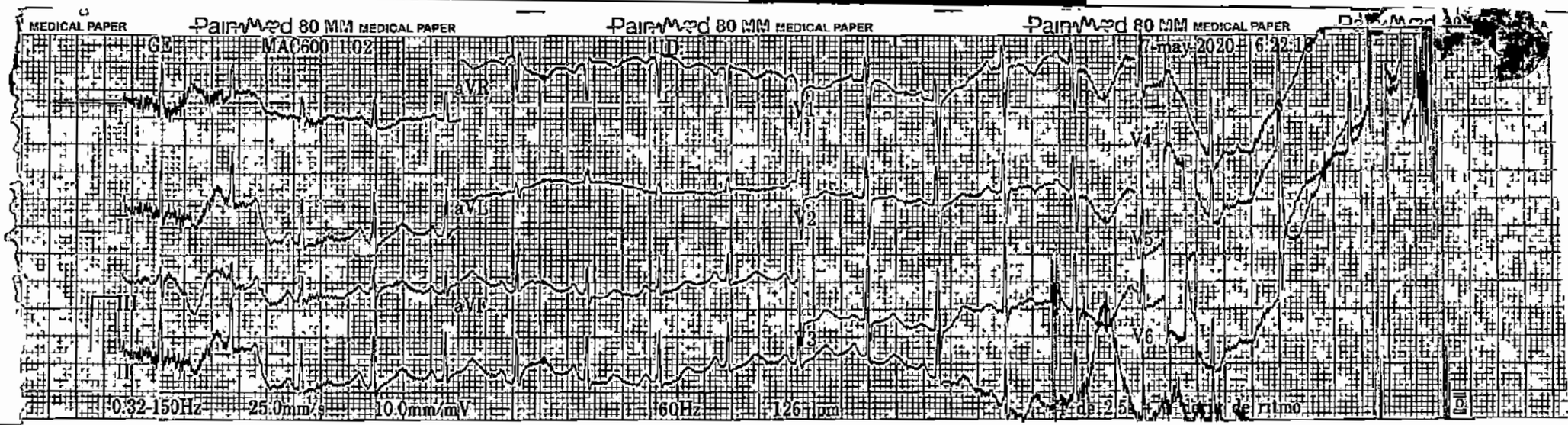
PRESTACIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS

FORMATO ELECTROCARDIOGRAMA

Código: FPSA002
Versión: 00
Vigencia: 24/08/2018
Página 1 de 1

NOMBRE USUARIO: Maria Jimena Chamorro | Nº IDENTIFICACIÓN: 29.302.921 | SERVICIO: Cons. II | FECHA: 7 05 20 | HORA: 6:00

DIAGNÓSTICO: 29.302.921 Cond | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA TOMA: Edier R



Pte. Inquieta, agitada, con agencia mecánica.

CORPO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	Código: FUCI015
		Versión: 03
	ENTREGA DE PACIENTES A PISO	Vigencia: 18/06/2019
		Página 1 de 1

N° Historia Clínica	Cama UCI	Cama traslado	Eps	Edad	Sexo
27302971	02	324	Emssanar	48	F M

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Hora y fecha de Egreso
Chamorro		Mario Chamorro	5:20 / Mayo-6

TISS DE INGRESO	TISS DE EGRESO	PAS	PAD	PAM	FR	FC	T	GLASGOW	SAO2
—	—	146	84	101	23	96	38	14	94%

SOPORTES CLÍNICOS	CUMPLE SÍ	CUMPLE NO
HISTORIA CLÍNICA COMPLETA Y ORGANIZADA	x	
REGISTROS DE ENFERMERÍA	x	
ÓRDENES MÉDICAS	x	
EVOLUCION MÉDICA	x	
REGISTRO DE TERAPIA RESPIRATORIA	x	
DOCUMENTOS DE REMISIÓN	x	

OBSERVACIONES AL EGRESO

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: Covid 19 Positivo -
Pop laparotomia x peritonitis (apendicitis).

ACCESO VENOSO	FECHA DE INSERCIÓN	ESTADO
Cateter Central	Mayo - 6. -20	Limpio, sin signos def Infección

ESTADO DE LA PIEL E HIGIENE: Lesión por flictenias Femoral derecha.

OXÍGENO, DISPOSITIVOS, DRENES Y HERIDAS: Oxigeno por cánula.

REQUIERE AISLAMIENTO: (NO) Si. x covid

OBSERVACIONES Y PENDIENTES

Conducta Manejo por Cx General y Mediana interna

CORPO DOCUMENTO CONTROLADO

QUIEN ENTREGA:	Gecona
CARGO:	Enfermera
QUIEN RECIBE:	Oscar Cortés
CARGO:	Esposo

Firma Gecona

Firma

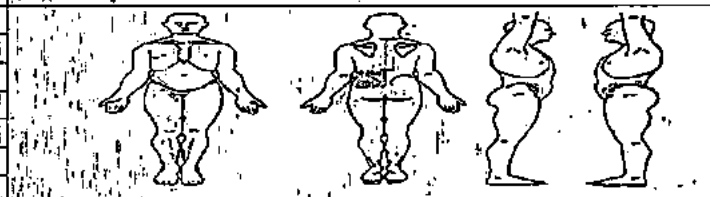
CORPO

ATENCIÓN EN SALUD FORMATO TRANSVERSAL VALORACION Y CONTROL DE PIEL	Código: FTV004 Versión: 00 Vigencia: 07/02/2019 Página 1 de 1

DOCUMENTO N°	N° DE ADMISIÓN	SERVICIO	CAMA	EDAD	FECHA DE INGRESO	EPS
27302471	1148492	U.C.I. A	2	48	27 04 2020	Emssanar

APELLIDO SI	NOMBRES	DIAGNÓSTICO
Chamorro Erazo	Maria Ismenia	POP laparotomica

1. VALORACIÓN DEL ESTADO DE LA PIEL (INGRESO)

ESTADO DE PIEL		DESCRIPCIÓN DEL SITIO ANATÓMICO
SIN ALTERACIÓN		
EDEMA		
ESCORIACIÓN		
UPP		
FLICTEMA		
OTRO		
CUAL:		

SITIO ANATÓMICO ALTERADO			
OREJA		HOMBRO	
COSTILLAS		CODOS	
RODILLAS		TALON	
TROCANTE		SACRO	
OTRO/CUAL			

PERSONAL QUIEN RECIBE	PERSONAL QUE ENTREGA	EN CASO DE ÚPP SE ENCUENTRA REPORTADA:	SI:	NO:

2. VALORACIÓN DEL RIESGO (BRADEN)

No	Percepción sensorial	Exposición a la humedad	Actividad	Movilidad	Nutrición	Riesgo/Lesion de piel
1	Completamente limitada	Constantemente húmeda	Encamado	Completamente Limitada	Muy Pobre	Problema
2	Muy limitada	Húmeda con frecuencia	En Silla	Muy limitada	Probablemente Inadecuada	Potencial Problema
3	Ligeramente limitada	Ocasionalmente húmeda	Deambula ocasionalmente	Ligeramente limitada	Adecuada	No existe problema
4	Sin limitaciones	Raramente húmeda	Deambula Frecuentemente	Sin limitaciones	Excelente	Normal

			FECHA	PUNTUACION	PROXIMO CONTROL	PERSONA QUE VALORA	FIRMA
PUNTUACIÓN		CONTROL	27-04-20	8	28-04-20	Diego	Diego
RIESGO ALTO	≤12	C/DIA	28-04-20	8	29-04-20	Edison	Edison
RIESGO MODERADO	13-14	C/3DIAS	29-04-20	9	30-04-20	Bethy	Bethy
RIESGO BAJO	>15	C/7DIAS	01-5-20	8	02-5-20	Edwin L.	Edwin
			01-5-20	12	03-5-20	Ingrid Arias	Ingrid
			4-05-20	12	5-5-20	Edison	Edison
			05-05-20	12	06-05-20	Yenny	Yenny

3. SEGUIMIENTO (PUSH)

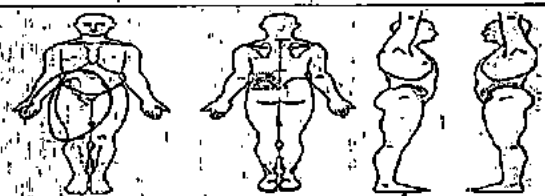
LONGITUD POR ANCHURA	PUNTAJE
0 CM	0
<0,3 CM	1
0,4- 0,6 CM	2
0,7-1CM	3
1,1- 2	4
2,1-3	5
3,1-4	6
4,1- 8	7
8,1-12	8
12,1-24	9
>24	10

EXUDADO	PUNTAJE
NINGUNO	0
LIGERO	1
MODERADO	2
ABUNDANTE	3

TEJIDO	PUNTAJE
CERRADO	0
TEJIDO EPITELIAL	1
TEJIDO DE GRANULACION	2
ESFACELOS	3
TEJIDO NECROTICO	4

LONGITUD POR ANCHURA	FECHA	PUNTAJE	EXUDADO	PUNTAJE	TEJIDO	PUNTAJE	PUNTAJE TOTAL	FIRMA
LONGITUD POR ANCHURA	30-04-20	4	EXUDADO	0	TEJIDO	4	8	Bethy
LONGITUD POR ANCHURA	01-05-20	4	EXUDADO	0	TEJIDO	4	8	Edwin
LONGITUD POR ANCHURA	04-05-20	2	EXUDADO	6	TEJIDO	2	8	Edison
LONGITUD POR ANCHURA	5-05-2020	4	EXUDADO	0	TEJIDO	0	6	Yenny

4. VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL (EGRESO)

ESTADO DE PIEL		DESCRIPCION DEL SITIO ANATOMICO
SIN ALTERACIÓN		
EDEMA		
ESCORIACIÓN		
UPP		
FLICTEMA	X	
OTRO		
CUAL:		

SITIO ANATOMICO ALTERADO			
OREJA		HOMBRO	
COSTILLAS		CODOS	
RODILLAS		TALON	
TROCANTE		SACRO	
OTRO/CUAL			

PERSONAL QUIEN RECIBE	PERSONAL QUE ENTREGA	FECHA DE EGRESO:	SERVICIO
		6/V/2020	

CORPOSALUD S.A.S
CLÍNICA DE ESPECIALIDADES
Te cuidamos de corazón

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

REGISTRO DIARIO HEMODINÁMICO - UCI

Código: [illegible]
Vigencia: 17/05/2018
Versión: 05
Página 1 de 1

Fecha de Ingreso	Documento	Cama	Edad	Fecha Actual
27-04-2020	27301971	2	48 Años	6-05-2020.

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Chamorro	Brato	Maria Ismenia

DIAGNÓSTICO: Apendicectomia. Neumonia basal izquierda. Estado pos reanimacion exitosa Parada cardiaca

NOMBRE DEL FAMILIAR: Brony Delgado — TELÉFONO: 3116883836. 3225949665.

PESO: 80 Kg — TALLA: 1.5 Cm — SC: 1.7.

H	PAS / PAD	PAM	FC	FR	Tº	PPS / PPD	PPM	PVC	PCCP	GC	IC IS	IRVS / IRVP	ITVI / ITVD	GLASGOW	PUPILAR D / I	PIC PPC	GLUCOMETRIA	SATO2
8	161 / 120	138	107	22	38									14	2f / 2f			90%
9	141 / 67	80	106	22	38									14	2f / 2f		103	90%
10	153 / 77	102	110	20	38									14	2f / 2f			92
11	166 / 65	110	104	18	38									14	2f / 2f			91%
12	160 / 75	105	110	15	38									14	2f / 2f			96%
13	161 / 70	100	103	20	38									14	2f / 2f			94%
14	147 / 98	114	100	26	37									14	2f / 2f			96
15	147 / 99	113	98	19	37									14	2f / 2f			98%
16	148 / 83	109	96	23	38									14	2f / 2f			96%
17	146 / 84	101	96	23	38									14	2f / 2f			94%
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		

NUTRICIÓN		ESTADO DE PIEL	
MAÑANA	N.P.T	MAÑANA	descalcificaciones laceraciones.
TARDE	NPT	TARDE	escaras HD
NOCHE		NOCHE	

ADMINISTRADOS											TOTAL	ELIMINADOS					TOTAL	BALANCE
HORA	N.P.T.	Propofol	Fentanilo									DIURESIS						
8	83	40									VVO	200					200	79
9	83	/	33								289	200					400	161
10	83		33								355	200					600	245
11	83		33								421	200					800	329
12	83		/								554	100					900	346
13	83										637	100					1000	363
14	83											200						
15	83											100						
16	83											Pinzado						
17	83																	
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		

MICROGRAMOS	M	T	N

BALANCE HOY: _____
BALANCE ANTERIOR: 2359
BALANCE ACUMULADO: _____

	DIURESIS	GASTO URINARIO
MAÑANA	1000	2.0
TARDE		
NOCHE		
24 HORAS		

DISPOSITIVOS	VÍA	FECHA DE INSERCIÓN	FECHA DE CURACIÓN	FECHA DE CAMBIO	ESTADO
CATÉTER CENTRAL	S/M	5.05.2020	U.C.I 1.		
VENA PERIFÉRICA					
LÍNEA ARTERIAL					
SONDA GÁSTRICA					
SONDA VESICAL	#16	02.05.2020.			
TOT					

MARCAPASO	FECHA DE COLOCACIÓN	VÍA	MODO	FRECUENCIA	SENSIBILIDAD SALIDA

FIRMAS				
	Enfermera Jefe	Mañana Silvia	Tarde	Noche
	Auxiliar	Mañana Stephanie	Tarde Edwin Luis	Noche

CORPOSALUD
DOCUMENTO CONTROLADO

ORPOSALUD S.A.S. CLÍNICA DE ESPECIALIDADES "Te cuidamos de corazón"

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

REGISTRO DIARIO HEMODINÁMICO - UCI

Código: F-GCC-00
Vigencia: 17/05/2018
Versión: 05
Página 1 de 1

Fecha de Ingreso	Documento	Cama	Edad	Fecha Actual
27.04.2020	17301991	2	48.	5.06.2020

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Charomo.	Erazo	Maria Fernanda.

DIAGNÓSTICO: Apendicectomia + Drenaje de Peritonitis de 4 cuadrantes neuro na basal izquierda + sospecha de infeccion por Covid.

NOMBRE DEL FAMILIAR: Bibiana Delgado. TELÉFONO: 3116883836.

PESO: 80 kg. TALLA: 1.61 cm SC: 1.7 v. 32.2594660.

H	PAS / PAD	PAM	FC	FR	T°	PPS / PPD	PPM	PVC	PCCP	GC	IC IS	IRVS / IRVP	ITVI / ITVD	GLASGOW	PUPILA D / I	PIOZE T CEREBRO	PIC PPC	GLUCOMETRIA	INSULINA	SAT O2
8	123/77	92	100	30	37'			O Nasal						14	2/4					90✓
9	141/66	92	100	33	37'									14	2/2					96✓
10	147/77	97	102	32	37'									14	2/2			128		93
11	147/83	104	100	24	37²									14	2/2					97✓
12	135/83	100	100	24	37⁴									15	2/2					94✓
13	120/86	100	100	30	37'									15	2/2					98✓
14	144/89	102.	101	26	37			O2	por	Canula				13.	2/2					96
15	129/98.	95	102	26	37									13.	2/2					96
16	130/71	90	102	29	37²									13	2/2					98
17	130/70	90	101	31	37²									13	2/2					97✓
18	112/67	82	99	28	37²									15	2/2					94✓
19	127/75	95	101	32	37²			O2	Canula		nasal.			15	2/2					92%.
20	131/90	90	106	24	37²									15	2/2					91%.
21	140/80	80	107	24	37.									15	2/2					91
22	148/78	101	108	23	37.									15	2/2					99%.
123	110/77	101	109	23	37.6									15	2/2					91.%.
24	124/86	100	109	21	37			O2	Canula		nasal.			15	2/2					92%.
1	110/81	90	107	22	37									15	2/2					91%.
2	142/81	101	103	18	37									15	2/2					92%.
3	132/84	100	102	29	37.1									15	2/2					92%
4	134/85	101	105	24	37.									15	2/2					92.
5	127/93	107	104	23	37									15.	2/2					92.
6	137/84	101	103	22	37			O2	Canula		nasal			15.	2/2			141		92.
7	137/78	97	107	26	37									15	2/2					92

NUTRICIÓN		ESTADO DE PIEL	
MAÑANA	Dieta clara	MAÑANA	UPP nano + Edema Generalizado Taller
TARDE	Dieta clara	TARDE	UPP nano + Edema Generalizado Taller
NOCHE	Dieta clara	NOCHE	UPP nano + Edema Generalizado Taller

ADMINISTRADOS										TOTAL	ELIMINADOS					TOTAL	BALANCE
HORA	~PT	Dobutamina	MTOS	Furge							DIURESIS	Retiro Cateter					
8	83	4								87	200					200	113-
9	83	4								179	200					400	221-
10	83	4	100							361	200					600	239-
11	83	4								448	50					650	202-
12	83	4	200							735	50					700	35+
13	83	4		↓						822	50					750	72+
14	83	4	100	40						949	100.					850.	99+
15	83	4		40						1076	200.					1050	26+
16	83	4	100	40						1203	100					1150	53+
17	83	4		40						1530	50					1200	330+
18	83	4	250	40						1907	50					1250	657+
19	83	4		40						2034	50					1300	734
20	83	4	100	40						2225	50					1350	875+
21	83	4		40						2352	50.					1400	952+.
22	83	4		40						2479	50	*				1450	1029+
23	83	4		40						2606	50					1500	1106+
24	83	4		40						2733	50					1550	1183+
1	83	4		40						2860	50					1600	1260+
2	83	4	250	40						3237	50					1650	1587+
3	83	4		40						3364	50					1700	1664+
4	83	4	100	40						3591	50					1750	1841+.
5	83	4		40						3718	50			Bx⇒	480	2280	1438+.
6	83	4		40						3845.	100	*				2380	1465+.
7	83	4		40						3972	100.					2480.	1492+.

MICROGRAMOS	M	T	N
Dobutamina	2.5mcg	2.5mcg	2.5mcg

BALANCE HOY: 1492+.
BALANCE ANTERIOR: 1265+
BALANCE ACUMULADO: 2757+

	DIURESIS	GASTO URINARIO
MANANA	750	1.5
TARDE	600	1.2.
NOCHE	700	0.7
24 HORAS	2050	1.0

DISPOSITIVOS	VÍA	FECHA DE INSERCIÓN	FECHA DE CURACIÓN	FECHA DE CAMBIO	ESTADO
CATÉTER CENTRAL					
VENA PERIFÉRICA	MSI	04-05-2020	..		
LÍNEA ARTERIAL					
SONDA GÁSTRICA					
SONDA VESICAL	MG	02-05-2020.			
TOT					
Drenaje torácico		27-04-2020.			
Yeyunostomia	MSI	04-05-2020			

MARCAPASO	FECHA DE COLOCACIÓN	VÍA	MODO	FRECUENCIA	SENSIBILIDAD SALIDA

FIRMAS						
	Enfermera Jefe	Mañana	Nerda Peña	Tarde		Noche
	Auxiliar	Mañana	Yanil Yaullo P	Tarde	Marcela P	Noche Liseth Acosta.

CORPOSALUD... DOCUMENTO CONTROLADO

CORPOSALUD S.A.S
CLÍNICA DE ESPECIALIDADES
Te cuidamos de corazón

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

REGISTRO DIARIO HEMODINÁMICO - UCI

Código: FRC009
Vigencia: 17/05/2018
Versión: 05
Página 1 de 1

Fecha de Ingreso	Documento	Cama	Edad	Fecha Actual
27 04 2020	27302971	UCI 02	48 años	04 05 2020

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Chamorro	Erazo	Mario Ismenia

DIAGNÓSTICO: Estado Post reanimacion Exitosa Parada Cardiopulmonar 6 minutos 27-04-20 Insuficiencia Respiratoria Aguda tipo 1 choque septico Abdominal

NOMBRE DEL FAMILIAR: Biahy Delgado — TELÉFONO: 3116883836 .321 2599665

PESO: 80 kg — TALLA: 1.5 cm — SC: 1.7 m²

H	PAS / PAD	PAM	FC	FR	Tº	PPS / PPD	PPM	PVC	PCCP	GC	IC IS	IRVS / IRVP	ITVI / ITVD	GLASGOW	PUPILA D / I	PRO2CT CEREBRO	PIC PPC	GLUCOMETRIA	INSULINA	SAT O2
8	153/88	98	101	16	37		Oxigeno x							14	3 / 3					88%
9	137/80	97	97	18	37									14	3 / 3					96
10	130/81	98	96	18	37									14	3 / 3					96
11	129/98	95	97	18	37									14	3 / 3					96
12	147/93	97	96	18	36.5									14	3 / 3			142		96
13	125/79	94	95	20	36.3		Oxigeno	Cánula	nasal					14	3 / 3					96
14	125/74	91	96	24	36.6									14	3 / 3					91
15	125/79	90	97	26	36.8									14	3 / 3					93%
16	120/80	93	109	24	36.7									14	3 / 3					92%
17	146/105	118	103	32	37°									14	3 / 3					92%
18	148/100	116	100	29	37°									14	3 / 3			139		90%
19	150/99	116	101	32	37°		Oxigeno por acc							14	3 / 3					91%
20	149/79	102	101	34	37.6									14	3 / 3					90%
21	145/84	115	102	26	37°									14	3 / 3					90%
22	149/98	116	96	16	37.6									14	3 / 3					90%
23	187/95	117	100	32	37.8									14	3 / 3					90%
24	157/92	102	100	31	37.6									18	3 / 3					90%
1	140/91	104	107	40	37.6									15	3 / 3					90%
2	90/96	106	120	28	37									15	3 / 3					90%
3	133/96	128	109	30	36.9									15	3 / 3					90%
4	158/109	122	109	28	36.9									15	3 / 3					90%
5	139/88	106	101	29	36									15	3 / 3					97%
6	138/74	95	102	31	36									15	3 / 3			170		92%
7	128/79	98	99	33	36.6		Oxigeno x							15	3 / 3					96%

NUTRICIÓN		ESTADO DE PIEL	
MAÑANA	NPT	MAÑANA	Edema - Fallada - UPP en nariz.
TARDE	NPT	TARDE	Edema - Fallada - UPP grado
NOCHE	NPT	NOCHE	Edema. Fallada. UPP en nariz. Laceracion FID x CVC

ADMINISTRADOS											TOTAL	ELIMINADOS					TOTAL	BALANCE
HORA	NPT	Ntos.	Dobutamina	Ringer								DIURESIS	Dren Abdominal					
8	62	100	4								166	50					50	116+
9	62		4								232	50					100	132+
10	62		4	40	40						378	50					150	228+
11	62	100	4	40							584	25					175	409+
12	62	100	4	40							790	50					225	565+
13	62	-	4	40							896	200	0				425	471+
14	62		4	40							1002	30					455	547+
15	62	350	4	40							1458	20					475	983+
16	62		4	40							1564	50					525	1039+
17	62		4	40							1670	50	-0-				575	1095+
18	83	100	4	40							1897	20					595	1302+
19	83		4	40							2024	30					625	1399+
20	83		4	40							2131	130					755	1396+
21	83		4	40							2278	120					875	1403+
22	83	400	4	40							2505	150					1025	1480+
23	83		4	/							2592	130					1155	1437+
24	83	100	4								2679	120					1285	1394+
1	83		4								2866	200					1485	1381+
2	83		4								2953	200					1685	1268+
3	83		4								3040	150					1835	1205+
4	83	350	4								3477	240					2075	1402+
5	83		4								3564	200					2275	1289+
6	83	100	4								3751	200	20	80			2495	1256+
7	83		4								3835	200		320			3015	823+

MICROGRAMOS	M	T	N
dobutamina x 250		2.0	7.5

BALANCE HOY: 823+
BALANCE ANTERIOR: 442+
BALANCE ACUMULADO: 1265+

	DIURESIS	GASTO URINARIO
MAÑANA	425	0.8
TARDE	200	0.4
NOCHE	2050	2.7
24 HORAS	2675	1.3

DISPOSITIVOS	VÍA	FECHA DE INSERCIÓN	FECHA DE CURACIÓN	FECHA DE CAMBIO	ESTADO
CATÉTER CENTRAL					
VENA PERIFÉRICA	MSI	03-05-2020			
LÍNEA ARTERIAL					
SONDA GÁSTRICA					
SONDA VESICAL	#16	02-05-2020			
TOT					
Dren T. abdominal		27-04-2020			

MARCAPASO	FECHA DE COLOCACIÓN	VÍA	MODO	FRECUENCIA	SENSIBILIDAD SALIDA

FIRMAS							
	Enfermera Jefe	Mañana	Nadia Perez	Tarde	Giovanna	Noche	Silvia
	Auxiliar	Mañana	Edilzone	Tarde	Diego Segura	Noche	Vanessa Robles

CORPOSALUD... DOCUMENTO CONTROLADO

CORPOSALUD S.A.S
CLINICA DE ESPECIALIDADES
Te cuidamos de corazón

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

REGISTRO DIARIO HEMODINÁMICO - UCI

Código: [illegible]
Vigencia: 17/05/2018
Versión: 05
Página 1 de 1

Fecha de Ingreso	Documento	Cama	Edad	Fecha Actual
27. Mayo. 2020.	27302971	UCI 2.	48 Años	3. Mayo. 2020.

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Chamorro.	Erazo.	Maria Jomenia.

DIAGNÓSTICO: Estado postreanimacion exitosa - insuficiencia respiratoria aguda tipo 1 - choque septico de origen abdominal - disfunción organica blanda

NOMBRE DEL FAMILIAR: Dashy Delgado | TELÉFONO: 3116883836 - 3212599665

PESO: 80 kgs. | TALLA: 1.51 cm. | SC: 1.7 m2

H	PAS / PAD	PAM	FC	FR	Tº	PPS / PPD	PPM	PVC	PCCP	GC	IC IS	IRVS / IRVP	ITVI / ITVD	GLASGOW	PUPILA D / I	PROZC T CEREBRO	P.CPPC	GLUCOMETRIA	INSULINA	SAT O2
8	168/94	122	98	16	37.7			CPAP	30%.	PEEP 6				8.	2+/2+					94 %.
9	181/74	93	89	21	37.7									8	2+/2+					98%.
10	142/80	100	88	15	37.7									8	2+/2+			180		94%.
11	144/77	99	89	16	37.9									8	2+/2+					93%
12	150/83	105	89	19	37.8			CPAP	30%.	6				9	2+/2+					92%.
13	199/89	104	86	20	37.8									9	2+/2+					90%
14	139/80	99	89	20	37.6									9	2+/2+					91%.
15	119/66	82	78	21	37.8									9	2+/2+					91%.
16	110/65	80	79	22	37.8									9	2+/2+					90%.
17	128/78	94	87	18	36.5				Extubacion					9	2+/2+			215		94%
18	167/110	135	90	17	36				O2 canula nasal					9	2+/2+					96%
19	169/93	116	95	20	36.7									14	2+/2+					96%.
20	129/95	103	90	25	36.3									14	2+/2+					94%.
21	181/88	119	96	22	36.4									14	2+/2+					93%.
22	135/97	116	93	21	36.3									14	2+/2+			187		93%.
23	141/83	103	93	25	36.4									14	2+/2+					97%.
24	141/85	103	92	30	36									14	2+/2+			.		99%.
1	148/84	105	94	25	36									14	2+/2+					98%.
2	154/85	108	91	27	36									14	2+/2+.					94
3	161/81	107	93	28	36.									14	2+/2+					90%.
4	153/86	106	94	26	36									14	2+/2+					90
5	165/89	113	90	26	36									14	2+/2+					95%.
6	175/82	113	93	26	36			OR	[illegible]	cama		nega		14	2+/2+			-		97
7	186/101	129	92	26	36									14	2+/2+					91

NUTRICIÓN		ESTADO DE PIEL	
MAÑANA	NPT	MAÑANA	Upp Nariz - Hoyo Der flictenas. - laceracion bl
TARDE	NPT	TARDE	Upp Nariz — Hoyo Derecho flictenas laceradas
NOCHE	NPT	NOCHE	Upp Nariz flictena. Hoyo derecho

ADMINISTRADOS											TOTAL	ELIMINADOS					TOTAL	BALANCE
HORA	Fentanilo	NPT	Reposición ET	Precedex	Medicamentos	M Koj						DIURESIS	Dren tubo en T	S.N.G	RX			
8	2	BB			110						200	100					100	100 +
9	2	BB	↓	↓							290	100					200	90 +
10	/	BB	33	B							419	100					300	119 +
11		BB	33	B							548	100					400	148 +
12		BB	33	B	200						877	200					600	277 +
13		BB	/	B							973	100					700	273 +
14		BB		B							1069	200					900	169 +
15		BB		B							1165	100					1000	165 +
16		BB		B							1261	100					1100	161 +
17		BB		/							1349	100	80	0			1280	69 +
18		62									1411	100					1380	31 +
19		62									1473	200					1580	107
20		62									1535	400					1980	445-
21		62									1597	400					2380	783-
22		62									1659	400					2780	1121-
23		62									1721	200					2980	1259-
24		62			350						2133	100					3080	947-
1		62									2195	50					3130	935-
2		62									2257	100					3230	973-
3		62									2319	50					3280	961-
4		62									2381	100					3380	994-
5		62									2443	100					3480	1037-
6		62				100					2605	100			320		3900	1295-
7		62									2667	100	0				4000	1333-

MICROGRAMOS	M	T	N
fentanilo	20mcg	/	
Precedex	0.5mcg	0.4 mcg	

BALANCE HOY: 1338 -
BALANCE ANTERIOR: 1775 +
BALANCE ACUMULADO: 442 +

	DIURESIS	GASTO URINARIO
MANANA	700	1.4
TARDE	800	1.6
NOCHE	2100	2.1
24 HORAS	3600	1.8

DISPOSITIVOS	VÍA	FECHA DE INSERCIÓN	FECHA DE CURACIÓN	FECHA DE CAMBIO	ESTADO
CATÉTER CENTRAL	SID	27-04-2020			Retirado
VENA PERIFÉRICA	MSI	03-05-2020			
LÍNEA ARTERIAL					
SONDA GÁSTRICA	SNG	27-04-2020			
SONDA VESICAL	+16	27-04-2020			
TOT	7.0	27-04-2020			
dren T Abdom		27-04-2020			

MARCAPASO	FECHA DE COLOCACIÓN	VÍA	MODO	FRECUENCIA	SENSIBILIDAD SALIDA

FIRMAS					
	Enfermera Jefe	Mañana		Tarde	Noche
	Auxiliar	Mañana Ana Benavides B		Tarde Ana Benavides	Noche Mauricio Reyes

CORPOSALUD
DOCUMENTO CONTROLADO

CORPOSALUD S.A.S. CLÍNICA DE ESPECIALIDADES — Tu cuidamos de corazón

UNIDAD DE CÚIDADOS INTENSIVOS

REGISTRO DIARIO HEMODINÁMICO - UCI

Código: FCI100
Vigencia: 17/05/2018
Versión: 05
Página 1 de 1

Fecha de Ingreso	Documento	Cama	Edad	Fecha Actual
27-04-20	27302971	2	48	2-05-20

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Chamorro	Era 20	Maria Ismenia

DIAGNÓSTICO: ESTADO POSREANIMACIÓN - PARADA CARDIORESPIRATORIA - 6 min (27-4-20) / INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO A CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL - DISFUNCION ORGANICA

NOMBRE DEL FAMILIAR: Drahy Delgado — TELÉFONO: 3116883836

PESO: 80Kg. — TALLA: 1.81 — SC: 1.7 — 3212599663

H	PAS / PAD	PAM	FC	FR	Tº	PPS / PPD	PPM	PVC	PCCP	GC	IC / IS	IRVS / IRVP	ITVI / ITVD	GLASGOW	PUPILA D / I	PEDZET CEREBRO	PIC PPC	GLUCOMETRIA	INSULINA	SAT O2
8	150/80	96	99	15	37.9		TOT	#7.0	CPAP		FIO2 30%			8	2+/2+					96%
9	169/80	115	94	16	37.8				PEEP	6				8	2+/2+					90%
10	187/82	105	106	16	37.6									8	2+/2+					90%
11	169/88	115	109	35	37.5									8	2+/2+					90%
12	152/80	104	109	36	37.8									8	2+/2+					90%
13	149/70	102	109	15	37.5									8	2+/2+					93%
14	140/59	99	89	22	37.4									8	2+/2+					95%
15	137/73	93	109	29	37.5									8	2+/2+					95%
16	136/72	93	110	19	37.6									8	2+/2+					92%
17	137/76	96	106	20	37.8									8	2+/2+					94%
18	134/78	96	109	31	37.9									6	2+/2+			198		95%
19	169/78	86	103	16	37.8		TOT	#7.0	CPAP		FIO2 30% PEEP 6			6	2+/2+					90%
20	122/75	90	99	26	38		CPAP	FIO2	30%	PEEP 6				8	2+/2+					96%
21	123/75	91	100	25	38									8	2+/2+					96%
22	116/67	83	103	24	37.8									8	2+/2+					97%
23	177/84	98	95	23	37.8									8	2+/2+					95%
24	107/76	86	94	16	37.6									8	2+/2+			(196)		100%
1	116/73	87	88	17	37.6									8	2+/2+					97%
2	128/72	90	89	21	37.7									8	2+/2+					96%
3	132/71	91	91	12	37.2									8	2+/2+					96%
4	120/73	88	91	19	37.2									8	2+/2+					90%
5	119/76	91	90	24	37.2									8	2+/2+					90%
6	130/85	93	91	25	37.0									8	2+/2+			(135)		90%
7	168/94	122	101	24	37.1		CPAP	FIO2	30%	6				8	2+/2+					90%

NUTRICIÓN		ESTADO DE PIEL	
MAÑANA	NPT Peripheral	MAÑANA	UPP NARIZ, Talladas, Eritema, Pliegues Sanos, Hacienda la Cornea
TARDE	Peripheral	TARDE	UPP NARIZ, Talladas Eritema Pliegues Sanos Hacienda la Cornea.
NOCHE	Peripheral	NOCHE	UPP Fosa Nasal, Laceraciones

ADMINISTRADOS											TOTAL	ELIMINADOS					TOTAL	BALANCE
HORA	Fentanil	Penolmet	T.A.	agua								DIURESIS	SNG	Orin				
8	2	BB	3								93	100					100	7-
9	2	BB	/								183	100					200	17-
10	2	BB									273	50					250	23+
11	2	96.									363	160.	300	300			900	537-
12	2	88									453	100.					1000	547-
13	2	88									367	260					1200	833-
14	2	88									457	200					1400	943-
15	2	88									547	200					1600	1053-
16	2	88		100							737	200					1800	1063-
17	2	88									927	200					2000	1173-
18	2	88		100							1017	200					2200	1183-
19	2	88									1107	200	Ø	200			2600	1493-
20	2	88									1197	200					2800	1603-
21	2	88									1287	200					3000	1713-
22	2	88									1377	100					3100	1723-
23	2	88									1467	100					3200	1733-
24	2	88		100							1657	100					3300	1643-
1	2	88									1747	100	100	100			3600	1853-
2	2	88									1837	50					3650	1813-
3	2	88									1927	50					3700	1773-
4	2	88									2017	60					3750	1733-
5	2	88									2107	50					3800	1693-
6	2	88		100							2297	100				PI	3900	1603-
7	2	88									2387	100				480	4480	2093-

MICROGRAMOS	M	T	N
Fentanil			20mcg

BALANCE HOY: 2093-
BALANCE ANTERIOR: 3868+
BALANCE ACUMULADO: 1775+

	DIURESIS	GASTO URINARIO
MAÑANA	700	1.4.
TARDE	1200.	2.5
NOCHE	1200	1.2
24 HORAS	3100	1.6

DISPOSITIVOS	VÍA	FECHA DE INSERCIÓN	FECHA DE CURACIÓN	FECHA DE CAMBIO	ESTADO
CATÉTER CENTRAL	SID	27-04-20			
VENA PERIFÉRICA	MSI	27-04-20			
LÍNEA ARTERIAL	FID	28-04-20			
SONDA GÁSTRICA	16	27-04-20			
SONDA VESICAL	16	27-04-20			
TOT	7.0	27-04-20			
Removuel.		27-04-20			

MARCAPASO	FECHA DE COLOCACIÓN	VÍA	MODO	FRECUENCIA	SENSIBILIDAD SALIDA

FIRMAS						
	Enfermera Jefe	Mañana		Tarde		Noche	
	Auxiliar	Mañana		Tarde		Noche	

CORPOSALUD...
DOCUMENTO CONTROLADO

CORPOSALUD SAS CLÍNICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

REGISTRO DIARIO HEMODINÁMICO - UCI

Código: FO-100
Vigencia: 17/05/2018
Versión: 05
Página 1 de 1

Fecha de Ingreso	Documento	Cama	Edad	Fecha Actual
27-abril 2020	27302971	2	18 años	30 abril -20

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Chamorro	Erazo	Yaira Ismenia

DIAGNÓSTICO: Shock Postreanimación - Paro Cardiorrespiratorio 6 min (27-4-20) Injuria Encefalopatía Respiratoria Aguda Tipo A Choque Séptico de Origen Abdominal - Disfunción Orgánica

NOMBRE DEL FAMILIAR	Drahy Delgado	TELÉFONO	3116883836
PESO:	80 kg	TALLA: 1.51	SC: 1.92

H	PAS / PAD	PAM	FC	FR	Tº	PPS / PPD	PPM	PVC	PCCP	GC	IC / IS	IRVS / IRVP	ITVI / ITVD	GLASGOW	PÚPILA D / I	PRODUCT CEREBRO	PIC PPC	GLUCOMETRIA	INSULINA	SAT O2
8	153/82	105	110	34	38.7		TOT	CPAP	FIO2	30	PEEP 8			3	2+ / 2+					87%
9	144/76	101	111	30	38.4									3	2+ / 2+					86%
10	149/79	102	110	28	38.6									3	2+ / 2+					87%
11	111/83	94	115	20	38.6									3	2+ / 2+					89%
12	107/92	102	111	27	38.5		CPAP	FIO2	30%		PEEP 8			3	2+ / 2+			170		92
13	105/98	102	111	30	38.3									3	2+ / 2+					89%
14	107/99	102	110	25	38									3	2+ / 2+					90%
15	105/97	100	108	27	38.2									3	2+ / 2+					93%
16	134/96	99	111	27	38.7									3	2+ / 2+					93%
17	108/92	99	106	16	39.5									3	2+ / 2+			174		92%
18	132/79	101	109	16	38									3	2+ / 2+					97%
19	139/77	101	109	16	38									3	2+ / 2+					95%
20	103/85	99	105	17	38.5									3						90%
21	127/73	95	110	15	38									3						92%
22	123/76	96	107	16	38									3						96%
23	105/78	89	110	15	38									3						90%
24	147/65	92	104	14	38									3				147		90%
1	89/88	89	108	15	38.6									5						92%
2	110/90	90	110	16	38									5						96%
3	91/90	91	103	16	38									5						96
4	90/89	89	105	18	38.7									5						95%
5	89/86	86	103	17	38.5									6						94%
6	137/69	93	98	15	38.1									6				154		93
7	125/90	90	95	16	38.5									6						90%

NUTRICIÓN		ESTADO DE PIEL	
MAÑANA	Peridimet.	MAÑANA	Tallada, laceraciones lineal, lateral, cervical, lateral cervical izq
TARDE	Peridimet	TARDE	Tallada, laceraciones L. Abdominal, Cervical, lateral cervical izq.
NOCHE	Peridimet	NOCHE	Tallada, laceración mamaria izq CVC- Femoral der.

ADMINISTRADOS										TOTAL	ELIMINADOS					TOTAL	BALANCE
HORA	Fentanyl	NPT	Electrolitos	J.A	Ringer	Mixto					DIURESIS	Dren. Abdominal	Jo 6		Retenido		
8	5	86	20	3	60					174	100					100	74+
9	5	86	20	3	/					288	200					300	12-
10	5	86	20	3						402	200					500	98-
11	5	86	20	3						516	200					700	184-
12	5	86	20	3		200				830	100	80				830	0
13	5	86	20	3						944	100		0			930	14+
14	5	86	20	3						1058	100					1030	28+
15	5	86	20	3						1172	300					1330	158-
16	5	86	20	3						1286	300					1630	344-
17	5	86	20	3						1400	300					1930	530-
18	5	88	20	3		100				1616	300	10	200			2440	824-
19	5	88	20	3						1732	100					2540	808-
20	5	88	20	3						1848	100					2640	792-
21	5	88	20	3						1964	100					2740	776-
22	5	88	20	3						2080	100					2840	760-
23	5	88	20	3						2196	100					2940	744-
24	5	88	20	3						2312	300					3240	928-
1	5	88	-	3						2408	100					3340	932-
2	5	88		3						2504	100					3440	936-
3	5	88		3						2600	100					3540	940-
4	5	88		3						2696	100					3640	944-
5	5	88		3						2792	100					3740	948-
6	5	88		3						2888	100			P.T	✱	3840	952-
7	5	88		3						2984	100	0	0	320		4260	1276-

MICROGRAMOS	M	T	N
Fentanyl	50mcg		

BALANCE HOY: 1276-
BALANCE ANTERIOR: 5144+
BALANCE ACUMULADO: 3868+

	DIURESIS	GASTO URINARIO
MANANA	900	1.8
TARDE	1500	3.1
NOCHE	1400	1-9
24 HORAS	3800	1-9

DISPOSITIVOS	VÍA	FECHA DE INSERCIÓN	FECHA DE CURACIÓN	FECHA DE CAMBIO	ESTADO
CATÉTER CENTRAL	SID	27-04-2020			
VENA PERIFÉRICA	MSI	27-04-2020			
LÍNEA ARTERIAL	FD	28-04-2020			
SONDA GÁSTRICA	N°16	27-04-2020			
SONDA VESICAL	N°16	27-04-2020			
TOT	9.0	27-04-2020			
Dren Hemoback		27-04-2020			

MARCAPASO	FECHA DE COLOCACIÓN	VÍA	MODO	FRECUENCIA	SENSIBILIDAD SALIDA

FIRMAS		Mañana	Tarde	Noche
	Enfermera Jefe		Nerida Pérez	
	Auxiliar	Darwin Loaiza	Darwin Loaiza	Stephanie

CORPOSALUD... CLÍNICA DE ESPECIALIDADES
DOCUMENTO CONTROLADO

CORPOSALUD S.A.S. CLÍNICA DE ESPECIALIDADES — Te cuidamos de corazón

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

REGISTRO DIARIO HEMODINÁMICO - UCI

Código: FUCI009 | Vigencia: 17/05/2018 | Versión: 05 | Página 1 de 1

Fecha de Ingreso	Documento	Cama	Edad	Fecha Actual
27. Abril. 2020	29302971	2	48años	30. 04. 2020

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Chamorro	Eroso	Maria Ismenia

DIAGNÓSTICO: Estado postreanimacion + Paro Cardiopulmonar + Rop Inmediato de aparicion clamo + Derrame de pericardio de 4 Cuadrantes + Insuficiencia Respiratoria Aguda.

NOMBRE DEL FAMILIAR: Diahyl Delgado — TELÉFONO: 3116883836

PESO: 80kgr — TALLA: 1:51 — SC: 1.4 — 3212599665

H	PAS / PAD	PAM	FC	FR	Tº	PPS / PPD	PPM	PVC	PCCP	GC	IC / IS	IRVS / IRVP	ITVI / ITVD	GLASGOW	PUPILA D / I	PRODUCT CEREBRO	PIC / PPC	GLUCOMETRIA	INSULINA	SAT O2
8	103/60	75	93	16	37.4		TOT	IPPV	Peep 10					3	2+/2+					96%
9	102/60	75	93	16	37.5									3	2+/2+					96%
10	105/61	77	94	16	37.2									3	2+/2+					97%
11	107/61	78	97	15	37									3	2+/2+					95%
12	98/61	75	99	16	37									3	2+/2+					94%
13	106/85	97	97	10	37.2		TOT	IPPV	Peep 10					3	2+/2+			146		98%
14	115/70	85	100	16	37.0									3	2+/2+					91%
15	103/63	80	100	16	37.2									3	2+/2+					93%
16	110/70	88	102	16	37.8									3	2+/2+					93%
17	135/79	100	109	17	37.8									3	2+/2+					91%
18	133/77	97	106	16	37.8									3	2+/2+					91%
19	126/75	97	109	16	37.8		TOT	IPPV	Peep 8					3	2+/2+			144		92%
20	141/87	103	109	16	37.9									3	2+/2					91
21	147/83	104	108	16	37.9									3	2+/2					91
22	128/78	98	107	16	37.8									3	2+/2+					97%
23	141/86	113	110	16	38									3	2+/2+					94%
24	140/88	105	106	16	38									3	2+/2+					94%
1	153/87	112	110	19	38.3									3	2+/2+					94%
2	156/88	116	112	19	38									3	2+/2+					98%
3	145/84	103	108	18	38									3	2+/2+					94%
4	135/100	107	109	18	38.3									3	2+/2+					94
5	112/97	104	110	18	38.									3	2+/2+					97%
6	152/82	108	108	18	37.8									3	2+/2+			187		90%
7	104/81	107	107	18	37.8		TOT	IPPV	Peep 8					3	2+/2+					87%

NUTRICIÓN		ESTADO DE PIEL	
MAÑANA	NPT	MAÑANA	upp grado II fosa nasal derecho
TARDE	NPT	TARDE	upp grado II fosa nasal derecho
NOCHE	NPT	NOCHE	upp

ADMINISTRADOS											TOTAL	ELIMINADOS					TOTAL	BALANCE
HORA	Midazolam	Fentanyl	Haldrian	TDT	Reposición ref gap	NPS	Electrolitos 40/20	L. Aislad				DIURESIS	SOG	PI	Diem			
8	5	10	100	82							197	50					50	147+
9	/	10	60	82							349	50					100	249+
10		10	60	82	↓						501	-					100	401+
11		10	60	82	33						686	50					150	536+
12		5	60	82	33						866	50					200	666+
13		5	60	82	33						1046	-					200	846+
14		5	60	82	/						1193	-					200	993+
15		5	60	82			↓				1340	50					250	1090+
16		5	60	82		100	20				1607	50					300	1307+
17		5	60	86			20				1778	50					350	1428+
18		5	60	86		100	20				2049	50					400	1649+
19		5	60	86			20				2270	-					400	1870+
20		5	60	86			20				2391	-					400	1991+
21		5	60	86			/				2542	-					400	2142+
22		5	60	86			20				2713	-					400	2313+
23		5	60	86			20	3			2887	100					500	2387+
24		5	60	86		100	20	3			3161	200					700	2461+
1		5	60	86			20	3			3335	100					800	2535+
2		5	60	86			20	3			3509	100					900	2609+
3		5	60	86			20	3			3683	100					1000	2683+
4		5	60	86			20	3			3857	100					1100	2757+
5		5	60	86			20	3			4031	200					1300	2731+
6		5	60	86			20	3			4205	100	100	480	20		2000	2205+
7		5	60	86			20	3			4379	200					2200	2179+

MICROGRAMOS	M	T	N
Fentanyl	50mcg	50mcg	

BALANCE HOY: 2179+
BALANCE ANTERIOR: 2965 +
BALANCE ACUMULADO: 5144+

	DIURESIS	GASTO URINARIO
MANANA	200	0.4
TARDE	200	0.4
NOCHE	1200	1-2
24 HORAS	1600	0.8

DISPOSITIVOS	VÍA	FECHA DE INSERCIÓN	FECHA DE CURACIÓN	FECHA DE CAMBIO	ESTADO
CATÉTER CENTRAL	S/D	27-04-2020			
VENA PERIFÉRICA	MSI	27-04-2020			
LÍNEA ARTERIAL	FD	28-04-2020			
SONDA GÁSTRICA	#16	27-04-2020			
SONDA VESICAL	#16	27-04-2020			
TOT	7.0	27-04-2020			
Port Hemodic		27-04-2020			

MARCAPASO	FECHA DE COLOCACIÓN	VÍA	MODO	FRECUENCIA	SENSIBILIDAD SALIDA

FIRMAS		Mañana	Tarde	Noche
	Enfermera Jefe			
	Auxiliar	Diego Segura	Diego Segura	

CORPOSALUD... DOCUMENTO CONTROLADO

CORPOSALUD S.A.S. CLÍNICA DE ESPECIALIDADES

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

REGISTRO DIARIO HEMODINÁMICO - UCI

Código: FCEI00
Vigencia: 17/05/2018
Versión: 05
Página 1 de 1

Fecha de Ingreso	Documento	Cama	Edad	Fecha Actual
27-04-2020	27302991	2	48 Años	29-04-2020

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Chamorro	Erazo	Maria Ismenia.

DIAGNÓSTICO: Estado pos reanimación parada cardiopulmonar 6 minutos pos inmediato de apendicectomia + drenaje de peritonitis de 4 cuadrantes.

NOMBRE DEL FAMILIAR: Diahy Delgado — TELÉFONO: 311 6883836.

PESO: 80 kg — TALLA: 1.51. — SC: 1.4. — 3212599865

H	PAS / PAD	PAM	FC	FR	Tº	PPS / PPD	PPM	PVC	PCCP	GC	IC IS	IRVS / IRVP	ITVI / ITVD	GLASGOW	PUPILA D / I	PIOZE-T CEREBRO	PIC PPC	GLUCOMETRIA	INSULINA	SAT O2
8	103/55	72	101	18	37.7			VM	IPPV		FIO2 PEEP	30 / 10	1.	3	2+ / 2+					90 1.
9	105/57	74	102	18	37.7									3	2+ / 2+					96 1.
10	99/59	71	104	18	38									3	2+ / 2+					96
11	95/50	64	102	18	38									3	2+ / 2+					98 1.
12	107/58	75	100	18	38									3	2+ / 2+					97 1.
13	110/61	78	102	18	38									3	2+ / 2+					97 1.
14	138/78	101	104	18	38		VM	IPPV			FIO2 PEEP	30 / 10	1.	3	2+ / 2+					93 1.
15	115/63	82	106	17	38									3	2+ / 2+					95 1.
16	130/76	97	98	18	37.9									3	2+ / 2+					93 1.
17	134/78	99	91	16	37.9									3	2+ / 2+			185		92 1.
18	133/98	100	91	17	37.9									3	2+ / 2+					91 1.
19	130/97	104	100	18	37.5									3	2+ / 2+					96 1.
20	140/81	103	98	18	37.8									3	2+ / 2+					99 1.
21	146/84	107	92	18	37.1									3	2+ / 2+					96 1.
22	113/61	79	105	18	37.1									3	2+ / 2+					95 1.
23	123/70	91	96	18	37.1									3	2+ / 2+			245	4 und	95 1.
24	127/74	95	90	18	37.1									3	2+ / 2+					97 1.
1	136/80	102	98	18	37									3	2+ / 2+					97 1.
2	137/80	102	94	18	37									3	2+ / 2+					97 1.
3	126/73	93	113	18	37.1									3	2+ / 2+					96 1.
4	130/73	94	102	18	37									3	2+ / 2+					96 1.
5	140/80	104	91	18	37									3	2+ / 2+					97 1.
6	113/63	80	96	18	37									3	2+ / 2+			147		96 1.
7	108/58	74	93	16	37.1									3	2+ / 2+					97 1.

NUTRICIÓN		ESTADO DE PIEL	
MAÑANA	NPT	MAÑANA	Integra Hallada
TARDE	NPT	TARDE	Integra Hallada.
NOCHE	NPT	NOCHE	Integra Hallado UPP Glúteo Izq nivel Derecho.

ADMINISTRADOS											TOTAL	ELIMINADOS					TOTAL	BALANCE
HORA	Hidrazolam	Fentanyl	Propofol	Noradrenalina	MIXTOS	LVP						DIURESIS	Diazepam	SNG	FT			
8	5	10	100	17	100	82					314	100					100	214 +
9	5	10	100	17		87					528	100					200	328 +
10	5	10	100	17		87					742	150					350	392 +
11	5	10	100	9		82					948	150					500	448 +
12	5	10	100	9	100	87					1254	200					700	554 +
13	5	10	100	9		82					1460	100					800	660 +
14	5	10	100	9		82					1666	400					1200	466 +
15	5	10	100	9		82					1872	300					1700	172 +
16	5	10	100	9	60	87					2078	400					2100	22 -
17	5	10	100	9		82					2384	400					2500	116 -
18	5	10	100	9	100	82					2690	150					2650	40 +
19	5	10	100	9		82					2896	150	0	100			2900	4 -
20	5	10	100	9		82					3102	400					3300	198
21	5	10	100	9		82					3308	200					3500	192 -
22	5	10	100	6		82					3577	100					3600	84 -
23	5	10	100	6		82					3774	100					3700	74
24	5	5	100	4	200	82					4110	500.					4000	110 +
1	5	5	100	4		82					4306	200					4200	106 +
2	5	5	100	4		82					4502	200					4410	652 +
3	5	5	100	4		82					4698	100					4500	198 +
4	5	5	100	4		82					4894	200					4700	194 +
5	5	5	100	2		82					5088	200					4900	188 +
6	5	5	100	2	100	82					5382	100		200			5200	182 +
7	5	5	100	2		82					5576	200	30		480		5910	334 -

MICROGRAMOS	M	T	N
Fentanyl	100mcg	100mcg	100mcg/h.
Hidrazolam	10mg	10mg	5mg/h
Noradrenalina	0.3	0.3	8

BALANCE HOY: 334 -
BALANCE ANTERIOR: 3299 +
BALANCE ACUMULADO: 2965 +

	DIURESIS	GASTO URINARIO
MANANA	800 +	1.6
TARDE	2000	4.1
NOCHE	2300	2.3
24 HORAS	5100	2.6

DISPOSITIVOS	VÍA	FECHA DE INSERCIÓN	FECHA DE CURACIÓN	FECHA DE CAMBIO	ESTADO
CATÉTER CENTRAL	S.D	27-04-2020.			
VENA PERIFÉRICA	MSI	27-04-2020			
LÍNEA ARTERIAL					
SONDA GÁSTRICA	#16	27-04-2020.			
SONDA VESICAL	#16	27-04-2020.			
TOT	7.0	27-04-2020.			
Dren hemotorax		27-04-2020			

MARCAPASO	FECHA DE COLOCACIÓN	VÍA	MODO	FRECUENCIA	SENSIBILIDAD SALIDA

FIRMAS					
	Enfermera Jefe	Mañana	Nelda Perez	Tarde	Noche
	Auxiliar	Mañana	Marcela P	Tarde	Noche

CORPOSALUD... DOCUMENTO CONTROLADO

CORPOSALUD SAS
CLINICA DE ESPECIALIDADES
Te cuidamos de corazón

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

REGISTRO DIARIO HEMODINÁMICO - UCI

Código: [illegible]
Vigencia: 17/05/2018
Versión: 05
Página 1 de 1

Fecha de Ingreso	Documento	Cama	Edad	Fecha Actual
27-04-2020.	22352971	2.	48	28.04.2020

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
chamorro	Erazo	Mara Idomaia

DIAGNÓSTICO: Sep biperitonitis, apendicectomia, diverticulitis perforada Insuficiencia Respiratoria Aguda + Choque septico origen abdominal + Post Qx Cardiorespiratorio

NOMBRE DEL FAMILIAR		TELÉFONO	
	Dyany. Delgado Obando		3116883836.

PESO:	TALLA:	SC:	
90kg.	1.84cm	1.7.	3212599667

H	PAS / PAD	PAM	FC	FR	Tº	PPS / PPD	PPM	PVC	PCCP	GC	IC IS	IRVS / IRVP	ITVI / ITVD	GLASGOW	PUPILA D / I	PIOZC T CEREBRO	PIC PPC	GLUCOMETRIA	INSULINA	SAT O2
8	100/64	76	125	18	36.8		TOT	IPPV	Peep 10					3	2+/2+					92%.
9	104/71	82	127	18	36.8									3	2+/2+					90%.
10	130/89	94	132	18	36.9									3	2+/2+					92%.
11	117/57	77	128	18	36.8									3	2+/2+					91%.
12	110/58	74	124	18	36.9									3	2+/2+					92%.
13	119/57	71	130	18	36.1		TOT	IPPV	Peep 10					3	2+/2+					92%.
14	121/57	72	129	18	36.3									3	2+/2+					92%.
15	119/56	72	127	18	36.5									3	2+/2+					92%.
16	106/49	64	124	18	38.4									3	2+/2+					80%
17	107/47	63	127	18	38.8									3	2+/2+					92%.
18	116/62	67	127	18	37.6									3	2+/2+			116		92%.
19	117/52	69	118	18	39.6		TOT	IPPV	Peep 10					3	2+/4					98%.
20	120/54	70.	123	18	38.2									3	2+/2+					92.
21	119/57	71.	115	18	38									3	2+/2+					92.
22	124/57	72.	116	19	38									3	2+/2+					92.
23	110/58	73	111	18	38.		TOT	IPPV.		FiO2 50 PEEP 10.				3	2+/2+					92
24	109/56	72	108	18	38									3	2+/2+			130		90
1	110/57	74	102	18	36'									3	2+/2+					90'.
2	108/58.	70.	108	18	37.8									3	2+/2+					90.
3	109/57	73	109.	18	37.5.									3	2+/2+					90.
4	113/62	78	107	18	37.9									3	2+/2+					93%.
5	109/58	76	102	18	37.7									3	2+/2+					94%.
6	104/53	72	103	18	37.5		TOT		IPPV	FiO2 50 PEEP 10.				3	2+/2+					96%.
7	99/52	69.	99	19	37.7									3	2+/2+					98

NUTRICIÓN		ESTADO DE PIEL	
MAÑANA	NVO	MAÑANA	Pulgar (
TARDE	NVO	TARDE	Pulgar
NOCHE	N.V.O	NOCHE	Integro.

ADMINISTRADOS											TOTAL	ELIMINADOS					TOTAL	BALANCE
HORA	Noradrenalina	Midazolam	Fentanyl	Heltman	NPT	Linea Arterial	Mtos.					DIURESIS	SNG	Otros Nocturnal				
8	18	5	10	100							183	100					100	83+
9	24	5	10	150							372	50					150	222+
10	18	5	10	150							555	50					200	355+
11	18	5	10	200							788	50					250	538+
12	18	5	10	200							1021	50					300	721+
13	18	5	10	200							1254	50					350	904+
14	18	5	10	100							1387	50					400	987+
15	18	5	10	100							1520	-					400	1120+
16	18	5	10	100							1653	50					450	1203+
17	18	5	10	100							1786	50					500	1286+
18	18	5	10	100							1919	-					500	1419+
19	18	5	10	100	↓						2052	350					850	1202+
20	18	5	10	100	82	3					2270	200	50				1100	1170+
21	17	5	10	100	82	3					2487	200					1300	1187+
22	17	5	10	100	82	3	100				2804.	100.					1400	1404+
23	17	5	10	100	82	3					3021	100					1500	1521+
24	17	5	10	100	82	3					3238	100					1600	1638+
1	17	5	10	100	82	3					3455	50					1650	1805+
2	17	5	10	100	82	3	100				3772	50					1700	2072+
3	17	5.	10	100	82	3.					3989	50.					1750	2239+
4	17	5	10	100	82	3					4206	50					1800	2406+
5	17	5	10	100	82	3					4423	50					1850	2573+
6	17	5	10	100	82	3	100				4740	50			PI+	480	2380	2360+
7	17	5	10	100	83	3					4957	50	200	80			2710	2247+

MICROGRAMOS	M	T	N
Midazolam	5mg	5mg	
Fentanyl	100mcg	100mcg	
Noradrenalina	0,3mcg	0,3mcg	

BALANCE HOY: 2247+
BALANCE ANTERIOR: (+) 1052.
BALANCE ACUMULADO: 3299+.

	DIURESIS	GASTO URINARIO
MANANA	350	0,7
TARDE	500	1.0
NOCHE	1050	1.0
24 HORAS	1900	0.9

DISPOSITIVOS	VÍA	FECHA DE INSERCIÓN	FECHA DE CURACIÓN	FECHA DE CAMBIO	ESTADO
CATÉTER CENTRAL	SID	21-04 1200.			
VENA PERIFÉRICA	MSD	21-04 2000			
LÍNEA ARTERIAL					
SONDA GÁSTRICA	# 14	21-04 1050			
SONDA VESICAL	#16	21-04 2010			
TOT	7.6.	21-04 1015			
Drain Hep		21-04/1020.			

MARCAPASO	FECHA DE COLOCACIÓN	VÍA	MODO	FRECUENCIA	SENSIBILIDAD SALIDA

FIRMAS		Mañana	Tarde	Noche
	Enfermera Jefe			
	Auxiliar	Mañana Diego Segura	Tarde Diego Segura	Noche Edison G.

CORPOSALUD... DOCUMENTO CONTROLADO

CORPOSALUD SAS
CLÍNICA DE ESPECIALIDADES
Te cuidamos de corazón

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

REGISTRO DIARIO HEMODINÁMICO - UCI

Código: FCI1009
Vigencia: 17/05/2018
Versión: 05
Página 1 de 1

Fecha de Ingreso	Documento	Cama	Edad	Fecha Actual
23-04-2020	23-802991	2	48.	29/04/2020

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Chamorro	Erazo	Maria Isabel.

DIAGNÓSTICO: Estado postreanimacion x omnivoles + IRA KDIGO 4 + sepsis de origen abdominal + POP apendicectomia + drenaje de peritonitis + obesidad.

NOMBRE DEL FAMILIAR: Deisy Delgado (sobrina). TELÉFONO: 3116633886

PESO: 80 kg. TALLA: 1-84 SC: 1-4m.

H	PAS / PAD	PAM	FC	FR	Tº	PPS / PPD	PPM	PVC	PCCP	GC	IC / IS	IRVS / IRVP	ITVI / ITVD	GLASGOW	PUPILA D / I	PIO/CPC CEREBRAL	PIC PPC	GLUCOMETRIA	INSULINA	SAT O2
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22	100/78	83	110	16	36				IPPV		4L/2.5			3	3/3			110		84%
23.	95/58	66.	116.	16	36									3	3/3					96%
24	103/68	70	118.	18	36									3	3/3					80%
1	124/92	70	110	20	36									3	3/3					81%
2	137/61	101	112	19	37									3	3/3					80%
3	88/65	72	119	16	36									3	3/3					88%
4	92/62	72	120	18	36									3	3/3					89%
5	85/64	71	121	18	36									3	3/3					89%
6	97/67	73	122	18	36									3	3/3			115		94%
7	22/01	60	128	18	36				IPPV		4L/2.5			3	3/3					94%

NUTRICIÓN		ESTADO DE PIEL	
MAÑANA		MAÑANA	
TARDE		TARDE	
NOCHE	NO	NOCHE	Paciente integra.

HORA	ADMINISTRADOS										TOTAL	ELIMINADOS					TOTAL	BALANCE
	Noradrenalina completar	Fentanilo completar	Midazolam completar	Ringer	Manitol							DIURESIS				Deposición		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22	10	10	5	200							225	100					100	125 +
23	14	10	5	200							454.	100					200	254 +
24	14	10	5	200	200						888	Pipiada					200	688 +
1	14	10	5	200							1.112.	80					250	862 +
2	14	10	5	150							1291.	100					350.	941 +
3	14.	10	5	150							1470	100.					480.	1020 +
4	18	10	5	150							1653	30					480	1173 ⊕
5	18	10	5	150							1836	20					500	1336 ⊕
6	18	10	5	150	100						2119	20	Pol	Sop.	Dex		520	1599 ⊕
7	18	10	5	150							2302	50	480	100	100	no	1250	1052 ⊕

MICROGRAMOS	M	T	N
Noradrenalina x 4u			0-8mcg
fentanyl 0.8mg:			100mcg
Midazolam 18mg			8mcg

BALANCE HOY: ⊕ 1052

BALANCE ANTERIOR: mp900.

BALANCE ACUMULADO: ⊕ 1052

	DIURESIS	GASTO URINARIO
MANANA	—	—
TARDE	—	—
NOCHE	670	0.07 · 9horas
24 HORAS	570	0.7 · 9horas

DISPOSITIVOS	VÍA	FECHA DE INSERCIÓN	FECHA DE CURACIÓN	FECHA DE CAMBIO	ESTADO
CATÉTER CENTRAL	SD	23-04-2020	QX		
VENA PERIFÉRICA	MSI	23-04-2020	QX		
LÍNEA ARTERIAL					
SONDA GÁSTRICA	NG	23-04 2020	QX		
SONDA VESICAL	FG	24-04 2020	QX		
TOT	20	24-04 2020	QX.		
Foley T.		24 04 2020	QX		

MARCAPASO	FECHA DE COLOCACIÓN	VÍA	MODO	FRECUENCIA	SENSIBILIDAD SALIDA

FIRMAS		Mañana	Tarde	Noche
	Enfermera Jefe			
	Auxiliar			Yonesse R.

CORPOSALUD... DOCUMENTO CONTROLADO

CORPOSALUD SAS CLÍNICA DE ESPECIALIDADES	VALORACION DE RIESGO NUTRICIONAL	Código: FUCI049
		Versión: 00
	CRIBAJE NUTRICIONAL	Vigencia:
		Página 1 de 1

DATOS GENERALES					
FECHA DE INGRESO	27/04/2020	NÚMERO DE HC	27302971	GÉNERO	FEMENINO
PRIMER APELLIDO	CHAMORRO	SEGUNDO APELLIDO	ERASO	NOMBRE	MARIA ISMELINA
PARÁMETROS ANTROPOMÉTRICOS					
EDAD: 48AÑOS	TALLA CM: 1.52	PESO USUAL : 75 KG	CB:	CP:	IMC:

CRIBADO DE RIESGO NUTRICIONAL [NUTRITIONAL RISK SCREENING (NRS), 2002		
	SI	NO
Screening inicial o pre-screening		
¿Es el índice de masa corporal (IMC) < 20,5?		X
¿Ha perdido el paciente peso en los últimos 3 meses?		X
¿Ha reducido el paciente su ingesta en la última semana?		X
¿Está el paciente gravemente enfermo? (p. ej., en cuidados intensivos)	X	

SI: si la respuesta es si a cualquiera de las preguntas, se realizará el screening final
NO: si la respuesta es no a todas las preguntas, el paciente será reevaluado semanalmente

Screening final

Alteración del estado nutricional		Gravedad de la enfermedad	
Ausente Puntos: 0	Estado nutricional normal	Ausente Puntos: 0	Requerimientos nutricionales normales
Leve Puntos: 1	Pérdida de peso > 5% en 3 meses o ingesta < 50-75% de requerimientos en semana previa	Leve Puntos: 1	Fractura de cadera, pacientes crónicos con complicaciones agudas (cirrosis, EPOC, hemodiálisis, diabetes, oncología)
Moderada Puntos: 2	20,5 + alteración de estado general o ingesta 25-60% de requerimientos en semana previa	Moderada Puntos: 2	Cirugía mayor abdominal, ICTUS, neumonía grave, tumor hematológico
Grave Puntos: 3	Pérdida de peso > 5% en 1 mes (> 15% en 3 meses) o IMC < 18,5 + alteración de estado general o ingesta 0-25% de requerimientos en semana previa	Grave Puntos: 3	Lesión craneal, TMO, pacientes en UCI (APACHE > 10) TCE, TMO, Pacientes críticos (UCI).

Puntos + puntos = puntuación total

Edad: si ≥ 70 años, añadir 1 a la puntuación total = puntos ajustados por edad

- Puntuación ≥ 3: el paciente está en riesgo nutricional y se iniciará un plan nutricional
- Puntuación < 3: reevaluación semanal del paciente

Fuente: Consenso SENPE. Screening de riesgo nutricional NRS-200293.

ANÁLISIS: paciente de 48 años de edad con diagnostico smedicos de estado post reanimacion –para cardio pulmonar 6 min –insuficiencia respiratoria aguda tipo 4-sepsis de origen abdominal –pop inmediato de apendicectomia + drenaje de peritonitis de cuadrantes – obesidad .sahos // se realiz avaloraion de paciente en cama, bajo ventilacion mecancian invasiva ,abdomen distendio con herida qx cubierta , presneica de sonda vesical , extremidades sin edema ,paraclinicos: bun:28,cr: 2.45, glucosa : 140;antropometricos: peso : 75, tll_: 152 dx nutricional riesgo nutricional según cribado de riesgo nutricional nutritional risk screening (nrs) = 3 puntos.plan:iniciar soporte nutricional parenteral

CORPOSALUD SAS CLINICA DE ESPECIALIDADES	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	Código: FUCI04
		Versión: 00
	REGISTRO SEGUIMIENTO DE NUTRICIÓN	Vigencia:
		Página 1 de 1

HISTORIA CLÍNICA

DATOS GENERALES

FECHA DE INGRESO	27-04-2020	NUMERO DE HC	27 30297	GENERO	Femenino
PRIMER APELLIDO	Chamorro	SEGUNDO APELLIDO	Erazo	NOMBRE	Hana Ursela

PARÁMETROS ANTROPOMÉTRICOS

EDAD: 48 AÑOS	TALLA CM: 152	PESO USUAL :	75 kg.	PESO IDEAL :
IMC:	IRN:		FECHA:	
CMB				
PERIMETRO PANTORRILLA				
PLIEGUE TRICIPITAL				

BIOQUÍMICOS

FECHA	27-04-2020			
ALBUMINA				
ORINA 24H				
BUN	28			
GLUCOSA	140			
COLESTEROL				
BALANCE NITROGENADO				

MANEJO NUTRICIONAL PARENTERAL

FECHA				
VIA DE ADMINITRACION	PERIFERICA			
	CENTRAL	X		
	VALOR DE REQUERIMIENTO	VOLUMEN (mL)	VALOR DE REQUERIMIENTO	VOLUMEN (mL)
DAD 10%	1.4	1100		
AA 10%	1.2	650		
LIPIDOS 20%	0.7	200		
GLUTAMINA 0.9/Kg/Kg		20		
VOLUMEN TOTAL 24 H		1970		

VI: 82 cc.

ENTERAL

NOMBRE DE FORMULA				
FECHA INICO :				
	PORCENTAJE	KCAL	GRAMOS	
APORTE EN CHOS				
APORTE EN PROTEINA				
APORTE EN GRASAS				
CALORIAS T				

OBSERVACIONES

Giana Geraldin Bastidas
N.P.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Subsistema de información SIVIGILA
SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Ficha de notificación individual

Datos básicos

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

FOR-R02.0000-001 V:08 2019/02/01

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1 Código de la UPGD: 52 001 01923 01 (Departamento / Municipio / Código / Sub-fnde)

Razón social de la unidad primaria generadora del dato: Corpocalcd SAS.

1.2 Nombre del evento: Infección Respiratoria Aguda grave

Código del evento: 348

1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa): 28 / 04 / 2020

2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

2.1 Tipo de documento: ○ RC ○ TI ● CC ○ CE ○ PA ○ MS ○ AS ○ PE

2.2 Número de identificación: 27302971

RC : REGISTRO CIVIL | TI : TARJETA IDENTIDAD | CC : CÉDULA CIUDADANÍA | CE : CÉDULA EXTRANJERÍA | PA : PASAPORTE | MS : MENOR SIN ID | AS : ADULTO SIN ID | PE : PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA

2.3 Nombres y apellidos del paciente: Maria Ismania Chamorro Erazo

2.4 Teléfono: 3116583836.

2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 20 / 05 / 1971

2.6 Edad: 48.

2.7 Unidad de medida de la edad: ● 1. Años ○ 2. Meses ○ 3. Días ○ 4. Horas ○ 5. Minutos ○ 6. No aplica

2.8 Sexo: ○ M. Masculino ● F. Femenino ○ I. Indeterminado

2.9 Nacionalidad: 170 Colombiana

2.10 País de ocurrencia del caso: Colombia 0057 (Código)

2.11 Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia: Nariño - Linares (Departamento 52 / Municipio 411)

2.12 Área de ocurrencia del caso: ● 1. Cabecera municipal ○ 2. Centro poblado ○ 3. Rural disperso

2.13 Localidad de ocurrencia del caso: —

2.14 Barrio de ocurrencia del caso: Código Golgota

2.15 Cabecera municipal/centro poblado/rural disperso: Cabecera Municipal

2.16 Vereda/zona: —

2.17 Ocupación del paciente: Casada 9950 (Código)

2.18 Tipo de régimen en salud: ○ P. Excepción ○ C. Contributivo ○ N. No Asegurado ○ E. Especial ● S. Subsidiado ○ I. Indeterminado/ pendiente

2.19 Nombre de la administradora de Planes de beneficios: Emssanar E05118 (Código)

2.20 Pertenencia étnica: ○ 1. Indígena ____ (Grupo étnico) ○ 2. Rom, Gitano ○ 3. Raizal ○ 4. Palenquero ○ 5. Negro, mulato Afrocolombiano ● 6. Otro

2.21 Estrato: 1

2.22 Seleccione los grupos poblacionales a los que pertenece el paciente

☐ Discapacitados ☐ Migrantes ☐ Gestantes ☐ Desplazados ☐ Cabezas ☐ Indígenas ☐ Semana gestación ☐ Población infantil a cargo del ICBF ☐ Madres comunitarias ☐ Desmovilizados ☐ Centros psiquiátricos ☐ Víctimas de violencia armada ☒ Otros grupos poblacionales

3. NOTIFICACIÓN

3.1 Fuente: ○ 1. Unidad notificadora ○ 3. Vigilancia inconstante ○ 5. Investigaciones ● 2. Búsqueda activa inst. ○ 4. Búsqueda activa com.

3.2 Departamento y municipio de residencia del paciente: Nariño - Linares (Departamento 52 / Municipio 260)

3.3 Dirección de residencia: B Golgota Veredas bajas / Linares - Nariño

3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa): 27 / 04 / 2020

3.5 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa): 27 / 04 / 2020

3.6 Clasificación inicial de caso: ○ 1. Sospechoso ● 2. Probable ○ 3. Conf. por laboratorio ○ 4. Conf. Clínica ○ 5. Conf. nexo epidemiológico

3.7 Hospitalizado: ● SI ○ No

3.8 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaaa): 27 / 04 / 2020

3.9 Condición final: ● 1. Vivo ○ 2. Muerto ○ 9. No sabe, no responde

3.10 Fecha de defunción (dd/mm/aaaa): / /

3.11 Número certificado de defunción:

3.12 Causa básica de muerte:

3.13 Nombre del profesional que diligenció la ficha: Gabriel Ramiro

3.14 Teléfono: 7336100.

4. ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES

4.1 Seguimiento y clasificación final del caso: ○ 1. Sin clasificar ○ 2. Conf. Clínica ○ 3. Descartado ○ 4. Conf. por laboratorio ○ 5. Conf. nexo epidemiológico ○ 6. Descartado ○ 7. Otra actualización ○ D. Descartado por error de digitación

4.2 Fecha de ajuste (dd/mm/aaaa): / /

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Subsistema de información SIVIGILA
SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Ficha de notificación individual – Datos complementarios

Infección respiratoria aguda grave - IRAG - inusitada. Cod INS 348

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/08

RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS

FOR-R02.0000-075 V:00 2019/02/01

A. Nombres y apellidos del paciente	B. Tipo de ID*	C. Número de identificación
Maria Ismenia Chamorro F.	CC	27302971

RC : REGISTRO CIVIL | TI: TARJETA DE IDENTIDAD | CC : CÉDULA CIUDADANÍA | CE : CÉDULA EXTRANJERÍA | PA: PASAPORTE | MS: MENOR SIN ID | AS : ADULTO SIN ID | PE : PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA

5. ¿POR QUÉ SE NOTIFICA EL CASO COMO IRAG INUSITADO?

5.1 Seleccione una o varias de las siguientes opciones

- ☐ Es trabajador del área de la salud
- ☐ Tuvo contacto con aves o cerdos enfermos o muertos durante 14 días previos al inicio de los síntomas
- ☒ Presenta deterioro clínico sin etiología determinada, con evolución rápida (con necesidad de vasopresores y/o ventilación mecánica) dentro el inicio de síntomas
- ☐ Tuvo contacto estrecho con personas enfermas o que hallen fallecido de IRAG durante los 14 días previos a los síntomas
- ☐ Caso asociado a un brote o conglomerado
- ☐ Viajó

5.1.1 ¿El viaje fue en el territorio Nacional? ○ 1. SI ○ 2. No — 5.1.1.1 ¿Dónde? _____ Código

5.1.2 ¿El viaje fue internacional? ○ 1. SI ○ 2. No — 5.1.2.1 ¿Dónde? _____ Código

5.2 Recuerde que los casos de IRAG inusitado siempre deben tener tos y fiebre

- ☐ Paciente con tos
- ☒ Paciente con fiebre

6. ANTECEDENTES VACUNALES

				Dosis
6.1 Streptococcus pneumoniae (neumococo)	○ 1. SI	○ 2. No	○ 3. Desconocido	
6.2 Influenza estacional	○ 1. SI	○ 2. No	○ 3. Desconocido	

7. DATOS CLÍNICOS

7.1 ¿Reporta alguno de los siguientes antecedentes clínicos?

- ☐ Asma
- ☐ EPOC
- ☐ Diabetes
- ☐ VIH
- ☐ Enfermedad cardiaca
- ☐ Cancer
- ☐ Malnutrición
- ☐ Obesidad
- ☐ Insuficiencia renal
- ☐ Toma medicamentos inmunosupresores
- ☐ Fumador
- ☐ Otro

7.2 ¿Cuáles otros? _____

8. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

8.1 Si se tomó de radiografía de tórax ¿qué hallazgos se presentaron?
○ 1. Infiltrado alveolar o neumonía
○ 2. Infiltrados intersticiales
○ 3. Ninguno

8.2 ¿Usó antibiótico en la última semana?
○ 1. SI ○ 2. No

8.3 ¿Uso antivirales en la última semana? ○ 1. SI ○ 2. No — 8.3.1 Fecha de inicio de antiviral? (dd/mm/aaaa)

8.4 Servicio en el que se hospitalizó
○ 1. Hospitalización general
● 3. UCI

8.4.1 Fecha de ingreso a UCI (dd/mm/aaaa) 27-04-2020

8.5 Si hubo complicaciones, ¿Cuáles se presentaron?

- ☐ Derrame pleural
- ☐ Derrame pericárdico
- ☐ Miocarditis
- ☐ Septicemia
- ☒ Falla Respiratoria
- ☐ Otra

9. DATOS DE LABORATORIO

La información relacionada con laboratorios debe ingresarse a través del módulo de laboratorios del aplicativo sivigila

	Toma	Fecha de recepción (dd/mm/aaaa)	Muestra	Prueba	Agente	Resultado	Fecha de recepción (dd/mm/aaaa)	Valor registrado
9.1	Fecha de toma (dd/mm/aaaa)							
9.2	Fecha de toma (dd/mm/aaaa)							

Toma 3 a S.C.C. de sangre en tubo seco y una muestra para identificación viral (hisopado nasofaríngeo, aspirado nasofaríngeo, aspirado bronquial)

Muestra: 1 – Sangre total | 3 – Hisopado nasofaríngeo | 4 – Tejido | 5 – Aspirado nasofaríngeo | 9 – Lavado nasal | 11 – Lavado broncoalveolar. | 22. Lavado bronquial

Prueba: 4 – PCR | 51. Aislamiento viral | 6 – Otra | 30 Patología | 31 – Inmunohistoquímica | 46 – Inhibición hemaglutinación | 55. Cultivo | 56 – Antigenemia | 76 IFI | 92. Hemocultivo |

Marque así Agente: 5. Otro | 15. Adenovirus | 19. Virus sincitial respiratorio | 22 – Haemophilus influenzae | 24 – Streptococcus pneumoniae | 40 – Influenza A | 41 – Influenza B | 42 – Parainfluenza 1 | 43 – Parainfluenza 2 | 44 – Parainfluenza 3 | 56. Enterovirus | 59 – Influenza A(H1N1) pdm09 | 64 – Influenza A no subtipificable | 76 Bocavirus | 77 Coronavirus | 78 Metaneumovirus | 79 – Rinovirus | 84 Virus respiratorio | 10 Coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente

#1

429

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Subsistema de información SIVIGILA
SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Ficha de notificación individual

Datos básicos

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participan en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

1. INFORMACIÓN GENERAL — FOR-R02.0000-001 V:08 2019/02/01

1.1 Código de la UPGD: Departamento 52 | Municipio 001 | Código 01923 | Sub-Índice 01

Razón social de la unidad primaria generadora del dato: Coopsalud SAS.

1.2 Nombre del evento: Infección Respiratoria Aguda grave | Código del evento: 348

1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa): 28 / 04 / 2020

2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

2.1 Tipo de documento: ○ RC ○ TI ● CC ○ CE ○ PA ○ MS ○ AS ○ PE

2.2 Número de identificación: 27302971

*RC: REGISTRO CIVIL | TI: TARJETA IDENTIDAD | CC: CÉDULA CIUDADANÍA | CE: CÉDULA EXTRANJERÍA | PA: PASAPORTE | MS: MENOR SIN ID | AS: ADULTO SIN ID | PE: PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA

2.3 Nombres y apellidos del paciente: Maria Ismenia Chamorro Erazo

2.4 Teléfono: 3116583836.

2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 20 / 05 / 1971

2.6 Edad: 48.

2.7 Unidad de medida de la edad: ● 1. Años ○ 3. Días ○ 5. Minutos ○ 2. Meses ○ 4. Horas ○ 6. No aplica

2.8 Sexo: ○ M. Masculino ○ I. Indeterminado ● F. Femenino

2.9 Nacionalidad: 170 Colombiana

2.10 País de ocurrencia del caso: Colombia | Código 057

2.11 Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia: Nariño - Linares | Departamento 52 | Municipio 411

2.12 Área de ocurrencia del caso: ● 1. Cabecera municipal ○ 3. Rural disperso ○ 2. Centro poblado

2.13 Localidad de ocurrencia del caso: —

2.14 Barrio de ocurrencia del caso: Código 601901a

2.15 Cabecera municipal/centro poblado/rural disperso: Cabecera Municipal

2.16 Vereda/zona: —

2.17 Ocupación del paciente: Casana | Código 9950

2.18 Tipo de régimen en salud: ○ P. Excepción ○ C. Contributivo ○ N. No Asegurado ○ E. Especial ● S. Subsidiado ○ I. Indeterminado/pendiente

2.19 Nombre de la administradora de Planes de beneficios: Emssanar | Código ES51118

2.20 Pertenencia étnica: ○ 1. Indígena | Grupo étnico: — ○ 2. Rom, Gitano ○ 3. Raizal ○ 4. Palenquero ○ 5. Negro, mulato/afro colombiano ● 6. Otro

2.21 Estrato: 1.

2.22 Seleccione los grupos poblacionales a los que pertenece el paciente

☐ Discapacitados ☒ Migrantes ☐ Gestantes | Semanas gestación: | ☐ Población infantil a cargo del ICBF ☐ Desmovilizados ☐ Víctimas de violencia armada
☐ Desplazados ☐ Carcelarios ☐ Indigentes ☐ Madres comunitarias ☐ Centros psiquiátricos ☒ Otros grupos poblacionales

3. NOTIFICACIÓN

3.1 Fuente: ○ 1. Notificación inmediata ○ 3. Vigilancia intensificada ○ 5. Investigaciones ●2. Búsqueda activa Inst. ○ 4. Búsqueda activa com.

3.2 Departamento y municipio de residencia del paciente: Nariño - Linares | Departamento 52 | Municipio 250

3.3 Dirección de residencia: B/Golgota sector los lajas. / Linares – Nariño

3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa): 27 / 04 / 2020

3.5 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa): 27 / 04 / 2020

3.6 Clasificación inicial de caso: ○ 1. Sospechoso ○ 3. Conf. por laboratorio ● 2. Probable ○ 4. Conf. Clínica ○ 5. Conf. nexo epidemiológico

3.7 Hospitalizado: ● Si ○ No

3.8 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaaa): 27 / 04 / 2020

3.9 Condición final: ● 1. Vivo ○ 2. Muerto ○ 9. No sabe, no responde

3.10 Fecha de defunción (dd/mm/aaaa): / /

3.11 Número certificado de defunción:

3.12 Causa básica de muerte:

3.13 Nombre del profesional que diligenció la ficha: Gabriel Ramiro

3.14 Teléfono: 7336900.

4. ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES

4.1 Seguimiento y clasificación final del caso: ○ 0. No aplica ○ 2. Conf. Clínica ○ 3. Conf. por laboratorio ○ 5. Conf. nexo epidemiológico ○ 6. Descartado ○ 7. Otra actualización ○ D. Descartado por error de digitación

4.2 Fecha de ajuste (dd/mm/aaaa): / /

Correo: sivigila@ins.gov.co

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Subsistema de información SIVIGILA
SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Ficha de notificación individual – Datos complementarios
Infección respiratoria aguda grave - IRAG - inusitada. Cod INS 348

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/08

RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS

FOR-R02.0000-075 V:00 2019/02/01

A. Nombres y apellidos del paciente	B. Tipo de ID*	C. Número de Identificación
Maria Ismenia Chamorro E.	CC	27302991

*TI: TARJETA IDENTIDAD | CC: CÉDULA CIUDADANÍA | CE: CÉDULA EXTRANJERÍA | PA: PASAPORTE | MS: MENOR SIN ID | AS: ADULTO SIN ID | PE: PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA

5. ¿POR QUÉ SE NOTIFICA EL CASO COMO IRAG INUSITADO?

5.1 Seleccione una o varias de las siguientes opciones

- ☐ Es hallazgo en el final de la vigilancia
- ☐ Tuvo contacto con aves o cerdos enfermos o muertos durante los 14 días previos al inicio de los síntomas
- ☒ Presentó deterioro clínico sin etiología determinada, con evolución rápida (con necesidad de vasopresores y/o ventilación mecánica) desde el inicio de síntomas
- ☐ Tuvo contacto estrecho con personas enfermas a que hallan faltecido de IRAG dentro los 14 días previos a los síntomas
- ☐ Caso asociado a un brote o conglomerado
- ☐ Viajó

5.1.1 ¿Viajó fuera del territorio Nacional? ○ 1. Sí ○ 2. No — 5.1.1.1 ¿Dónde? ____ Código

5.1.2 ¿El viaje fue internacional? ○ 1. Sí ○ 2. No — 5.1.2.1 ¿Dónde? ____ Código

5.2 Recuerde que los casos de IRAG inusitado siempre deben tener tos y fiebre

- ☐ Paciente con tos
- ☒ Paciente con fiebre

6. ANTECEDENTES VACUNALES

				Dosis
6.1 Streptococcus pneumoniae (neumococo)	○ 1. Sí	○ 2. No	●3. Desconocido	
6.2 Influenza estacional	○ 1. Sí	○ 2. No	●3. Desconocido	

7. DATOS CLÍNICOS

7.1 ¿Reporta alguno de los siguientes antecedentes clínicos?

- ☐ Asma
- ☐ EPOC
- ☐ Diabetes
- ☐ VIH
- ☐ Enfermedad cardiaca
- ☐ Cancer
- ☐ Malnutrición
- ☐ Obesidad
- ☐ Insuficiencia renal
- ☐ Toma medicamentos inmunosupresores
- ☐ Fumador
- ☐ Otro

7.2 ¿Cuáles otros? ____

8. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

8.1 Si se tomó de radiografía de tórax ¿qué hallazgos se presentaron?
○ 1. Infiltrado alveolar o neumonía ○ 3. Ninguno
○ 2. Infiltrados Intersticiales

8.2 ¿Usó antibiótico en la última semana? ○ 1. Sí ● 2. No

8.3 ¿Usó antivirales en la última semana? ○ 1. Sí ● 2. No — 8.3.1 Fecha de inicio de antiviral? (dd/mm/aaaa) ____

8.4 Servicio en el que se hospitalizó ○ 1. Hospitalización general ○ 3. UCI — 8.4.1 Fecha de ingreso a UCI (dd/mm/aaaa) 27/04/2020

8.5 Si hubo complicaciones, ¿Cuáles se presentaron?

- ☐ Derrame pleural
- ☐ Derrame pericárdico
- ☐ Miocarditis
- ☐ Septicemia
- ☒ Falla Respiratoria
- ☐ Otro

9. DATOS DE LABORATORIO

La información relacionada con laboratorios debe ingresarse a través del módulo de laboratorios del aplicativo sivigila

Tome 3 a 5 C.C. de sangre en tubo seco y una muestra para identificación viral (hisopado nasofaringeo, aspirado nasofaringeo, aspirado bronquial)

	Fecha de toma (dd/mm/aaaa)	Fecha de recepción (dd/mm/aaaa)	Muestra	Prueba	Agente	Resultado	Fecha de recepción (dd/mm/aaaa)	Valor registrado
9.1								
9.2								

Muestra: 1 – Sangre total | 3 – Hisopado nasofaríngeo | 4 – Tejido | 8 – Aspirado nasofaríngeo | 9 – Lavado nasal | 11 – Lavado broncoalveolar | 22. Lavado bronquial

Prueba: 4 – PCR | 51 Aislamiento viral | 6 – Otra | 30 Patología | 31 – Inmunohistoquímica | 46 – Inhibición hemaglutinación | 55. Cultivo | 88 – Antigenemia | 76 IFI | 192. Hemocultivo |

Marque así

Agente: 5- Otro | 16. Adenovirus | 18. Virus sincitial respiratorio | 72- Haemophilus Influenzae | 24 - Streptococcus pneumoniae | 49- Influenza A | 41- Influenza B | 42- Parainfluenza 1 | 43- Parainfluenza 2 | 44 - Parainfluenza 3 | 56. Enterovirus | 59- Influenza A(H1N1) pdm09 | 54 – Influenza A no subtipificable | 78 Bocavirus | 77 Coronavirus | 76 Metapneumovirus | 79 Rinovirus | 84 virus respiratorios | O Coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente

#1

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Subsistema de información SIVIGILA
SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Ficha de notificación individual

Datos básicos

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

FOR-R02.0000-001 V:08 2019/02/01

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1 Código de la UPGD: 52 | 001 | 01923 | 01 (Departamento | Municipio | Código | Sub-Índice)

1.1 Razón social de la unidad primaria generadora del dato: Corpocaldas SAS.

1.2 Nombre del evento: Infección Respiratoria Aguda grave

Código del evento: 348

1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa): 28 / 04 / 2020

2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

2.1 Tipo de documento: ○ RC ○ TI ● CC ○ CE ○ PA ○ MS ○ AS ○ PE

2.2 Número de identificación: 27302971

RC: REGISTRO CIVIL | TI: TARJETA IDENTIDAD | CC: CÉDULA CIUDADANÍA | CE: CÉDULA EXTRANJERÍA | PA: PASAPORTE | MS: MENOR SIN ID | AS: ADULTO SIN ID | PE: PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA

2.3 Nombres y apellidos del paciente: Maria Ismania Chamorro Erazo

2.4 Teléfono: 3116583836.

2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 20 / 06 / 1971

2.6 Edad: 48

2.7 Unidad de medida de la edad: ● 1. Años ○ 3. Días ○ 5. Minutos ○ 2. Meses ○ 4. Horas ○ 0. No aplica

2.8 Sexo: ○ M. Masculino ○ I. Indeterminado ● F. Femenino

2.9 Nacionalidad: 170 Colombiana

2.10 País de ocurrencia del caso: Colombia 0057 (Código)

2.11 Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia: Nariño - Linares (Departamento: 52 | Municipio: 411)

2.12 Área de ocurrencia del caso: ● 1. Cabecera municipal ○ 3. Rural disperso ○ 2. Centro poblado

2.13 Tipo Edad al ocurrencia del caso: — 0 —

2.14 Barrio de ocurrencia del caso: código Golgota

2.15 Cabecera municipal/centro poblado/rural disperso: Cabecera Municipal

2.16 Vereda/zona: — 0 —

2.17 Ocupación del paciente: Cesante 9950 (Código)

2.18 Tipo de régimen en salud: ○ P. Excepción ○ C. Contributivo ○ N. No Asegurado ○ E. Especial ● S. Subsidiado ○ I. Indeterminado/ pendiente

2.19 Nombre de la administradora de Planes de beneficios: Emssanar EPS118 (Código)

2.20 Pertenencia étnica: ○ 1. Indígena ____ Grupo étnico ○ 2. Rom, Gitano ○ 3. Raizal ○ 4. Palenquero ○ 5. Negro, mulato afro colombiano ● 6. Otro

2.21 Estrato: 1

2.22 Seleccione los grupos poblacionales a los que pertenece el paciente.

☐ Discapacitados ☐ Migrantes ☐ Gestantes ☐ Sem de gestación ☐ Población infantil a cargo del ICBF ☐ Desmovilizados ☐ Víctimas de violencia armada
☐ Desplazados ☐ Campesinos ☐ Indígenas ☐ Madres comunitarias ☐ Centros psiquiátricos ☒ Otros grupos poblacionales

3. NOTIFICACIÓN

3.1 Fuente: ○ 1. Notificación urbana ○ 3. Vigilancia intensificada ○ 5. Investigaciones ● 2. Sospecha activa inst. ○ 4. Búsqueda activa com.

3.2 Departamento y municipio de residencia del paciente: Nariño - Linares (Departamento: 52 | Municipio: 260)

3.3 Dirección de residencia: B. Golgota sector los lajos. / Linares – Nariño

3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa): 28 / 04 / 2020

3.5 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa): 27 / 04 / 2020

3.6 Clasificación inicial de caso: ○ 1. Sospechoso ○ 3. Cont. por laboratorio ● 2. Probable ○ 4. Cont. Clínica ○ 5. Cont. nexo epidemiológico

3.7 Hospitalizado: ● SI ○ No

3.8 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaaa): 27 / 04 / 2020

3.9 Condición final: ● 1. Vivo ○ 2. Muerto ○ 9. No sabe, no responde

3.10 Fecha de defunción (dd/mm/aaaa): ___ / ___ / ____

3.11 Número certificado de defunción:

3.12 Causa básica de muerte:

3.13 Nombre del profesional que diligenció la ficha: Gabriel Ramiro

3.14 Teléfono: 7336900.

4. ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES

4.1 Seguimiento y clasificación final del caso: ○ 0. Sin datos ○ 4. Cont. Clínica ○ 6. Descartado ○ D. Descartado por error de digitación ○ 3. Cont. por laboratorio ○ 5. Cont. nexo epidemiológico ○ 7. Otra actualización

4.2 Fecha de ajuste (dd/mm/aaaa): ___ / ___ / ____

#1

432

Subsistema de información SIVIGILA
SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Ficha de notificación individual – Datos complementarios

Infección respiratoria aguda grave - IRAG - inusitada. Cod INS 348

Esta ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS

FOR-R02.0000-075 V:00 2019/02/01

A. Nombres y apellidos del paciente	B. Tipo de ID*	C. Número de identificación
Maria Ismenia Chamorro F.	CC	27302971

*RC: REGISTRO CIVIL | TI: TARJETA DE IDENTIDAD | CC: CÉDULA CIUDADANÍA | CE: CÉDULA EXTRANJERÍA | PA: PASAPORTE | MS: MENOR SIN ID | AS: ADULTO SIN ID | PE: PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA

5. ¿POR QUÉ SE NOTIFICA EL CASO COMO IRAG INUSITADO?

5.1 Seleccione una o varias de las siguientes opciones:

- ☐ Es trabajador del sector salud
- ☐ Tuvo contacto con aves o cerdos enfermos o muertos durante 14 días previos a inicio de los síntomas
- ☐ Presentó deterioro clínico de cualquier determinado, con evolución desfavorable (ej: cansancio de vasopresores y/o ventilación mecánica) durante el inicio de síntomas
- ☐ Tuvo contacto estrecho con personas enfermas a que hallan fallecido de IRAG durante los 14 días previos a los síntomas
- ☐ Caso asociado a un brote o conglomerado
- ☐ Viajó

5.1 ¿El viaje fue en el territorio Nacional? ○ 1. SI ○ 2. No — 5.1.1 ¿Dónde? — Código

5.2 ¿El viaje fue Internacional? ○ 1. SI ○ 2. No — 5.2.1 ¿Dónde? — Código

5.2 Recuerde que los casos de IRAG inusitado siempre deben tener tos y fiebre

☐ Inicio con tos ☐ Paciente con fiebre

6. ANTECEDENTES VACUNALES

					Dosis
6.1 Streptococcus pneumoniae (neumococo)	○ 1. SI	○ 2. No	○ 3. Desconocido		
6.2 Influenza estacional	○ 1. SI	○ 2. No	○ 3. Desconocido		

7. DATOS CLÍNICOS

7.1 ¿Reporta alguno de los siguientes antecedentes clínicos?

☐ Asma ☐ EPOC ☐ Diabetes ☐ VIH ☐ Enfermedad cardiaca ☐ Cáncer ☐ Malnutrición
☐ Obesidad ☐ Insuficiencia renal ☐ Toma medicamentos inmunosupresores ☐ Fumador ☐ Otro

7.2 ¿Cuáles otros?

8. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

8.1 Si se tomó radiografía de tórax ¿qué hallazgos se presentaron?
○ 1. Infiltrado alveolar o neumonía ○ 3. Ninguno
○ 2. Infiltrados intersticiales

8.2 ¿Usó antibiótico en la última semana? ○ 1. SI ○ 2. No

8.3 ¿Usó antivirales en la última semana? ○ 1. SI ○ 2. No — 8.3.1 Fecha de inicio de antiviral? (dd/mm/aaaa)

8.4 Servicio en el que se hospitalizó
○ 1. Hospitalización general
○ 3. UCI

8.4.1 Fecha de ingreso a UCI (dd/mm/aaaa) 27/04/2020

8.5 Si hubo complicaciones, ¿Cuáles se presentaron?

☐ Derrame pleural ☐ Derrame pericárdico ☐ Miocarditis
☐ Septicemia ☒ Falla Respiratoria ☐ Otro

9. DATOS DE LABORATORIO

La información relacionada con laboratorios debe ingresarse a través del módulo de laboratorios del aplicativo sivigila

Tome 2 a 3 C.C. de sangre en tubo seco y una muestra para identificación viral [hisopado nasofaríngeo, aspirado nasofaríngeo, aspirado bronquial]

	Fecha de toma (dd/mm/aaaa)	Fecha de recepción (dd/mm/aaaa)	Muestra	Prueba	Agente	Resultado	Fecha de recepción (dd/mm/aaaa)	Valor registrado
9.1								
9.2								

Muestra: 1 = Sangre total | 3 - Hisopado nasofaríngeo | 4 - Tejido | 5= Aspirado nasofaríngeo | 9 = Lavado nasal | 11 = Lavado broncoalveolar | 22. Lavado bronquial

Prueba: 4 - PCR | 51 Aislamiento viral | 6- Otra | 30 Patología | 31 - Inmunohistoquímica | 46 = Inhibición hemaglutinación | 65. Cultivo | 58 = Antígenemia | 76 | FI 6 | 92. Hemocultivo |

Marque así

Agente: 5. Otro | 18. Adenovirus | 16. Virus sincitial respiratorio | 22= Rinovirus Influenza | 24 - Streptococcus pneumoniae | 40 - Influenza A | 41- Influenza B | 42 - Parainfluenza 1 | 43 - Parainfluenza 3 | 56. Enterovirus | 60. Influenza A(H1N1) pdm09 | 64 - Influenza A no subtipificable | 78 Bocavirus | 77 Coronavirus | 76 Metaneumovirus | 79. Rinovirus | 84 virus respiratorios | 10 Coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente

#2

433

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Subsistema de información SIVIGILA
SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Ficha de notificación individual

Datos básicos

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

1. INFORMACIÓN GENERAL

FOR-R02.0000-001 V:08 2019/02/01

1.1 Código de la UPGD: Departamento 52 | Municipio 004 | Código 01923 | Sub-índice 01
Razón social de la unidad primaria generadora del dato: Coopsalud SAS.

1.2 Nombre del evento: Infección Respiratoria Aguda grave
Código del evento: 348
1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa): 28 / 04 / 2020

2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

2.1 Tipo de documento: ○ RC ○ TI ● CC ○ CE ○ PA ○ MS ○ AS ○ PE
2.2 Número de identificación: 27302971.

RC: REGISTRO CIVIL | TI: TARJETA IDENTIDAD | CC: CÉDULA CIUDADANÍA | CE: CÉDULA EXTRANJERÍA | PA: PASAPORTE | MS: MENOR SIN ID | AS: ADULTO SIN ID | PE: PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA

2.3 Nombres y apellidos del paciente: Nayra Yomenia Chamorro Erazo.
2.4 Teléfono: 3116583836

2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 20 / 05 / 1971
2.6 Edad: 48
2.7 Unidad de medida de la edad: ● 1. Años ○ 2. Meses ○ 3. Días ○ 4. Horas ○ 5. Minutos ○ 6. No aplica
2.8 Sexo: ○ M. Masculino ● F. Femenino ○ I. Indeterminado
2.9 Nacionalidad: 170 Colombiana

2.10 País de ocurrencia del caso: Colombia. Código: COL
2.11 Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia: Nariño - Linares. Departamento: 52 | Municipio: 411
2.12 Área de ocurrencia del caso: ● 1. Cabecera municipal ○ 2. Centro poblado ○ 3. Rural disperso

2.13 Localidad de ocurrencia del caso:
2.14 Barrio de ocurrencia del caso: Código: Golgota
2.15 Cabecera municipal/centro poblado/rural disperso: Cabecera Municipal
2.16 Vereda/zona:

2.17 Ocupación del paciente: Cesante. Código: 9950
2.18 Tipo de régimen en salud: ○ P. Excepción ○ C. Contributivo ○ N. No Asegurado ○ E. Especial ● S. Subsidiado ○ I. Indeterminado/ pendiente
2.19 Nombre de la administradora de Planes de beneficios: Emssanar. Código: ESS118

2.20 Pertenencia étnica: ○ 1. Indígena | Grupo étnico: | ○ 2. Rom, Gitano | ○ 3. Raizal | ○ 4. Palenquero | ○ 5. Negro, mulato afro colombiano | ● 6. Otro
2.21 Estrato: 1

2.22 Seleccione los grupos poblacionales a los que pertenece el paciente
☐ Discapacitados ☐ Migrantes ☐ Gestantes ☐ Sem. de gestación ☐ Población infantil a cargo del ICBF ☐ Desmovilizados ☐ Víctimas de violencia armada
☐ Desplazados ☐ Carcelarios ☐ Indígenas ☐ Madres comunitarias ☐ Centros psiquiátricos ☒ Otros grupos poblacionales

3. NOTIFICACIÓN

3.1 Fuente: ○ 1. Notificación Unidad ○ 2. Búsqueda activa Inst. ○ 3. Vigilancia Intensificada ○ 4. Búsqueda activa com. ○ 5. Investigaciones
3.2 Departamento y municipio de residencia del paciente: Nariño - Linares. Departamento: 52 | Municipio: 250
3.3 Dirección de residencia: B/ Golgota sector los lajas / linares - Nariño.

3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa): 27 / 04 / 2020
3.5 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa): 27 / 04 / 2020
3.6 Clasificación inicial de caso: ○ 1. Sospechoso ○ 2. Probable ● 3. Cont. por laboratorio ○ 4. Cont. Clínica ○ 5. Cont. nexo epidemiológico
3.7 Hospitalizado: ● SI ○ No
3.8 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaaa): 27 / 04 / 2020
3.9 Condición final: ● 1. Vivo ○ 2. Muerto ○ 0. No sabe, no responde
3.10 Fecha de defunción (dd/mm/aaaa):
3.11 Número certificado de defunción:
3.12 Causa básica de muerte:
3.13 Nombre del profesional que diligenció la ficha: Gabriel Yamino
3.14 Teléfono: 7336100

4. ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES

4.1 Seguimiento y clasificación final del caso: ○ 0. No aplica ○ 3. Cont. por laboratorio ○ 4. Cont. Clínica ○ 5. Cont. nexo epidemiológico ○ 6. Descartado ○ 7. Otra actualización ○ D. Descartado por error de digitación
4.2 Fecha de ajuste (dd/mm/aaaa):

Correos: sivigila@ins.gov.co

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Subsistema de información SIVIGILA
SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Ficha de notificación individual – Datos complementarios
Infección respiratoria aguda grave - IRAG - inusitada. Cod INS 348

Esta ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participan en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/08

RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS

FOR-R02.0000-075 V:00 2019/02/01

A. Nombres y apellidos del paciente	B. Tipo de ID	C. Número de identificación
Maicol Smaid Chamorro E.	CC	2730299

RC: REGISTRO CIVIL | TI: TARJETA DE IDENTIDAD | CC: CÉDULA CIUDADANÍA | CE: CÉDULA EXTRANJERÍA | PA: PASAPORTE | MS: MENOR SIN ID | AS: ADULTO SIN ID | PE: PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA

5. ¿POR QUÉ SE NOTIFICA EL CASO COMO IRAG INUSITADO?

5.1 Seleccione una o varias de las siguientes opciones

- O Es trabajador de la salud
- O Tuvo contacto cercano a casos sospechosos o confirmados durante los 14 días previos al inicio de los síntomas
- O Presentó dificultad clínica sin etiología determinada, con evolución rápida (con necesidad de requerimientos y/o ventilación mecánica) dentro de inicio de síntomas
- O Tuvo contacto estrecho con personas enfermas o que hallan fallecido de IRAG durante los 14 días previos a los síntomas
- O Caso sospechoso a un brote o conglomerado
- O Viajó

5.1.1 ¿El viaje fue en el territorio Nacional? O 1. Sí O 2. No — 5.1.1.1 ¿Dónde? — Código

5.1.2 ¿El viaje fue internacional? O 1. Sí O 2. No — 5.1.2.1 ¿Dónde? — Código

5.2 Recuerde que los casos de IRAG inusitado siempre deben tener tos y fiebre

- O Paciente con tos
- O Paciente con fiebre

6. ANTECEDENTES VACUNALES

				Dosis
6.1 Streptococcus pneumoniae (neumococo)	O 1. Sí	O 2. No	O 3. Desconocido	
6.2 Influenza estacional	O 1. Sí,	O 2. No	O 3. Desconocido	

7. DATOS CLÍNICOS

7.1 ¿Presenta alguno de los siguientes antecedentes clínicos?

- O Asma
- O EPOC
- O Diabetes
- O VIH
- O Enfermedad cardiaca
- O Cáncer
- O Desnutrición
- O Obesidad
- O Insuficiencia renal
- O Toma medicamentos inmunosupresores
- O Fumador
- O Otro

7.2 ¿Cuáles otros?

8. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

8.1 Si se tomó rx de tórax ¿qué hallazgos se presentaron?
O 1. Infiltrado alveolar o neumonía
O 2. Infiltrados intersticiales
O 3. Ninguno

8.2 ¿Usó antibiótico en la última semana?
O 1. Sí O 2. No

8.3 ¿Usó antivirales en la última semana? O 1. Sí O 2. No — 8.3.1 Fecha de inicio de antiviral? (dd/mm/aaaa)

8.4 Servicio en el que se hospitalizó
O 1. Hospitalización general
O 2. UCI — 8.4.1 Fecha de ingreso a UCI (dd/mm/aaaa): 27/04/2020

8.5 Si hubo complicaciones, ¿Cuáles se presentaron?

- O Derrame pleural
- O Derrame pericárdico
- O Miocarditis
- O Septicemia
- O Falla Respiratoria
- O Otro

9. DATOS DE LABORATORIO

La información relacionada con laboratorios debe ingresarse a través del módulo de laboratorios del aplicativo sivigila

Tomar 3 a 5 C.C. de sangre en tubo seco y una muestra para identificación viral (biopsado nasofaringeo, aspirado nasofaringeo, aspirado bronquial)

	Fecha de toma (dd/mm/aaaa)	Fecha de recepción (dd/mm/aaaa)	Muestra	Prueba	Agente	Resultado	Fecha de recepción (dd/mm/aaaa)	Valor registrado
1.								
2.								

Muestra: 1 – Sangre total | 3 – Hisopado nasofaringeo | 4 – Tejido | 8= Aspirado nasofaringeo | 9 = Lavado nasal | 11 = Lavado broncoalveolar, | 22. Lavado bronquial

Prueba: 4 - PCR | 51. Aislamiento viral | 6- Otro | 36 Patología | 31 - Inmunohistoquímica | 46 – Inhibición hemaglutinación | 65. Cultivo | 58 – Antigenemia | 76 IFI | 92. Hemocultivo |

Agente: Marque así: 1 - 8: Otro | 16. Adenovirus | 18. Virus sincitial respiratorio | 22- Haemophilus influenzae | 24 – Streptococcus pneumoniae | 40- Influenza A | 41- Influenza B | 42- Parainfluenza 1 | 43- Parainfluenza 2 | 44 – Parainfluenza 3 | 56. Enterovirus | 58- Influenza A(H1N1) pdm09 | 64 - Influenza A no subtipificable | 76 Bocavirus | 77 Coronavirus | 78 Metaneumovirus | 79 Rinovirus | 84 virus respiratorios | 10 Coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente

435

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Subsistema de información SIVIGILA
SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Ficha de notificación individual

Datos básicos

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

1. INFORMACIÓN GENERAL — FOR-R02.0000-001 V:08 2019/02/01

1.1 Código de la UPGD: Departamento 52 | Municipio 001 | Código 019231 | Sub-Índice 01

Razón social de la unidad primaria generadora del dato: Coopsalud SAS.

1.2 Nombre del evento: Infección Respiratoria Aguda Grave | Código del evento: 348

1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa): 28/04/2020

2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

2.1 Tipo de documento: ○ RC ○ TI ● CC ○ CE ○ PA ○ MS ○ AS ○ PE

2.2 Número de identificación: 27302971

RC : REGISTRO CIVIL | TI : TARJETA IDENTIDAD | CC : CÉDULA CIUDADANÍA | CE : CÉDULA EXTRANJERÍA | PA : PASAPORTE | MS : MENOR SIN ID | AS : ADULTO SIN ID | PE : PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA

2.3 Nombres y apellidos del paciente: María Clemencia Chamorro Erazo.

2.4 Teléfono: 3116583836.

2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 20/05/1971

2.6 Edad: 48

2.7 Unidad de medida de la edad: ● 1. Años ○ 2. Meses ○ 3. Días ○ 4. Horas ○ 5. Minutos ○ 6. No aplica

2.8 Sexo: ○ M. Masculino ○ I. Indeterminado ● F. Femenino

2.9 Nacionalidad: 170 Colombiana

2.10 País de ocurrencia del caso: Colombia 057 (Código)

2.11 Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia: Nariño – Linares | Departamento 52 | Municipio 411

2.12 Área de ocurrencia del caso: ● 1. Cabecera municipal ○ 2. Centro poblado ○ 3. Rural disperso

2.13 Localidad de ocurrencia del caso:

2.14 Barrio de ocurrencia del caso: Código 60 Bogotá

2.15 Cabecera municipal/centro poblado/rural disperso: Cabecera Municipal

2.16 Vereda/zona:

2.17 Ocupación del paciente: Cesante | 9950 (Código)

2.18 Tipo de régimen en salud: ○ P. Excepción ○ C. Contributivo ○ N. No Asegurado ○ E. Especial ● S. Subsidiado ○ I. Indeterminado/ pendiente

2.19 Nombre de la administradora de Planes de beneficios: Emssanar | ESS118 (Código)

2.20 Pertenencia étnica: ○ 1. Indígena | Grupo étnico: | ○ 2. Rom, Gitano ○ 3. Raizal ○ 4. Palenquero ○ 5. Negro, mulato afrocolombiano ● 6. Otro

2.21 Estrato: 1

2.22 Seleccione los grupos poblacionales a los que pertenece el paciente

☐ Discapacitados ☐ Migrantes ☐ Gestantes ☐ Semsde gestación ☐ Población infantil a cargo del ICBF ☐ Desmovilizados ☐ Víctimas de violencia armada
☐ Desplazados ☐ Carcelarios ☐ Indígenas ☐ Madres comunitarias ☐ Centros psiquiátricos ☒ Otros grupos poblacionales

3. NOTIFICACIÓN

3.1 Fuente: ○ 1. Notificación inmediata ○ 2. Búsqueda activa inst. ○ 3. Vigilancia intensificada ○ 4. Búsqueda activa com. ○ 5. Investigaciones

3.2 Departamento y municipio de residencia del paciente: Nariño – Linares. | Departamento 52 | Municipio 250

3.3 Dirección de residencia: B/ Bogotá sector las lajas / linares – Nariño.

3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa): 27/04/2020

3.5 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa): 27/04/2020

3.6 Clasificación inicial de caso: ○ 1. Sospechoso ○ 2. Probable ● 3. Conf. por laboratorio ○ 4. Conf. Clínica ○ 5. Conf. nexo epidemiológico

3.7 Hospitalizado: ● Sí ○ No

3.8 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaaa): 27/04/2020

3.9 Condición final: ● 1. Vivo ○ 2. Muerto ○ 0. No sabe, no responde

3.10 Fecha de defunción (dd/mm/aaaa):

3.11 Número certificado de defunción:

3.12 Causa básica de muerte:

3.13 Nombre del profesional que diligenció la ficha: Gabriel Pazmiño

3.14 Teléfono: 7336960

4. ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES

4.1 Seguimiento y clasificación final del caso: ○ 0. No aplica ○ 3. Conf. por laboratorio ○ 4. Conf. Clínica ○ 5. Conf. nexo epidemiológico ○ 6. Descartado ○ 7. Otra actualización ○ D. Descartado por error de digitación

4.2 Fecha de ajuste (dd/mm/aaaa):

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Subsistema de información SIVIGILA
SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Ficha de notificación individual – Datos complementarios
Infección respiratoria aguda grave - IRAG - inusitada. Cod INS 348

La ficha de notificación se para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/08

RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS — FOR-R02.0000-075 V:00 2019/02/01

A. Nombres y apellidos del paciente	B. Tipo de ID*	C. Número de identificación
Molly Ximena Cramond E.	CC	27302971

*TI: TARJETA DE IDENTIDAD | CC: CÉDULA CIUDADANÍA | CE: CÉDULA EXTRANJERÍA | PA: PASAPORTE | MS: MENOR SIN ID | AS: ADULTO SIN ID | PC: CERTIFICADO ESPECIAL DE PERMANENCIA

5. ¿POR QUÉ SE NOTIFICA EL CASO COMO IRAG INUSITADO?

Seleccione uno o varias de las siguientes opciones

- ☐ Es trabajador(a) de la salud
- ☐ Tuvo contacto con una o varias personas a partir de los últimos 14 días previos al inicio de los síntomas
- ☐ Presentó neumonía clínica sin etiología determinada, con evolución rápida (con necesidad de vasopresores y/o ventilación mecánica) desde el inicio de síntomas
- ☐ Tuvo contacto estrecho con personas cercanas a quien hubiera solicitado IRAG durante los 14 días previos a los síntomas
- ☐ Caso asociado a un brote o conglomerado
- ☐ Viajó

5.1.1 ¿El viaje fue en el territorio nacional? O 1. SI O 2. No — 5.1.1.1 ¿Dónde? _____ Código

5.1.2 ¿El viaje fue internacional? O 1. SI O 2. No — 5.1.2.1 ¿Dónde? _____ Código

5.2 Recuerde que los casos de IRAC inusitado siempre deben tener tos y fiebre

- ☐ Paciente con tos
- ☐ Paciente con fiebre

6. ANTECEDENTES VACUNALES

				Dosis
6.1 Streptococcus pneumoniae (neumococo)	O 1. SI	O 2. No	O 3. Desconocido	
6.2 Influenza estacional	O 1. SI	O 2. No	O 3. Desconocido	

7. DATOS CLÍNICOS

7.1 ¿Reporta alguno de los siguientes antecedentes clínicos?

- ☐ Asma
- ☐ EPOC
- ☐ Diabetes
- ☐ VIH
- ☐ Enfermedad cardíaca
- ☐ Cáncer
- ☐ Malnutrición
- ☐ Obesidad
- ☐ Insuficiencia renal
- ☐ Toma medicamentos inmunosupresores
- ☐ Fumador
- ☐ Otro

7.2 ¿Cuáles otros? _____

8. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

8.1 Si se tomó de radiografía de tórax ¿qué hallazgos se presentaron?
O 1. Infiltrado alveolar o neumonía
O 2. Infiltrados intersticiales
O 3. Ninguno

8.2 ¿Usó antibiótico en la última semana? O 1. SI O 2. No

8.3 ¿Usó antivirales en la última semana? O 1. SI O 2. No — 8.3.1 Fecha de inicio de antiviral? (dd/mm/aaaa)

8.4 Servicio en el que se hospitalizó
O 1. Hospitalización general
O 2. UCI

8.4.1 Fecha de ingreso a UCI (dd/mm/aaaa) 27/04/2020

8.5 Si hubo complicaciones, ¿Cuáles se presentaron?

- ☐ Derrame pleural
- ☐ Derrame pericárdico
- ☐ Miocarditis
- ☐ Septicemia
- ☒ Falla Respiratoria
- ☐ Otro

9. DATOS DE LABORATORIO

La información relacionada con laboratorios debe ingresarse a través del módulo de laboratorios del aplicativo sivigila

Tome 3 o 5 C.C. de sangre en tubo seco y una muestra para identificación viral (hisopado nasofaríngeo, aspirado nasofaríngeo, aspirado bronquial).

	Fecha de toma (dd/mm/aaaa)	Fecha de recepción (dd/mm/aaaa)	Muestra	Prueba	Agente	Resultado	Fecha de recepción (dd/mm/aaaa)	Valor registrado
9.1								
9.2								

Muestra: 1 = Sangre total | 3 - Hisopado nasofaríngeo | 4 - Tejido | 8= Aspirado nasofaríngeo | 9 = Lavado nasal | 11 = Lavado broncoalveolar. | 22. Lavado bronquial

Prueba: 4 - PCR | 51. Aislamiento viral | 6- Cito | 36 Patología | 38 - Inmunohistoquímica | 45 - Inhibición hemaglutinación | 55. Cultivo | 58 = Antigenemia | 76 IFI | 92. Hemocultivo |

Marque: 41

Agente: 1 - 8. Otro | 16. Adenovirus | 18. Virus sincitial respiratorio | 22- Haemophilus influenzae | 24 - Streptococcus pneumoniae | 40- Influenza A | 41- Influenza B | 42- Parainfluenza 1 | 43- Parainfluenza 2 | 44 - Parainfluenza 3 | 56. Enterovirus | 60- Influenza A(H1N1) pdm09 | 64 - Influenza A no subtipificable | 78 Bocavirus | 77 Coronavirus | 78 Metaneumovirus | 79 Rinovirus | 84 virus respiratorios | 10 Coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente

Instituto Nacional de Salud	PROCESO-REDES EN SALUD PÚBLICA	INFORME DE RESULTADOS DE ENSAYO FOR-R01.0000-001	Versión: 03 2019-06-21 Página 1 de 1

Orden # : 2020050300893 Codigo Interno : IGVI-R-106424

Solicitante : LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PUBLICA DE NARIÑO

Direccion Solicitante : CARRERA 24 CALLE 27 ESQUINA Telefono Solicitante : 092-7232260 / 092-7235314

Email Solicitante : Entidad Remitente : CORPOSALUD SAS

Departamento Solicitante : NARIÑO Municipio Solicitante : PASTO

Datos del Paciente :

Paciente : CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA Historia : 27302971 Edad: 48 AÑOS

Sexo : Femenino

VIROLOGÍA

RT PCR para SARS CoV 2 (COVID 19) en muestra respiratoria

Método Utilizado : Amplificación de acidos nucleicos.

RESULTADO:

POSITIVO

PARA EL NUEVO CORONAVIRUS SARS-CoV-2. TÉCNICA: Detección diagnóstica de coronavirus Wuhan 2019 por RT-PCR en tiempo real - Protocolo Charité: Berlín-Alemania.2020.

Tipo de Muestra : Hisopado y/o Aspirado Temperatura Muestra : 2.9°C

Fecha Recepción de la Muestra : 2020-05-03 Fecha de Procesamiento de la Muestra : 2020-05-04

Fecha de Informe de Resultado : 2020-05-04 Fecha de recolección de la muestra :2020-04-28

Código Líder técnico responsable : **5889**

Código del revisor : **3095**

Dr. Sergio Yabrail Gómez Rangel
Coordinador Grupo Virología
Ext. 1428 / 1405

Observaciones generales de la solicitud:

FIN DEL INFORME

El resultado emitido corresponde únicamente al obtenido por el análisis de la(s) muestra(s) allegada(s) para estudio, identificada(s) como se especifica en el contenedor de la(s) misma(s) y la solicitud de servicio respectiva. En los casos en que la toma de muestra no sea realizada por personal del INS, el Grupo no hace se responsable del cumplimiento de las condiciones pre-analíticas de pertinencia en toma de muestra o muestreo según aplique, identificación, información anexa, almacenamiento y transporte. Los resultados de los ensayos y la declaración de cumplimiento con la especificación en este informe se refieren solamente a la muestra de ensayo tal como ha sido analizada/ensayada y no a la muestra/ítem del cual se ha sacado la muestra de ensayo.
No está permitido reproducir parcialmente o totalmente el informe de resultados sin la aprobación escrita de la Coordinación del Grupo.

CORPO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	Código: FPSH090
		Versión: 00
	FORMATO CUSTODIA DE PERTENENCIAS	Vigencia:11/04/2018
		Página 1 de 1

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
Chamorro	Erazo	Yanira Ismenia.
IDENTIFICACIÓN:	27302971	TELÉFONO:

PROCESO:	INGRESO DEL PACIENTE		TRASLADO A OTROS SERVICIOS		EGRESO DEL PACIENTE	
PERTENENCIAS	SI	NO	SI	NO	SI	NO
MALETA			X L			
CAMISA			2			
PANTALON			1			
ZAPATOS			0			
CELULAR + Cargador			1			
PROTESIS DENTAL			X 1.			
DINERO			7.000			
ARETES				X.		
PULSERAS				X.		
RELOJ				X.		
NÚMERO DE LOCKER						
OTROS: Documtos Cedula - carnet.						
Toalla. Bata			1			
Interiores			1			
Brasier.			2			
Pijama.			1.			
Elementos Aseo						
Protesis dental			1.			
SERVICIO:			Traslado UCA			
Recibe:			Diego Segra			
Entrega:			Amanda Y.			
Fecha:			28-04-20.			
FIRMA PACIENTE/FAMILIAR:						

7.000 Pesos.
Sandalias # 2.
Cepillo dental, desodorante, Champu

CORPO
DOCUMENTO CONTROLADO

CORPO	PROCESO ATENCION EN SALUD UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	Código: FUCI002 Versión: 03
	CONTROL DE LABORATORIOS	Vigencia: 27/03/2019 Página 1 de 1

Documento No	No de Admisión	Servicio	Cama	Edad	Grupo RH
27.307.971	79849 2	UCI.	2	48	A+

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	EPS
Chamono	Bravo	Yaira Ismenia.	Emssanar

EXAMEN / FECHA	28	29	30	1	2	3	4	6
HEMOGLOBINA	14	11	10		9.3	10	9.4	9.4
HEMATOCRITO	44	32	31		27	30	28	27
LEUCOCITOS	8	6.1	10		10	16	16	15
NEUTROFILOS	62	80	93		69	71	76	82
CAYADOS								
EOSINOFILOS	0.3		0.6			1.4	2.3	
BASOFILOS	0.4		0.3			0.2	0.2	
LINFOCITOS	30		6.7		10	7.6	9.7	
MONOCITOS	12		12			9.5	6.1	
PLAQUETAS	209	140	124		129	228	222	414
PT	22	25	16		14	17	13	13
PTT	38	93	89		32	38	29	26
INR	1.6	1	1.1		1.0	1.3	1.0	1
K+	4.3		2.9	3.4		3.0	3.6	2.8
Na+	138		136	134		137	149	141
Ca++				1.1			1	
P	6.2							
GLUCOSA	140					159		
BUN	28	25	17		13	15	15	15
CREATININA	2.4	1.4	0.8		0.5	0.5	0.5	0.5
BILIRRUBINA T	1.7							0.6
BILIRRUBINA D	1							0.37
BILIRRUBINA I	0.7							0.27
F. ALCALINA								
TGO	264		133					87
TGP	238		162					126
AMILASA								
PROTEINAS TOT	5.3							
ALBUMINA	3.0							
GLOBULINA	2.3							
COLESTEROL	83							
PCR	349	289				180		0.08
TROPONINA	0.1							
HDL								

EXAMEN	FECHA	REPORTE
FERRITINA	28.04.20	1806.
RCT	N-30/20	58 | 3/05/2020: 20.8
LGR		
COPROLÓGICO		
MG	1.6 | 2.3	
D. DIMERO	28.04.20	6.1 | 3/05/2020: 6.7
LDH	28.04.20	351. | 3/05/2020: 319

% Saturación 8.7
Transferrina 876
Hierro Total 76

3/03/2020: Fibrinogeno: 868

CORPO

ORPOSALUD S.A.S. CLÍNICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	PROCESO APOYO TERAPÉUTICO GESTIÓN TERAPIAS RESPIRATORIAS	Código: FGTR001
		Versión:
	FORMATO MONITOREO DE GASES Y VENTILACIÓN	Vigencia: 13/02/2018
		Página 2 de 2

	FECHA / HORA	01.04.20 1pm	02.05.20 5pm	3.5.20 3pm	1.5.20 7am	2.5.20 1pm	2.5.20 7pm	3.5.20 2pm	3.5.20 5 pm	03.05.20 3pm	4.05.20 7am	04.05.20 1pm
	Día VM / MODO	8 CPAP	8 BiPAP	30 BIPAP	40 CPAP	CPAP	CPAP	CPAP	ext. CN	C.N	C.N	C.N
	FIO2	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	32%	28%	28%	28%
VOL:	CORRIEN / MIN	401 10.1	520 9.3	520 9.2	350 9.9	350 9.4	321 26	420 8.2				1
	PEEP	8	8	8	6	6	6	6		1		1
	FLUJO INSP.		28	26					3 Lpm	2lpm	2lpm.	2lpm
	P° MEDIA		10	12			10	11				
	TIEM. INS		1.2	1.2								
	R: I / E		1:2	1:1								
	IMV / FRT	24	16	16	29	28	25	22	16	18	30	21
	SENSIBILIDAD	3.0	3.0	30	3	3	3.0	2.0				
	PRES. SOPORTE	12	14	14	12	12	12	14				
	PIM	20	26	26	18	19	18	16				
	PRES. MESETA		24	24								
DIST.	EST. / DINA		32	38 32			31					
	RESISTENCIA		10	11			18	12				
	SAT. PULSO	94%	95%	95%	90%	99%	96%	95%	96%	91%	92%	93%
	N° TOT / P° NEU	7.0 30cm	7.5 30cm	7.5 30cm	25 30cmH2O	25 30cmH2O	25 30cmH2O	25 30cm				
COM	IZQ / DER	22.0cm	22cm	22cm	22cm	22cm	22cm	22cm				
	CAMBIO SSC	02.05.20	02.05.20	3-5-20	3-5-20	3-5-20	3-5-20					
	HORA	12pm	12pm	12pm	12 pm	12 pm	12pm					
PH	ARTE. / VENOS				7,49			7.49			7.46	
PCO2	ARTE. / VENOS				32,4			34			38	
PO2	ARTE. / VENOS				71,4			69			90	
SAT	ARTE. / VENOS				95			95			97	
HCO3	ARTE. / VENOS				24,3			26			27	
	BE / REXT				1,7			3.1			3.6	
	PAO2/FIO2				238			232			322	
	SHUNT											
	D(a-v) / DCO2											
	LACTATO				0,6			0.6			0.8	
	K° / Na				3,3 / 134			3.0 / 137			3.6 / 149	
	Ca / CL				1,09 / 102			1.06 / 103			1.0 / 113	
	TERAPEUTA	Andrea	Andrea	Daniela	Cambos	Cambos	Andrea	Daniela	Daniela	Andrea	Claudia	Andrea

FECHA DE TOMA DE BAL: _____ RESULTADO: _____

OBSERVACIONES: Se cambia sonda succión cerrada 02-05-20 12pm. / ext 3-5-2020. 5pm

CORPOSALUD S.A.S CLÍNICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	PROCESO APOYO TERAPÉUTICO GESTIÓN TERAPIAS RESPIRATORIAS	Código: FGT-007
		Versión: 02
	FORMATO MONITOREO DE GASES Y VENTILACIÓN	Vigencia: 13/02/2018
		Página 1 de 2

Documento No	No. de Admisión	Peso	Edad	Cama	Fecha de Ingreso
27302971	14-198492	80	48	2	27/04/2020
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Nombres**			**EPS**
Chamarro	Eraso	Maria Clementa			Emssanar

DIAGNOSTICO Septic abdominal - obesidad - Sepsis - drenaje peritonitis apendicular Estado pos reanimacion para C. 6 min | IRA TIPO IV, por atelectasia

	FECHA / HORA	23-4-20 10:40	24/04/20 7am	25/4/20 7am	26/4/20 7am	27/04/20 7am	28/04/20 1pm	29/04/20 1pm	30/4/20 7am	31/4/20 1PM	30/4/20 7am	01/05/20 7am
	Día VM / MODO	0 / IPPV	IPPV	IMV	IPPV	IPPV	IPPV	IPPV	2.0 IPPV	2.0 IPPV	2° CPAP	3° CPAP
	FIO2	100/35%	35%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%	30%
VOL:	CORRIEN / MIN	500 / 9.1	500 / 8.9	500 / 8.7	500 / 8.8	500 / 8.7	500 / 8.6	500 / 8.4	500 / 7.8	500 / 7.9	330 / 9-8	410 / 10.3
	PEEP	8 ↑ 10	10	10	10	10	10	10	10 V.P	8	8	8
	FLUJO INSP.	AF	AF	AF	AF	AF	AF	AF	AF	AF		
	P° MEDIA	16	17	16	16	16	15	15	18	17		
	TIEM. INS	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4		
	R: I / E	1:1.7	1:1.4	1:1.4	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1	1:1		
	IMV / FRT	18 / 18	18 / 18	18 / 18	18 / 18	18 / 18	18 / 18	18 / 18	16 / 16	16 / 16	27	26
	SENSIBILIDAD	3.0	3	3	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3	3.0
	PRES. SOPORTE	—	—	—	—	—	—	—	—	—	12	12
	PIM	26	29	28	28	28	28	28	28	27	20	20
	PRES. MESETA	24	27	26	26	26	26	26	28	26		
DIST.	EST. / DINA	48 / 50	29 / 26	31 / 27	31 / 27	31 / 27	31 / 27	31 / 27	27 / 25	27 / 26		
	RESISTENCIA	16	20	18	20	20	20		25	23		
	SAT. PULSO	89%	90%	92%	97%	95%	94.1	91%	97%	91%	90%	89%
	N° TOT / P° NEU	7.0 / 3cm H2O	7.0 / 2cm H2O	7.0 / 2cm H2O	7.0 / 2cm H2O	7.0 / 2cm H2O	7.0 / 2cm H2O	7.0 / 3cm H2O	7.0 / 2cm H2O	7.0 / 2cm H2O	4.0 / 2cm H2O	7.0 / 3cm H2O
COM	IZQ / DER	22cm / 22cm	22cm / 22cm	22cm / 22cm	22cm / 22cm	22cm / 22cm	22cm / 22cm	22cm / 22cm	22cm / 22cm	22cm / 22cm	22cm / 22cm	22cm / 22cm
	CAMBIO SSC	23.4.20	29-4-20	29-4-20	29.4.20	290420	290420	29.04.20	2-4-20	2.4.20	2-4-20	02.04.20
	HORA	11 Pm	11 pm	11 pm	11pm	11pm	11pm.	11pm	12pm	12:30pm	12:30pm	12 pm
PH	ARTE. / VENOS	7.3 / 7.16	7.39 / 7.37	7.37	7.41 / 7.39		7.47		7.51 / 7.50			7.46
PCO2	ARTE. / VENOS	34.8 / 41.6	35.2 / 40.8	34	33 / 39		35		34 / 35			36
PO2	ARTE. / VENOS	65.4 / 45	24.1 / 42	57	70 / 31		55		69 / 38			60
SAT	ARTE. / VENOS	89 / 69	90 / 74	90	94 / 59		90		95% / 77%			91
HCO3	ARTE. / VENOS	13.6 / 19.9	19.3 / 20	20.5	21 / 23		20		22.2 / 22.0			25.8
	BE / REXT	-1.3 / 20	-5.6 / 21	4.1	-2.5 / 37.4		2.0		9.2 / 19.3			2.5
	PAO2/FIO2 (	119	135	169	236		183		232			188
	SHUNT	46	29		16.13				24.6			
	D(a-v) / D CO2	3.39 / 7	4 / 5		4.3 / 6.0				2.3 / 1.0			
	LACTATO	2,3	2,5	2.5	1.7		0.7		0.6			0.4
	K+ / Na	3,6 / 136	4,3 / 138	4-1 / 139	3.6 / 138		2.8 / 137		2-9 / 136			3.4 / 134
	Ca / CL	1,03 / 111	1,04 / 108	1-00 / 107	1.05 / 108		1.18 / 103		1.06 / 108			1-1 / 103
TERAPEUTA		Dura	Carlos	Carlos	Arancon	Carolina	Carolina	Andrea	Arancon	Arancon	Carlos	Andrea

FECHA DE TOMA DE BAL: _____ RESULTADO: _____

OBSERVACIONES: Se cambio ronda ocasion cerrada 02-04-20 : 12pm

CORPOSALUD S.A.S CLÍNICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	PROCESO APOYO TERAPÉUTICO GESTIÓN TERAPIAS RESPIRATORIAS	Código: FGTR00[illegible] Versión: 02
	FORMATO MONITOREO DE GASES Y VENTILACIÓN	Vigencia: 13/02/2018 Página 1 de 2

Documento No	No. de Admisión	Peso	Edad	Cama	Fecha de Ingreso
27.302.971	14-798492	80 Kg	48	2	27/4/2020 AM
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Nombres**			**EPS**
Chamorro	Erazo	Maria Ismenia			Emssanar

DIAGNOSTICO Sepsis abd - Estado pos RCCP - Sospecha COVID-19 - Drenaje Peritonitis

	FECHA / HORA	4-5-20 7pm	5.05.20 7am	05.05.20 1pm	5-5-20 7pm	6.05.20 7am							
	Día VM / MODO	C-N	C.N.	C-N	C-N	C-N							
	FIO2	28%.	28%	28%	28%	28%							
VOL:	CORRIEN / MIN												
	PEEP												
	FLUJO INSP.	2lpm	2lpm.	2lpm	2lpm	2lpm							
	P° MEDIA												
	TIEM. INS												
	R: I / E												
	IMV / FRT	29	20x	21x	20x	21x							
	SENSIBILIDAD												
	PRES. SOPORTE												
	PIM												
	PRES. MESETA												
DIST.	EST. / DINA												
	RESISTENCIA												
	SAT. PULSO	94%.	94-1.	91%.	96-1	95%							
	N° TOT / P° NEU												
COM	IZQ / DER												
	CAMBIO SSC												
	HORA												
PH	ARTE. / VENOS		7.53			7.51							
PCO2	ARTE. / VENOS		36			36							
PO2	ARTE. / VENOS		65			98							
SAT	ARTE. / VENOS		94			98							
HCO3	ARTE. / VENOS		30			29							
	BE / REXT		7.6			6.1							
	PAO2/FIO2		233			353							
	SHUNT												
	D(a-v) / D CO2												
	LACTATO		0.1			0.8.							
	K° / Na		2.5 / 145		2,8 / 141	3,8 / 141							
	Ca / CL		1.0 / 103			1.0 / 109							
TERAPEUTA		Pedros	Cardino	Andrea	Duenas	Cardino							

FECHA DE TOMA DE BAL: _____ RESULTADO: _____

OBSERVACIONES: _____

CORPOSALUD S.A.S CLÍNICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	PROCESO APOYO TERAPÉUTICO GESTIÓN TERAPIAS RESPIRATORIAS	Código: FGTR004
		Versión:
	FORMATO MONITOREO DE GASES Y VENTILACIÓN	Vigencia: 13/02/2018
		Página 2 de 2

	FECHA / HORA												
	Día VM / MODO												
	FIO2												
VOL:	CORRIEN / MIN												
	PEEP												
	FLUJO INSP.												
	P° MEDIA												
	TIEM. INS												
	R: I / E												
	IMV / FRT												
	SENSIBILIDAD												
	PRES. SOPORTE												
	PIM												
	PRES. MESETA												
DIST.	EST. / DINA												
	RESISTENCIA												
	SAT. PULSO												
	N° TOT / P° NEU												
COM	IZQ / DER												
	CAMBIO SSC												
	HORA												
PH	ARTE. / VENOS												
PCO2	ARTE. / VENOS												
PO2	ARTE. / VENOS												
SAT	ARTE. / VENOS												
HCO3	ARTE. / VENOS												
	BE / REXT												
	PAO2/FIO2												
	SHUNT												
	D(a-v) / D CO2												
	LACTATO												
	K* Na												
	Ca CL												
TERAPEUTA													

FECHA DE TOMA DE BAL: _____ RESULTADO: _____

OBSERVACIONES: _____

CORPOSALUD	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	Código: FUCI027
		Versión: 02
	CONTROL DE MEDIDAS PARA PREVENIR LAS NEUMONÍAS	Vigencia: 04/05/2018
		Página 1 de 1

NOMBRES Y APELLIDOS	HISTORIA CLÍNICA	EDAD	CAMA	HOJA
María Ismenia Chamorro	27302971	48	2	1

DIAGNOSTICO	TOT EN UCI	OTRO
Sepsis Abdominal		Quirúrgico

INTERVENCIÓN		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
POSICION Pte.	M	✓	✓	/	/	✓	✓																									
	T	✓	✓	/	/	✓	✓																									
CABECERA 30-45°	N	/	/	✓	✓	/	.																									
HIGIENE BUCAL	M	✓	✓	/	/	✓	✓																									
CLORHEXIDINA 10 CC	T	✓	✓	/	/	✓	✓																									
C/6H	N	/	/	✓	/	/	✓																									
HIGIENE BUCAL	M	✓	✓	/	/	✓	✓																									
CEPILLADO C. BUCAL	T	✓	✓	/	/	✓	✓																									
C/8H	N	/	/	/	/	/																										
PRESION DE NEUMOTAPONADOR	M	✓	✓	/	/	✓	✓																									
20-30 CMH20	T	✓	/	/	/	✓	✓																									
	N	/	/	/	/	/																										
P. ULCERA PEPTIDA	M	✓	✓	/	/	✓	✓																									
P. TROMBOSIS VENOSA	M	✓	✓	X	/	✓	✓																									
INTERRUPCIÓN DE SEDACIÓN	M	X	X	X	/	✓	✓																									
SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADA	M	✓	/	/	/	✓	✓																									

1. Mantener posición semisentado del paciente: 30°-45°.
2. Higiene de la cavidad oral: Clorhexidina C/6h y cepillado C/8h.
3. Control de presión de Neumotaponador: 20-30 cmhg.
4. Profilaxis de la Ulcera Peptica.
5. Profilaxis de la Trombosis Venosa profunda.
6. Interrupción diaria de la Sedación.

INICIO DE VM: 27-04-20

DÍAS DE VM:

FECHA DX NAVM:

FECHA MINIBAL:

RESULTADO MINIBAL:

PUNTAJE DE SCORE:

CPIS: CLINICAL PULMONARY INFECTION SCORE

PARÁMETRO	VALOR			PUNTUACIÓN		
Temperatura	36.5 - 38.4	38.5 - 38.9	< 36 - > 39	0	1	2
Leucocitos	4-11	<4 - > 11	500 Finm	0	1	2
Secreciones	< 14 Asp	>= 14 Asp	Purulent	0	1	2
Rx Tórax	Limpia	I. Difuso	I. Localizada	0	1	2
Cultivo	N° Signif	N° Signif	Igual Gram	0	1	2

FACTORES INTRÍNSECOS

1. Edad Extrema > 65 Años.	6. Trastornos de la Deglución.
2. Enfermedad Respiratoria Crónica.	7 Diabetes. Bronco aspiración.
3. TCE-Politraumatismos de la Conciencia.	9. Cirugía Torácica y Abdomen.
4. Coma-Trastornos de la Conciencia.	10. SDRA.
5. Obesidad.	

OBSERVACIONES: 28.04.20 cultivo posa covid | ex. 3-5-2020 SPM

intestinales ++, extremidades sin edema, llenado capilar menor de 2 segundos, neurológico RASS -5, pupilas anisocoricas, midriasis 6 mm derecha, izquierda de 5 mm no reactivas, reflejos de tallo presentes.
Glucometria: 200 mg/dl
Gasto urinario 0.4 cc/kg/hora

ANALISIS Y PLAN:
Paciente de 69 años, con ACV isquemico, con infarto de territorio de ACM derecha y edema cerebral maligno, en segundo dia POP de craniectomia descompresiva con evolución estacionaria, dependiente de soporte ventilatorio y vasopresor, en sedacion profunda y medidas antiedema cerebral, sin embargo persiste con signos de hipertension endocraneana y herniacion uncal; se continua manejo instaurado, pronóstico funcional y vital muy reservado, alto riesgo de complicaiones y muerte, familiares informados ampliamente.

09/01/2020 21:34 - GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL - MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA
UCI NOCHE
- POP DE CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA .
- INFARTO MALIGNO DE TODO EL TRONCO DE LA ACM DERECHA
- EDEMA CEREBRAL
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA SECUNDARIA TIPO IV
- ANTECEDENTE DE EPILEPSIA.
S// PACIENTE EN VENTILACION MECANICA A/C CON FIO2 30% PEEP 5 CONDICION CRITICA INESTABLE,
O// TA: 133/83 TAM 90 FC 63 XMIN FR 21 XMIN SO2 90 % PIEL CALIENTE HUMEDA LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CABEZa HERIDA QUIRIRGICA CUBIRTA CON MATERIAL ESTERIL, PUPILAS ANISOCORICAS, CORAZON RITMICO SIN SOPLO, PULMONAR MV PRESENTE, RONCUS DISEMINADOS, HIPOVENTILACION BASAL. ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO RHA PRESENTES NO EDEMAS NEUROLOGICO GLASGOW BAJO SEDOANALGESIA.
ANALISIS)
PACIENTE CON NECESIDAD DE UCI DADO POR SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, MANEJO DE EDEMA EN CONTEXTO DE INFARTO MALIGNO DE TODO EL TRONCO DE LA ACM DERECHA, POS CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA, SIN FIEBRE, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE POR LO QUE REQUIERE SOPORTE VASOPRESOR, POR PARTE DE NEUROCIRUGIA SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, PRONOSTICO RESERVADO, FAMILIARES INFORMDOS.
PLAN
LABORATORIO
IMAGENES

09/01/2020 22:11 - MALTE HERNANDEZ CARLOS EDUARDO - FISIOTERAPEUTA
EVOLUCION FISIOTERAPIA NOCHE 7 PM 09-01-2020
PACIENTE CON DX MEDICO DE - POP DE CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA .
- INFARTO MALIGNO DE TODO EL TRONCO DE LA ACM DERECHA
- EDEMA CEREBRAL
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA SECUNDARIA TIPO IV
- ANTECEDENTE DE EPILEPSIA.
HEMODINAMIAMENTE ESTABLE CON SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA FC 69 54 TA 130/78 TAM 96 GLASGOW 3/15 BAJO SEDACIÓN , PUPILAS ANISOCORICAS DILATADAS, CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO CON TOTNO 7.5 FIJO EN 23 CMS CONECTADO A VM MODO A/C FIO2= 35% PEEP=8 VTE= 540 RIE= 1.2 IMV= 18 FRT=18 SATO2 89% AUSCULTO MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS SE MIDE PRESION NEUMOTAPONADOR EN 20 CMH2O RIESGO ALTO DE UPP Y RIESGO BAJO DE CAIDAS PLAN MEJORAR INDICES DE OXIGENACION.
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON HIGIENE BRONQUIAL DRENAJE POSTURAL Y ASPIRACION DE MODERADAS SECRECIONES MUCOAMARILLAS POR TOT Y OROFARINGE PTE TOLERA TTO NO COMPLICACIONES DEJO EN CONDICIONES ESTABLES.

10/01/2020 06:56 - MALTE HERNANDEZ CARLOS EDUARDO - FISIOTERAPEUTA
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON HIGIENE BRONQUIAL DRENAJE POSTURAL Y ASPIRACION DE MODERADAS SECRECIONES MUCOAMARILLAS POR TOT Y OROFARINGE PTE TOLERA TTO NO COMPLICACIONES DEJO EN CONDICIONES ESTABLES.

10/01/2020 10:28 - VINUEZA MONICA PATRICIA - MEDICINA INTERNA
UCIA MAÑANA DH: 4 DG:
* POP DE CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA .
* INFARTO MALIGNO DE TODO EL TRONCO DE LA ACM DERECHA
* EDEMA CEREBRAL
* INSUFICIENCIA RESPIRATORIA SECUNDARIA TIPO IV
* ANTECEDENTE DE EPILEPSIA.
S// PACIENTE EN VENTILACION MECANICA A/C CON FIO2 21 % PEEP 0 SIN SOPORTE VASOPRESOR CONDICION CRITICA INESTABLE , SIN FIEBRE SIN SEDOANALGESIA ACOPLADO AL VENTILADOR , GU 1.1 CC/KG/H BD +526 BA +791 ORINA 1520 CC NA 146 K 3.6 PH 7.5 CO2 35 HCO3 27 PAFI 119 LACTATO 1.1
O// TA: 130/71 TAM 99 FC 70 XMIN FR 25 XMIN SO2 70 % PIEL CALIENTE HUMEDA LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CABEZA HERIDA QUIRIRGICA CUBIRTA CON MATERIAL ESTERIL, PUPILAS ANISOCORICAS, CORAZON RITMICO SIN SOPLO, PULMONAR MV PRESENTE, RONCUS DISEMINADOS, HIPOVENTILACION BASAL. ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO RHA PRESENTES EDEMA GRADO II NEUROLOGICO 3/15.
A// PACIENTE CON NECESIDAD DE UCI DADO POR SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, MANEJO DE EDEMA EN CONTEXTO DE INFARTO MALIGNO DE TODO EL TRONCO DE LA ACM DERECHA, POS CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA, SIN FIEBRE, POR PARTE DE NEUROCIRUGIA SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE REPORTA COMO GRAVE, PRONOSTICO RESERVADO, POBRE PRONOSTICO NEUROLOGICO, EN TAC CEREBRAL DE CONTROL PERSISTE CON GRAN EDEMA CEREBRAL, AREA DE ISQUEMIA, DESVIACION DE LINEA MEDIA, FAMILIARES INFORMDOS.
PLAN
CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO.

10/01/2020 11:14 - BENAVIDES ALVAREZ SUGELY AYACELA - TERAPIA OCUPACIONAL
Evolucion Terapia Fisica Mañana
paciente de 69 años de edad con diagnostico:
1. Sindrome alteracion estado conciencia
2. Sospecha de accidente cerebrovascular laquemico
3. Sindrome convulsivo
4. Encefalopatia secundaria.
con signos vitales:
Frecuencia Cardiaca: 70
Presion Arterial: 134/71 media: 80
Saturacion: 70%
se encuentra en malas condiciones en pocision decubito supino en cama, se realiza sesion de terapia por orden del especialista de turno, en donde se evidencia: ,
se pide administrar neuroporteccion al auxiliar de turno.
AREA DE FUERZA MUSCULAR: 0/5 a nivel de miembros superiores e inferiores según escala de medical research counsil.
MOVILIDAD ARTICULAR: a la inspeccion física presenta normalidad en rangos de amplitud articular en miembros superiores e inferiores.
PROTOCOLO DE MORRIS Y COLS: nivel 1
ESCALA DE BARTHEL: 0 dependencia total
AREA DE SENSIBILIDAD: SUPERFICIAL Y PROFUNDA: sin alteracion
GLASGOW: 3t/15.
se aplica protocolo de morris y cols nivel 1 en el cual se especifican las siguientes actividades, se realizan movilizaciones activas en las articulaciones de las , cuatro extremidades, en los miembros superiores, se realiza flexo extension de dedos, flexo extension de muñeca, desviacion radial y cubital, flexo extension de codo, pronosupinacion, flexion, abduccion, rotacion interna y externa de hombro.
En miembros inferiores se realizan flexo extension de dedos, dorsiflexion, plantiflexion, inversion y eversion del pie, flexo extension de rodilla, flexion, abduccion, aduccion, rotacion interna y externa de cadera, se aplica enfoque biomecanico en donde se estimula la amplitud articular, resistencia y coordinacion con

CORPOSALUD S.A.S. CLÍNICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón

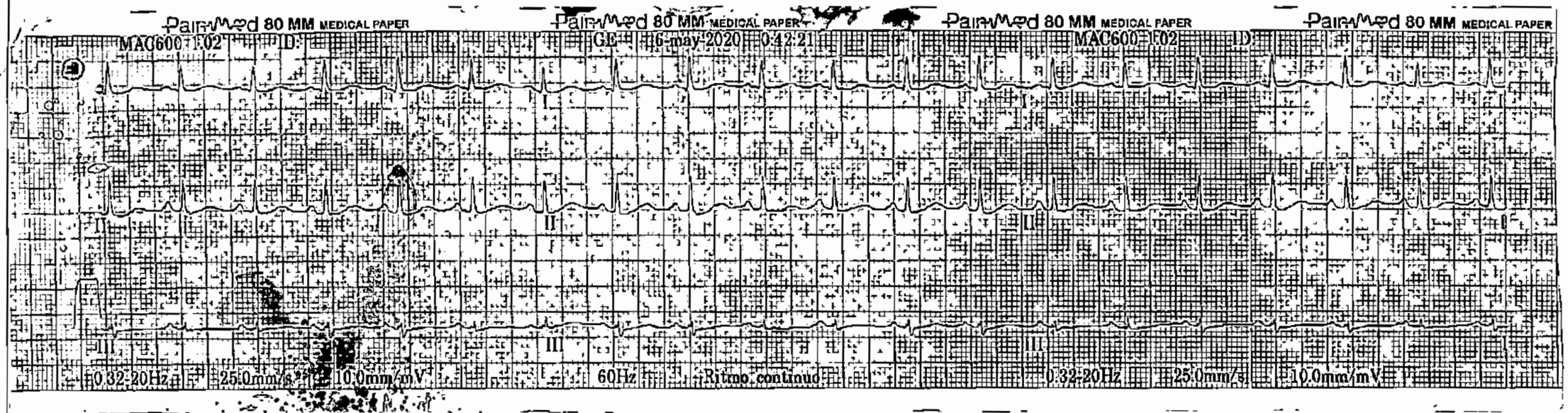
PRE ACIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS

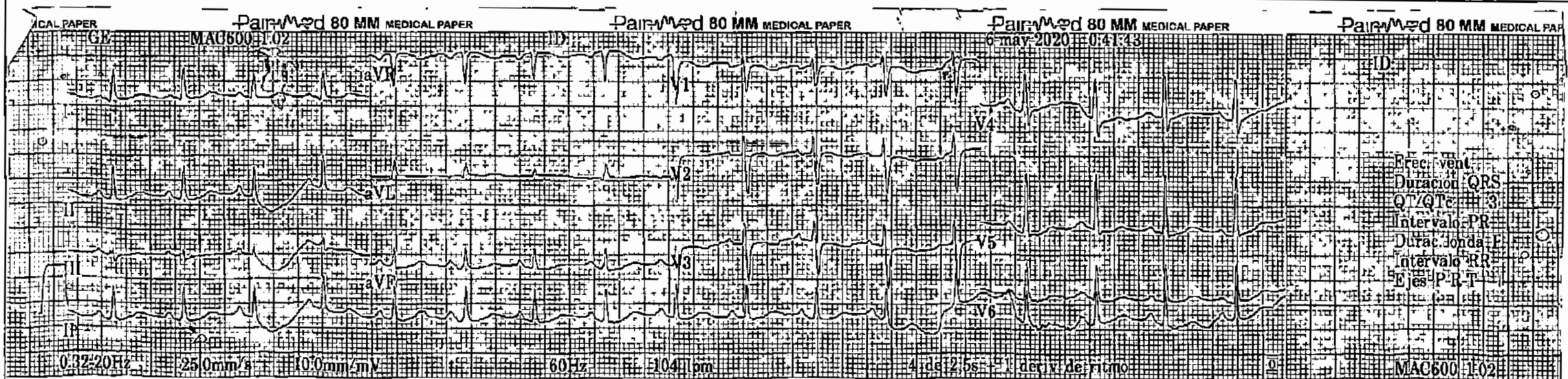
FORMATO ELECTROCARDIOGRAMA

Código: FR-[illegible]
Versión:00
Vigencia: 24/08/2018
Página 1 de

NOMBRE USUARIO: MARIA ISMENIA CHAMORRO | Nº DE IDENTIFICACIÓN: 27302971 | SERVICIO: UCI | FECHA: 06 | 15 | 2020 | HORA: 00400

DIAGNÓSTICO: NEUMONIA SARS COV-2 19 | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA TOMA: YISETH ACUÑA





CORPOSALUD S.A.S
CLÍNICA DE ESPECIALIDADES
Te cuidamos de corazon

PRESTACIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS

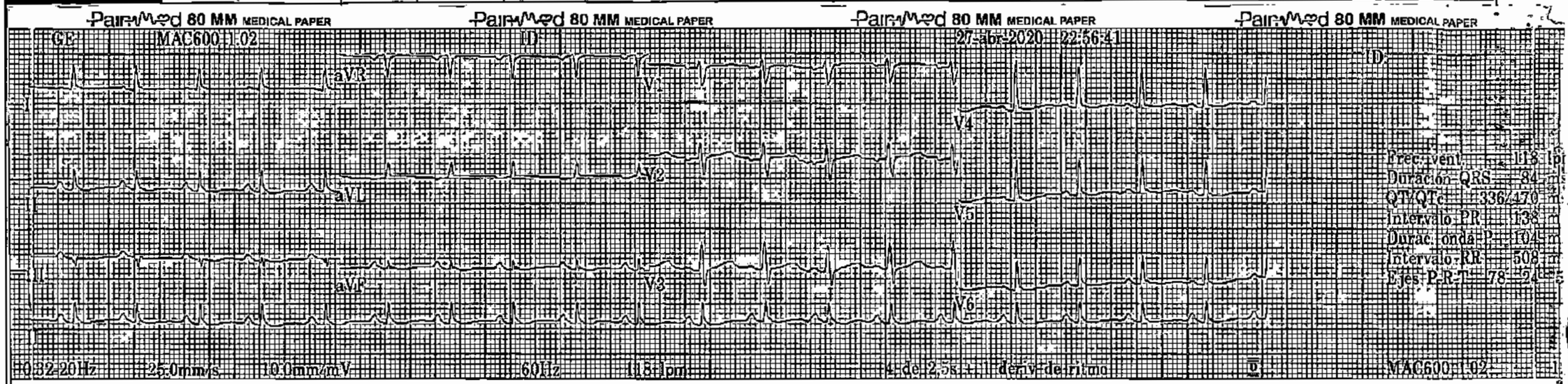
FORMATO ELECTROCARDIOGRAMA

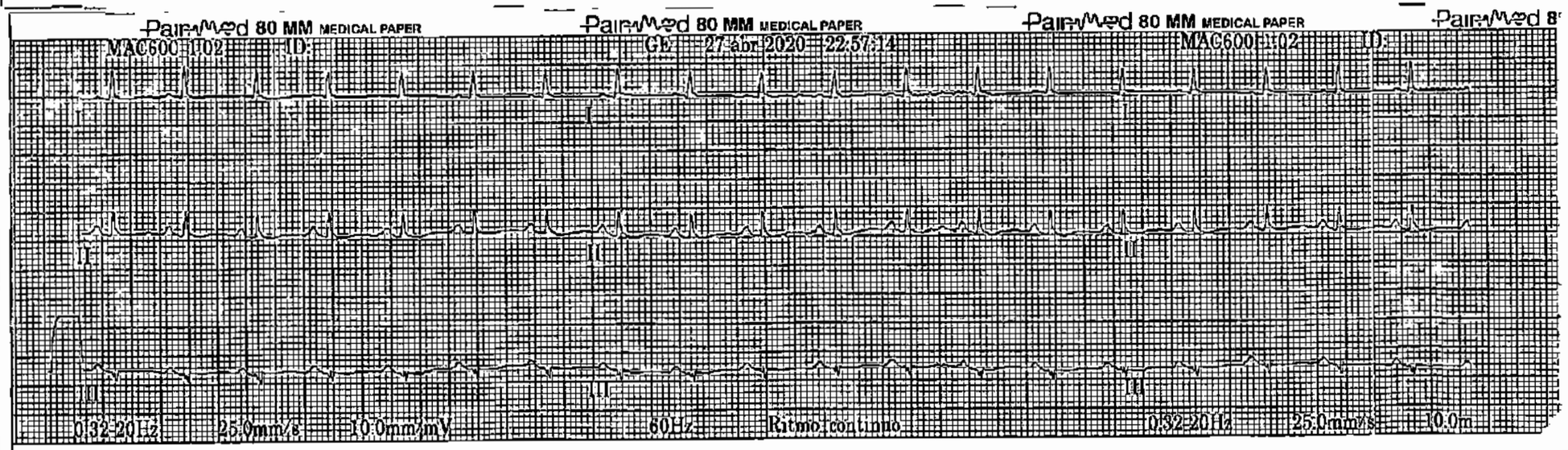
Código: FPSA002
Versión: 00
Vigencia: 24/08/2018
Página 1 de 1

NOMBRE USUARIO: Maria Ismenia Chamorro Cano | Nº IDENTIFICACIÓN: 27352941 | SERVICIO: UE | FECHA: 27-04-2020 | HORA: 22:40

DIAGNÓSTICO: Estudio pre reanimación por paro cardiorespiratorio. IRA. Sepsis de origen abdominal vs Rop de apendicopatia

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA TOMA: [illegible]





Regístre en este espacio medicamentos suspendidos como antibióticos, corticoides, manitol, inmunoglobinas.

Registre aquí los estudios radiológicos, procedimientos quirúrgicos, laboratorios, resultados de patologías y demás gestiones que puedan contribuir en la comunicación efectiva que requiere la atención al usuario hospitalizado.

CORPOSALUD S.A.S
CLINICA DE ESPECIALIDADES
Te cuidamos de corazon

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

KARDEX DE ENFERMERÍA - PLAN DE CUIDADOS

CÓDIGO:FPSH020
VERSIÓN:04
VIGENCIA: 24/07/18
Página 1 de 1

Fecha de admisión	27 / 04 / 2020		Servicio	2º Piso - Hospitalización			Médico:	Dr	
Edad:	48	Peso:	Talla:	Procedencia	Urgencias		Ingresa con prótesis	SI	NO
En caso necesario avisar a	Alexis Nuño			Teléfono	3212599663		Interconsulta pendiente de:		
Dieta o tipo de nutrición	NVO				3148320758				
Actividad:	Ambulatorio		Reposo						
Controles:	Líquidos		Peso		Diuresis		Signos Vitales cada:		
Preparar Rayos X de:	Tórax AP Lat (28-04) 8am.								
Exámenes de Laboratorio:	Hb Hto				P-O		Reconciliación Medicamentosa	SI ☐	NO ☐
PREPARAR PARA CIRUGÍA DE:							Cuál?		
P/ Laparotomía Exploratoria (27-04) Tiempo 4 am.							Usuario Alérgico:	SI ☐	NO ☐
							Cuál?		
Hacer curación de							Usuario Anticoagulado:	SI ☐	NO ☐
Venoclisis:	Angiocath	Pasar en	24h.	Horas a	1000 cc	Gotas por min	80 cc.	Cuál?	

DISPOSITIVOS INSERTADOS:

								Terapias	
Fecha	dd	mm	aaaa	Hora	hh	mm	Dispositivo	Terapia Respiratoria:	SI ☐ NO ☐
Fecha				Hora	hh	mm	Dispositivo	Terapia Física:	SI ☐ NO ☐
Fecha				Hora	hh	mm	Dispositivo	Oxigeno:	
Fecha				Hora	hh	mm	Dispositivo		

Cuidados de enfermería y observaciones:	Aislamiento: SI___ NO___
- Vig. datos Alarmantes - Distención	Tipo:
P/ Paperas	Germen:

KARDEX DE ENFERMERÍA - PLAN DE CUIDADOS - CÓDIGO: FPSH020 VERSIÓN: 04 DE 2018

Reconciliación Medicamentosa	☐ SI ☐ NO	¿Cúal?	
Usuario Alergico:	☐ SI ☐ NO	¿Cúal?	
Usuario Anticoagulado:	☐ SI ☐ NO	¿Cúal?	

Fecha			Tipo de Drenaje	Mañana	Tarde	Noche
dd	mm	aaaa				

Trasfundir Globulos Rojos	Trasfundir Plasma	Trasfundir Plaquetas

REPORTE DE GRAM Y CULTIVOS:1

dd	mm	aaaa				
			Cultivo:		Resultado:	
			Cultivo:		Resultado:	
			Cultivo:		Resultado:	
			Cultivo:		Resultado:	
			Cultivo:		Resultado:	

FECHA INICIACIÓN			HORARIO	MEDICAMENTOS	DOSIS	VÍA	FECHA SUSPENSIÓN		
dd	mm	aaaa					dd	mm	aaaa
27	04	2021	10-18-02	Ranitidina 50 mg	50 mg	V-L			
27	04	2021	12-18-24-06	Amoxyn x 1.5 gr	1.5 gr	V-L			

CAMA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	HISTORIA CLÍNICA	EPS/ARL
2025	HU Ismenia Chamano Pinto	27302971	27302971	Ecas.

DIAGNÓSTICO MEDICO:

- Dolor Abdominal
- Apendicitis Aguda

INDICACIONES DE ESPECIALISTAS:

Pcte Evado (27-04) P/Aut.

ESCALAS DE RIESGOS Y CONTROLES				
Escala	Valor	Fecha de Control		
BRADEN	23	27	05	2021
DOWTON	0	Ingreso		

CORPOSALUD CLÍNICA DE ESPECIALIDADES	PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUIRÚRGICOS	Código: FPSQ01
		Versión: 00
	LISTA DE CHEQUEO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE QUIRÚRGICO	Vigencia: 18/09/2019
		Página 1 de 4

A. CHEQUEO CONTROL PRE QUIRÚRGICO

FECHA		
D	M	A
22	4	26

EDAD	TALLA	PESO
48	1.55.	83.

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
Chamorro	Erazo	Maria Dmenica.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EPS
27302971	Emssanar.

¿TOMA MEDICAMENTOS DE FORMA HABITUAL? SI ☐ NO ☐ CUÁLES? _____

ALÉRGICO A: Niega.

	SI	NO
CIRUGÍA PROGRAMADA		X
CIRUGÍA URGENCIAS	X	
LABORATORIO CLÍNICO		
RESERVA DE SANGRE		X
AYUDAS DIAGNÓSTICAS		X
¿CONFIRMA MATERIAL?		X

¿Quién? _____

SIGNOS VITALES	
TA	110/70
PULSO	84
TEMPERATURA	36.5.
RESPIRACIÓN	18.
SPO2	92.%

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO: Laparotomia exploratoria.

NOMBRE DEL ESPECIALISTA: Jasian. Morales. | ESPECIALIDAD

PREPARACIÓN PREOPERATORIA

SI	NO		SI	NO	
X		BAÑO GENERAL	X		AYUNO - HORA ÚLTIMA COMIDA: _____
	X	SONDA VESICAL	X		¿ELIMINÓ ANTES DE LA CIRUGÍA?
	X	SONDA NASOGÁSTRICA	X		¿EVACUÓ ANTES DE LA CIRUGÍA?
X		UÑAS CORTAS Y SIN ESMALTE	X		PIEL PREPARADA
X		VENA PERMEABLE		X	CONSENTIMIENTO INFORMADO ANESTESIOLOGÍA
X		RETIRO DE PROTESIS	X		CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO
X		RETIRO DE JOYAS		X	VALORACIÓN PRE QUIRÚRGICA
	X	ENEMAS		X	VALORACIÓN PRE ANESTÉSICAS
X		MANILLA DE IDENTIFICICACIÓN			

¿Medicamento administrado? SI ☐ NO ☐

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	DOSIS	HORA ÚLTIMA DOSIS	HORA PRÓXIMA DOSIS
Unasyn	1.5gr	18:00	

OBSERVACIONES: _____

William Villamil
NOMBRE DE QUIEN ENTREGA AL PACIENTE

NOMBRE DE QUIEN RECIBE AL PACIENTE

B. LISTA DE CHEQUEO QUIRÓFANOS

HORA DE PROGRAMACIÓN DE CIRUGÍA Urgencias HORA DE INGRESO DEL PACIENTE A QUIRÓFANO (Admisiones) 19:00

PREOPERATORIO

PERSONAL DE ENFERMERÍA	SI	NO	OBSERVACIONES
Revisa manilla de identificación con el usuario	✓		
El paciente cuenta con estado higiénico apropiado, uñas limpias y cortas	✓		
Historia clínica completa	✓		
Consentimiento informado debidamente diligenciados y firmados por especialista (Consentimiento de procedimiento quirúrgico, de pre anestesia y trasfusión)	✓		
Exámenes de laboratorio actualizados	✓		
Ayudas diagnósticas		✓	
Reserva de sangre		✓	
Valoración preanestésica	✓		
Valoración pre quirúrgica	✓		
Premedicación (Compensación de estado de ansiedad)		✓	
Revisa zona operatoria	✓		
En caso de órganos o miembros pares señalar con el marcador él área a intervenir		✓	
Se confirma disponibilidad de material de osteosíntesis u otro material necesario	✓		
Tiene la preparación pre quirúrgica indicada para el tipo de cirugía (protocolos específicos por especialidad)	✓		
Brinda información a los familiares		✓	

Nombres y apellidos del responsable: Yurlen Lopez

PRE y TRANSOPERATORIO

EQUIPO QUIRÚRGICO	SI	NO	OBSERVACIONES
Presentación del equipo quirúrgico	✓		Médico General: Dr Delgado
Confirma datos personales del paciente	✓		Médico General: Dr Delgado
Confirma sitio operatorio y procedimiento con el paciente	✓		Cirujano: Dr Morales
Confirma disponibilidad de dispositivos médicos	✓		Instrumentador: Jeeva P
Confirma aplicación de antibiótico profiláctico en los últimos 60 minutos	✓		Auxiliar circulante: Aleep
Revisa indicadores de esterilización de dispositivos médicos	✓		Instrumentador: Jeeva P
Conteo y registro inicial de compresas y gasas 2 Scopers	✓		Instrumentador: Jeeva P Auxiliar circulante: Aleep
Conteo y registro inicial de campos e instrumental	✓		Instrumentador: Jeeva P
Coloca en sitio correcto placa de electro bisturí ¿Donde? M 50	✓		Auxiliar circulante: Aleep
Confirma e informa al cirujano el recuento de compresas antes de cerrar herida	✓		Instrumentador: Jeeva P Auxiliar circulante: Aleep

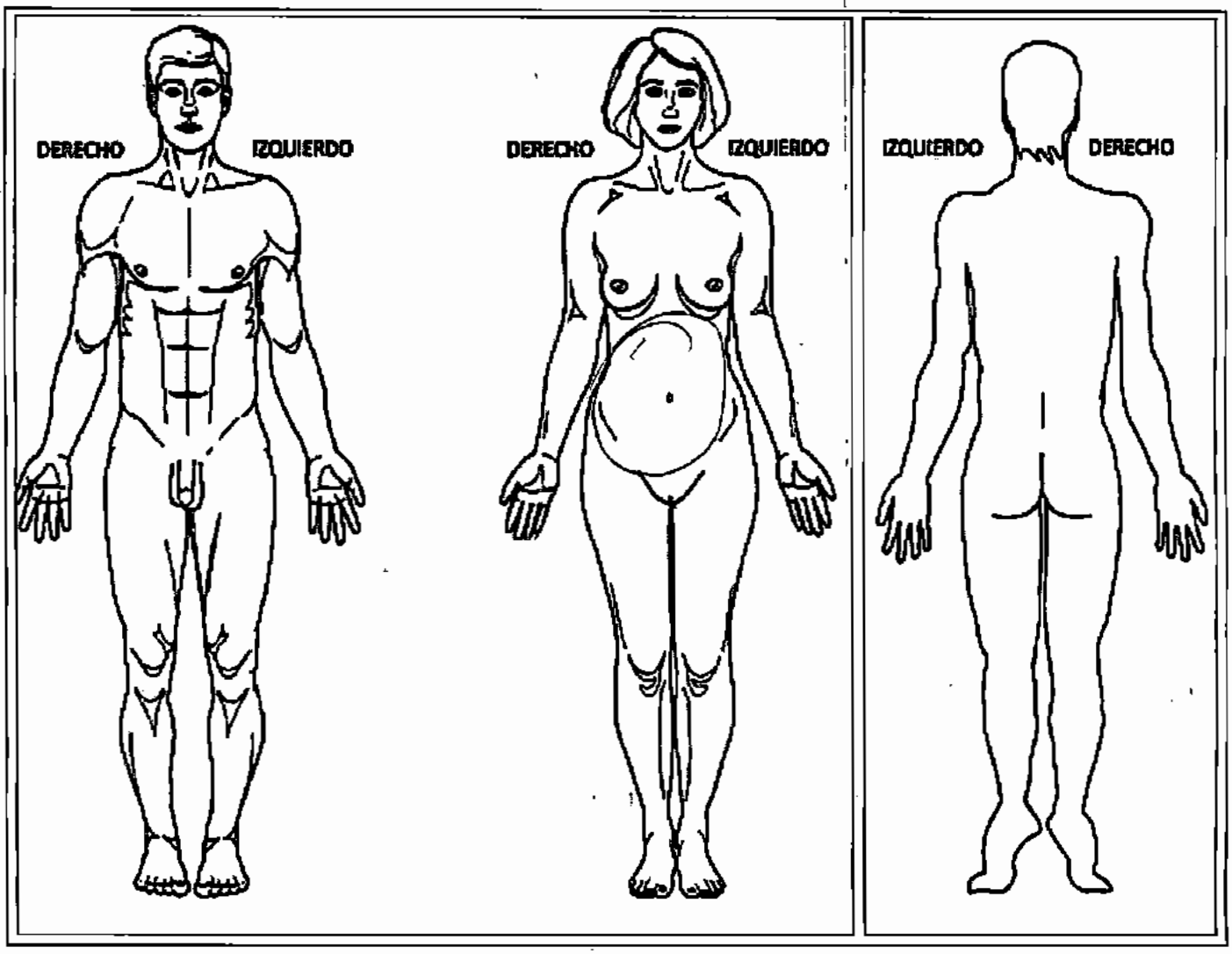
OBSERVACIONES: 2 Scopers fuera de cavidad Cupeto

POSTOPERATORIO

EQUIPO QUIRÚRGICO	SI	NO	OBSERVACIONES
Recibe, rotula y almacena adecuadamente la muestra histopatológica	✓		Aleelice
El cirujano anestesiólogo y enfermera repasan las inquietudes sobre recuperación y manejo del paciente	✓		

Nombres y apellidos del responsable: Aleep

C. MARCACIÓN SITIO OPERATORIO



SEÑALAR EN LA FIGURA EL SITIO OPERATORIO CUANDO EL PACIENTE SE NIEGUE A SER MARCADO O EXISTA ALGÚN TIPO DE DIFICULTAD PARA HACERLO

Nombres y apellidos del responsable:

D. ESCALA DE ALDRETE - RECUPERACIÓN POST ANESTÉSICA

HORA DE LLEGADA	CARÁCTER		PROCEDIMIENTO
	URGENTE	PROGRAMADA	

RESPIRACIÓN

	PUNTAJE	5 MIN	10 MIN	15 MIN	30 MIN	60 MIN	120 MIN	ALTA
Posibilidad para respirar profundamente y toser libremente	2							
Respiración Disnea o respiración limitada	1							
Sin respuesta (apnea)	0							

CIRCULACIÓN

	PUNTAJE	5 MIN	10 MIN	15 MIN	30 MIN	60 MIN	120 MIN	ALTA
Presión arterial = 20% del nivel pre anestésico	2							
Presión arterial entre el 20 y el 49% del valor pre anestésico	1							
Presión arterial = al 50% del valor pre anestésico	0							

NIVEL DE CONCIENCIA

	PUNTAJE	5 MIN	10 MIN	15 MIN	30 MIN	60 MIN	120 MIN	ALTA
Plenamente despierto	2							
Responde cuando se le llama	1							
Sin respuesta	0							

ACTIVIDAD MOTORA

	PUNTAJE	5 MIN	10 MIN	15 MIN	30 MIN	60 MIN	120 MIN	ALTA
Posibilidad para mover 4 extremidades de forma espontánea o en respuesta a órdenes	2							
Posibilidad para mover 2 extremidades de forma espontánea o en respuesta a órdenes	1							
Imposibilidad para mover alguna de las 4 extremidades espontáneamente o a órdenes	0							

COLOR DE PIEL

	PUNTAJE	5 MIN	10 MIN	15 MIN	30 MIN	60 MIN	120 MIN	ALTA
ROSADO	2							
PÁLIDO	1							
CIANÓTICO	0							
*PUNTAJE TOTAL								

*El alta debe ser dada al paciente que registre 8 o más puntos

Auxiliar de recuperación	HORA DE SALIDA	PUNTAJE AL ALTA
Nombres y Apellidos:		

Anestesiólogo que autoriza alta de recuperación	Enfermero(a) Jefe
Nombres y apellidos del Anestesiólogo: Pablo Cabrera	Nombres y apellidos Enfermero Jefe:
Firma Anestesiólogo:	Firma Enfermero Jefe:

CORPOSALUD SAS
CLÍNICA DE ESPECIALIDADES
Te cuidamos de corazón

PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUIRÚRGICOS

REGISTRO DE ANESTÉSIA

Código: FPSQ00[illegible]
Vigencia: 31/10[illegible]
Versión: 06
Página 1 de 1

H. CLÍNICA	27302971				IDENTIFICACIÓN						
NOMBRE	Maria Chavez										
SERVICIO	Ox Gral		ENTIDAD	Ecsa	FECHA	29/10	SALA	L			
SEXO	F	EDAD	48	PESO		GS-RH		ASA 1 2 3 4 5	URGENCIA ( ) ELECTIVA ( )	PRE MEDICACIÓN	
ANESTESIÓLOGO:	Dr Cabrera Ricardo				CIRUJANOS:	Dr Montes			AYUDANTE:		
DIAGNÓSTICO PRE:	Apendicitis aguda								INSTRUMENT:		
CIRUGÍA PROPUESTA:	Apendicectomia								CIRCULANTE:		

MONITORES EKG (✓) OXIMETRÍA (✓) CAPNOGRAFÍA ( ) PANI (✓) PAI ( ) PVC ( ) TEMP ( ) EST. .N .PERIF ( ) Otro:_____

ANESTÉSICOS — 20 15 30 45 21 15 30 45 22 15 30 45 15 30 45

(1) Succinil colina 1mg
(2) Adrenalina 1mg
Sevorane
O
Norcuronio

0.3 0.2 0.1 0.1 0.2 0.1

PA
X
Pulso
O
Inicio anestesia
X
Incisión
Fin operación
Fin anestesia
X

200 180 160 140 120 100 80 60 40 20

VENTILACIÓN Espont- Asist- Control

Sa 02 — % — 95 96 96 95 94
ET CO2 — Mm Hg
E K G (Ritmo) — Paso a NSD — Ritmo sinusal
TEMPERATURA — °C

Succinil colina 1mg
Adrenalina 1mg
Rocuronio 30mg
Midazolam 5mg
Fentanyl 100mcg

VENTILADOR

VT		FR	
I/E		FIO2	
PIM		PEEP	

	1)	2)
	POSICIÓN ANESTESIA	POSICIÓN CIRUGÍA	POSICIÓN CIRUGÍA

PVC
LÍQUIDOS ENDOVENOSOS
HEMODERIVADOS
DIURESIS

DIAGNÓSTICO POST.: Ruptura + Peritonitis generalizada
CIRUGÍA REALIZADA: Laparotomia

LÍNEAS (VENOSA) PERIFÉRICA / CENTRAL — ARTERIAL

BALANCE LÍQUIDOS CRISTALOIDES 800 ml — COLOIDES _____ — HEMODERIVADOS _____

PÉRDIDAS DIURESIS — SANGRADO 1g. — OTROS

TÉCNICA COMBINADA

GENERAL
ENDOVENOSA ( ) — INHALATORIA ( ) — BALANCEADA ( )
CIRCUITOS C ( ) SC ( ) SA ( )
VÍA AÉREA MF ( ) ML ( ) IOT ( ) INT ( ) — N° _____ — Otro
IOT Fácil ( ) Difícil ( )
Hora Nac.....Sexo.....
R NACIDO
A PGAR 1'..... 5'.....

REGIONAL
PERIDURAL ( ) CAUDAL ( ) SIMPLE ( ) CONTINUO ( )
SUBARACNOIDEA (✓) Aguja (25) Sitio de punción (✓) Mediana ( ) Para mediana ( ) Nro. de punción 01 Nivel T6
BLOQUEO Bupi 0.5% pesada recta
LOCAL ASISTIDA ( )

DESTINO PACIENTE — RECUPERACIÓN ( ) — UCI (✓) — TIEMPO CIRUGÍA _____ — TIEMPO ANESTESIA _____

OBSERVACIONES Paso Radiologia 20+35 h.
Trasladado a UCI

FIRMA

CORPOSALUD
DOCUMENTO CONTROLADO

CORPOSALUD S.A.S. CLÍNICA DE ESPECIALIDADES "Te cuidamos de corazón"	PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUIRÚRGICOS	Código: FPS0019
		Vigencia:17/05/2018
	HOJA DE VERIFICACIÓN DE INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO	Versión: 03
		Página 1 de 1

H.C: 27302971 FECHA 23 4M 2018A

DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
27302971	Chamarro	Cargo	María Ismenia

EMPRESA	SALA	PROCEDIMIENTO	URGENCIA	PROGRAMADA
Fussener	#1.	Laparotomía exploratoria + Apendicectomía + drenaje Peritonitis	X	

ANESTESIÓLOGO	CIRUJANO(S)
Dr Barbera	Dr Montes

AYUDANTE	INSTRUMENTADOR
Dr Delgado	Joana Pierres

CLASIFICACIÓN DE LA HERIDA

LIMPIA	LIMPIA CONTAMINADA	CONTAMINADA	SUCIA
	X	X	

LAVADO DE ZONA OPERATORIA

SI	NO	REALIZADO POR:
X		Dr Delgado

UTILIZACIÓN ELECTRO BISTURÍ

SI X NO

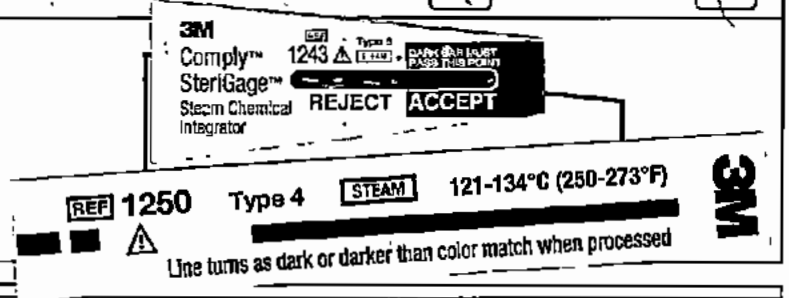
UBICACIÓN PLACA ELECTRO

MSD.

VERIFICACIÓN DE ESTERILIDAD

INDICADOR BIOLÓGICO

INDICADOR QUÍMICO INTERNO X EXTERNO



CONTEO DE MATERIAL	
HOJAS DE BISTURÍ	✓
AGUJAS	✓
TORUNDAS	—
COTONOIDES	—
GASAS	✓
PINZAS	✓
VENDAJES DE GASA	—

UTILIZACIÓN MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS	SOPORTE CASA COMERCIAL
SI NO	SI NO

EXTRACCIÓN DE MUESTRA

HISTOPATOLÓGICAS X CULTIVOS

CAMBIO DE TURNO

INSTRUMENTADOR QUE ENTREGA	INSTRUMENTADOR QUE RECIBE

OBSERVACIONES: 25 Compresas Completas.

FIRMA INSTRUMENTADOR Joana Pierres.

CORPOSALUD S.A.S CLÍNICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUIRÚRGICOS	Código: FPSQ00[illegible]
		Versión: 03
	FORMATO VALORACIÓN PREANESTÉSICA	Vigencia: 09/01/2019
		Página 1 de 1

VALORACIÓN PREANESTÉSICA

NOMBRE: Maura Chaverra

FECHA: Abril 27/20 | H C: 27302931

PATOLOGÍA: Apendicitis aguda

PRINCIPAL:

CIRUGÍA PROPUESTA: Apendicectomía

VALORADO POR Dr: Pablo Cano

DATOS IMPORTANTES ANAMNESIS Y/ O E. FÍSICO

Sobre abdominal

ANTECEDENTES

Patológicos: ninguno

Cardiovasculares: ninguno

Pulmonares: ninguno

Quirúrgico-Anestésicos: Histerectomía
Colecistectomía

Farmacológicos: ninguno

Tóxicos / alérgicos: ninguno

Transfusionales

Gineco-obstétricos

Otros

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS (menos de un año) (/ /)

Hbna		Glicemia		G Sang.	
Hcto		B U N		Prot Total	
Plaquetas		Creatinina		Albúmina	
T P		Na+		Bilir Total	
T P T		K+		Bilirru Dir	
T. Sangría		Calcio		V.D.R.L.	
T. Coagula		Leucocitos		P. Embara	
TSH		T3		T4	

Rx (/ /)

E.C.G.(/ /)

ECO (/ /)

OTRO (/ /)

EXÁMEN FÍSICO (Datos positivos).

Edad 48 Sexo F Peso Talla T°

SaO2 PA 110/70 FC 98 FR

Estado General: Bueno

S. N. C: Sin alteraciones aparentes

Dentadura/ Prótesis Superior ( ) Inferior( ) Fija ( ) Movil ( ) Parcial ( ) Total ( )

Apertura bucal 4 cms Estado entes.

I. Mallampati 1 – 2 – 3 – 4 Distancia Mentohióidea cm

Movilidad cervical : normal (✓) disminuida ( )

Anormalidades del cuello / maxilaR: Ninguna

Tórax: Normal

Pulmones: Normal

Corazón: Normal

Abdomen: Blando depresible no masas

Genito-urinario: Sin alteraciones

Extremidades

Otros

CONCLUSIONES

Estado Físico: A S A..... II Clase Funcional..... I

PLAN

(✓) APTO PARA CIRUGÍA

1) Anestesia propuesta: Raquicaina

2) Reserva Sanguínea: no

3) Premedicación: —

4) Programar: Ambulatorio (✓) Hospitalizar ( )

( ) No apto para cirugía

( ) Re-evaluar en sala de cirugía

Interconsultas y observaciones: Ninguna

Firma Anestesiólogo

CONSENTIMIENTO ANESTÉSICO

Se me explica el propósito del procedimiento anestésico a realizarse, así como las alternativas, riesgos anestésicos y posibles complicaciones que pueden presentarse en un procedimiento anestésico. Incluso la muerte. Entiendo que en el curso de la anestesia pueden presentarse situaciones imprevistas que requieran cambiar el procedimiento anestésico y/o llevar a cabo procedimientos adicionales, procedimientos que se harán en mi beneficio y mi seguridad. Manifiesto que he comprendido a satisfacción las explicaciones dadas y autorizo la realización de estos procedimientos.

Firma del Paciente

CORPOSALUD	PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUIRÚRGICOS	Código: FPSQ005
		Versión:04
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTO ANESTESICO	Vigencia: 26/01/2019
		Página 1 de 1

No. H. C.		FECHA	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	Alexandra Maria Erazo			DOC. ID.	27.322.971
EDAD	44			SEXO	F
SERVICIO	Quirúrgicos	CAMA		EMPRESA	Sanitas
ACUDIENTE				PARENTESCO	
PROCEDIMIENTO	Laparoscopia Exploratoria			DX	

EL Medico Anestesiólogo Institucional, solicita que otorgue su consentimiento informado para realizar el procedimiento anestésico, en cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y el Decreto 3380 de 1981 en su articulo 5 y 10 respectivamente y demás normas que lo modifiquen, sustituyan o complementen.

Anestesia: General [ ] Regional [X] Bloqueo | Local | o Sedacion [ ]

DECLARACIÓN DEL PACIENTE: 1. Yo, en pleno uso de mis facultades mentales, de manera libre, sin que exista coacción de ningún tipo, declaro que he recibido de parte del profesional en salud competente, medico anestesiólogo, una explicación clara y en lenguaje sencillo de todo lo que a continuación se detalla en lenguaje técnico. He comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del procedimiento anestésico, así como la posibilidad de cambio de técnica durante el mismo procedimiento quirúrgico si fuera estrictamente necesario. Se me ha dado la oportunidad de formular las preguntas que he considerado oportunas aclarando todas mis dudas, en especial la existencia de alternativas a la aplicación del procedimiento en anestesiología, incluido su no aplicación, de lo que se me ha brindado, de manera comprensible, información pertinente sobre los efectos de su ausencia y viabilidad de llevar a cabo el procedimiento quirúrgico posterior.

Entiendo que el anestesiólogo empleará todos los medios a su alcance buscando seguridad para mi durante el acto anestésico. Sin embargo, soy consciente que no existen garantías absolutas de resultado con la anestesia seleccionada y se me han explicado los posibles riesgos relacionados con su administración, los cuales asumo; como por ejemplo: complicaciones de la instrumentación y manejo de la vía aérea, efectos colaterales de medicamento, hipotermia, escalofríos, hipertermia, alteraciones cognoscitivas y psicomotoras, lesiones del sistema nervioso central y/o periférico, nauseas, vómito, mareo, somnolencia, dolor de cabeza, ronquera, dolor de garganta, dolores musculares, lesión de labios y dientes, infecciones de la piel o sitios de inyección, hematomas, dolor en las venas y arterias funcionales, daño de los ojos, daño de cuerdas vocales, recuerdos intraoperatorios, alergias, broncoaspiración, arritmias, broncoespasmos, laringoespasmos, infarto agudo al miocardio, convulsiones, trombosis, embolias, hematoma epidural, absceso epidural, cefalea post-punción lumbar, lumbalgia, neurotoxicidad de anestésicos locales y agentes aditivos, limitación funcional, paro cardiorrespiratorio, inclusive la muerte aun cuando se tomen las medidas adecuadas dentro del acto anestésico. También, se me ha explicado los riesgos relacionados con las enfermedades pre-existentes y su incidencia en el resultado final.

Declaro que si ha variado mi estado de salud o presentó signos diferentes a los informados al anestesiólogo, informare previo al procedimiento y al acto anestésico.

SI [X] NO [ ] doy mi consentimiento para la aplicación de terapia transfusional de los diferentes componentes sanguineos si fuese necesario durante el procedimiento anestésico y quirúrgico, habiendo recibido explicación de la indicación y riesgo inherentes.

2. Certifico que el médico me ha preguntado y le he respondido con la verdad sobre mis enfermedades y antecedentes personales, de igual manera seguiré sus recomendaciones e indicaciones.

3. En caso que el paciente sea menor de 18 años, discapacitado mental, inconsciente y/o incapaz, firma el representante legal, obrando como representante del paciente en mención, por lo cual declaro y acepto los rubros consignados en éste documento.

4. Certifico que el presente documento lo he leído y comprendido perfectamente y que me encuentro en capacidad de expresar mi libre albedrío. Para que conste, firmo el presente consentimiento.

5. Se me ha explicado y entiendo que siempre puedo cambiar de decisión que ahora tomo y revocar el consentimiento, asumiendo las consecuencias de tal proceder, de acuerdo a los riesgos que aquello presupone según lo que se me ha informado a lo largo del presente documento, sin que ello repercuta renuncia en los restantes cuidados médicos

Paciente no sabe firmar

FIRMA O HUELLA DEL PACIENTE O REPRESENTANTE LEGAL
C.C.No.

HUELLA

REGISTRO NO. 8214	REGISTRO NO. 8214
ANESTESIOLOGO – CONSULTA PREANESTESICA	ANESTESIOLOGO – PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

RECHAZO ACTO ANESTESICO

A pesar de la información recibida por parte del anestesiólogo, conociendo los riesgos de mi decisión, libre y espontáneamente deseo no proseguir con el procedimiento anestésico sugerido y además revocar este consentimiento, eximiendo de toda responsabilidad médico legal al anestesiólogo y a CORPOSALUD SAS

No sabe firmar

FIRMA DEL PACIENTE
C.C.No.

HUELLA

FIRMA DEL TESTIGO
C.C.No.

CORPOSALUD SAS CLINICA DE ESPECIALIDADES	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INTERVENCION QUIRURGICA O PROCEDIMIENTOS ESPECIALIES

No. H. C.	CC27302971 - 798481	FECHA	27/04/2020

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA			DOC. ID.	CC - 27302971
EDAD	48 Años			SEXO	FEMENINO
SERVICIO	HOSPITALIZADO	CAMA	202B	EMPRESA	EMSSANAR SAS
ACUDIENTE	DYANY DELGADO			PARENTESCO	SOBRINO (A)
DX PRINCIPAL	K37X - APENDICITIS- NO ESPECIFICADA			TIPO DX	IMPRESION DIAGNOSTICA
PROCEDIMIENTO	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA				

1. Por medio del presente documento, en pleno y normal uso de mis facultades mentales otorgo en forma libre mi consentimiento, también a los demás profesionales de la salud que se requieran y con el concurso del personal auxiliar de servicios asistenciales de la Corporación para Salud Integral SAS, para que se me practique la(s) anterior(es) Intervención(es):

El Doctor, me ha explicado la naturaleza y propósitos de la intervención quirúrgica o procedimiento especial, también se ha informado de las ventajas, complicaciones, molestias y riesgos que puedan producirse, así como las posibles alternativas al tratamiento propuesto. Declaro además que ha sido advertido en el sentido de que la práctica de la intervención quirúrgica o procedimiento especial que requiero compromete una actividad médica de medio, pero no de resultado, razón por la cual se me ha explicado que este no puede ser garantizado. En razón de la anterior he podido comprender lo siguiente:

1. Que en el curso de la intervención quirúrgica o procedimiento especial, pueden presentarse situaciones advertidas o improvistas que requieran procedimientos adicionales a los ya autorizados en el punto (1) por lo tanto autorizo la realización de estos procedimientos si el médico arriba mencionado o los asistentes los juzgan necesarios.
2. Que todas las alternativas de tratamiento quirúrgico propuestas, llevan implícita la posibilidad de ocurrencia de riesgos y/o complicaciones, que son inevitables, a pesar del esfuerzo y cuidado del equipo médico, y que en algunos casos limitan la posibilidad de lograr los beneficios terapéuticos asociados al tratamiento.
3. Que todo procedimiento terapéutico tiene implícito limitaciones técnicas, que se traducen en la existencia de un porcentaje de casos en que no se logra los beneficios terapéuticos esperados; que ante el fracaso de una técnica de avanzada tecnología o la ocurrencia de una complicación, se hace necesario convertir el procedimiento a técnicas clásicas más invasivas; que ante la obtención de efectos parciales y/o complicaciones, se hace necesario efectuar re intervenciones o procedimientos complementarios, todo lo cual depende de factores variables e imprevisibles.
4. Que la realización de todo procedimiento quirúrgico o invasivo supone necesariamente un periodo de recuperación, en general variable conforme al tratamiento realizado y, en particular, dependiente de las características propias de cada individuo y su evolución y capacidad de recuperación.
5. La Clínica de Corposalud SAS queda autorizada para ordenar la disposición final de los componentes anatómicos que sean retirados de mi cuerpo previa toma de muestras o partes adecuadas con destino a exámenes anatomo- patológicos.
6. Conociendo las posibles complicaciones y riesgo del procedimiento en mi caso particular, voluntariamente me someto a él y asumo la totalidad de los riesgos y responsabilidades por el mismo.
7. De esta manera declaro cumplida a satisfacción la obligación impuesta a los médicos en el art. 15 de la ley 23/81, y las demás disposiciones legales que desarrollan el tema del consentimiento informado del paciente.
8. Certifico que el presente documento lo he leído y comprendido perfectamente y que me encuentro en capacidad de expresar mi libre albedrío. Para que conste, firmo el presente consentimiento.

Paciente no sabe firmar

FIRMA DEL PACIENTE

HUELLA

FIRMA DEL RESPONSABLE

HUELLA

Dr(a). MORALES MORALES JAVIER ANDRES		
REGISTRO NO.	RM-1094915298	Esp. CIRUGIA GENERAL

NEGACION A RECIBIR EL TRATAMIENTO MÉDICO Y/O QUIRÚRGICO

A pesar de la información recibida por parte del médico tratante, conociendo los riesgos de mi decisión, libre y espontáneamente deseo no proseguir con el tratamiento médico sugerido, eximiendo de toda responsabilidad médico legal al médico tratante y a la Clínica de Especialidades las Américas

Usuario Imprime: MORALES10

FIRMA DEL PACIENTE

HUELLA

FIRMA DEL RESPONSABLE

HUELLA

Regístre en este espacio medicamentos suspendidos como antibióticos, corticoides, manitol, inmunoglobinas.

Regístre aquí los estudios radiológicos, procedimientos quirúrgicos, laboratorios, resultados de patologías y demás gestiones que puedan contribuir en la comunicación efectiva que requiere la atención al usuario hospitalizado.

ORPOSALUD S.A.S CLÍNICA DE ESPECIALIDADES *Te cuidamos de corazón*

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

KARDEX DE ENFERMERÍA - PLAN DE CUIDADOS

CÓDIGO:FPSH020 | VERSIÓN:04 | VIGENCIA: 24/07/18 | Página 1 de 1

79

UCI: 27 abril 2020

Fecha de admisión	6 / 05 / 2020		Servicio	Quirúrgicos 2			Médico: Cx General - Mastología		
Edad:	48 años	Peso:	83	Talla:	155	Procedencia	Ibagué	Ingresa con prótesis	SI / NO
En caso necesario avisar a	Dyary Delgado.					Teléfono	3233701351	Interconsulta pendiente de:	
Dieta o tipo de nutrición	Blanda Hiper. abundante Liquida								
Actividad:	Ambulatorio				Reposo				
Controles:	Líquidos		Peso		Diuresis		Signos Vitales cada:	6h	
Preparar Rayos X de:	EKG Diario Gam.								
Exámenes de Laboratorio:	E+ 6. (f) 9am anterales (8/5/20).							Reconciliación Medicamentosa	SI ☐ NO ☐
PREPARAR PARA CIRUGÍA DE:								Cuál?	
								Usuario Alérgico:	SI ☐ NO ☐
								Cuál?	
Hacer curación de	Kabol + 7 ampollas + 2amp Bifalme.							Usuario Anticoagulado:	SI ☐ NO ☐
Venoclisis:	Ring. 500	Pasar en	12	Horas a	40 cdl.	Gotas por min		Cuál?	

DISPOSITIVOS INSERTADOS:

Fecha	dd	mm	aaaa	Hora	hh	mm	Dispositivo	
Fecha				Hora	hh	mm	Dispositivo	
Fecha				Hora	hh	mm	Dispositivo	
Fecha				Hora	hh	mm	Dispositivo	

Terapias

Terapia Respiratoria:	SI ☐ NO ☐
Terapia Física:	SI ☐ NO ☐
Oxigeno:	4.5 Litros

Cuidados de enfermería y observaciones:

V/ patron respiratorio + O2 canula - cabecero elevado

abdominal + foto abdominal + V/T heridas sin dren

sentar en silla - cuidado piel - protege zonas de presion

Glucometria 14-22-06 V/ Sangrado.

Aislamiento: SI X NO —

Tipo: Respiratorio - Contacto

Germen:

KARDEX DE ENFERMERÍA - PLAN DE CUIDADOS - CÓDIGO: FPSH020 VERSIÓN: 04 DE 2018

Reconciliación Medicamentosa	◯ SI ◯ NO	¿Cúal?	
Usuario Alergico:	◯ SI ◯ NO	¿Cúal?	
Usuario Anticoagulado:	◯ SI ◯ NO	¿Cúal?	

Fecha			Tipo de Drenaje	Mañana	Tarde	Noche
dd	mm	aaaa				

Trasfundir Globulos Rojos	Trasfundir Plasma	Trasfundir Plaquetas

REPORTE DE GRAM Y CULTIVOS:

28	04	2020	Cultivo:	Urocultivo - Hemocultivo	Resultado:	Negativo
2	05	2020	Cultivo:	Hemocultivo	Resultado:	Staphylococo Epidermid
2	05	2020	Cultivo:	Urocultivo	Resultado:	Negativo
			Cultivo:		Resultado:	
			Cultivo:		Resultado:	

FECHA INICIACIÓN			HORARIO	MEDICAMENTOS	DOSIS	VÍA	FECHA SUSPENSIÓN		
							dd	mm	aaaa
28	04	2020	6	Ranitidina x 300mg	300g	VO			
28	04	2020	10-16-22-4	Piperacilina Tazobactam 4.5	4.5g	EV			
1	05	2020	18-6	Vancomicina x 500mg	1250g	EV			
1	05	2020	12	Caspofungina x 50g	50mg	EV			
5	05	2020	10-22	Hidroxicloroquina x 200mg	200g	VO			
5	05	2020	10-22	Lopinavir + Ritonavir	2tab	VO			
28	04	2020	10-22	Enoxoparina x 40g	80g	SC			
2	05	2020	12-18-24-6	Dipirona x 1g	1g	EV			
7	05	20	00	Lorazepam x 2mgr	1tb	oral			
7	05	20	10	alprazolam x 0.5 mgr	1tb	oral			

CAMA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	HISTORIA CLÍNICA	EPS/ARL
328	Maria Ismenia Chamorro Erazo	27302971	27302971	Emssanar

DIAGNÓSTICO MEDICO:

Neumonia Basal Izq Covid 6 puntos por Sars Cov 2.
Estado postreanimacion exitosa. - Paro cardiopulmonar. (27-04-2020)
Choque Septico de Origen abdominal cerrado
POP Apendicectomia + Drenaje de peritonitis (27-04-2020)
Bacteremia por Staphylococo epidermidis productor metalinasa

INDICACIONES DE ESPECIALISTAS:	ESCALAS DE RIESGOS Y CONTROLES				
	Escala	Valor	Fecha de Control		
	BRADEN	11	Día	Mes	aaaa
	DOWTON	3			

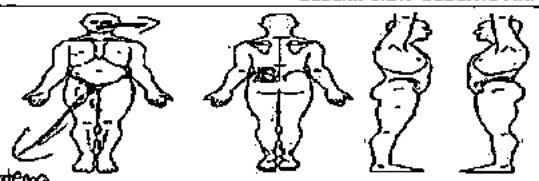
CORPOSALUD S.A.S. CLÍNICA DE ESPECIALIDADES

ATENCIÓN EN SALUD FORMATO TRANSVERSAL VALORACION Y CONTROL DE PIEL	Código: FTV004 Versión: 00 Vigencia: 07/02/2019 Página 1 de 1

DOCUMENTO N°	N° DE ADMISIÓN	SERVICIO	CAMA	EDAD	FECHA DE INGRESO	EPS
21302921	799492	Quirurgica 2	1328	48	06 05 20	Famsanal

APELLIDOS	NOMBRES	DIAGNÓSTICO
Chamorro Erazo	Maria Ismaelina	Covid 19

1. VALORACIÓN DEL ESTADO DE LA PIEL (INGRESO)

ESTADO DE PIEL		DESCRIPCIÓN DEL SITIO ANATÓMICO
SIN ALTERACIÓN		
EDEMA		
ESCORIACIÓN		
UPP		
FLICTEMA		
OTRO	X	
CUAL:	Equimosis - laceración - eritema	

SITIO ANATÓMICO ALTERADO			
OREJA		HOMBRO	
COSTILLAS		CODOS	
RODILLAS		TALON	
TROCANTE		SACRO	
OTRO/CUAL			

PERSONAL QUIEN RECIBE	Nicky Bolivar	PERSONAL QUE ENTREGA	UCI	EN CASO DE UPP SE ENCUENTRA REPORTADA:	SI:	NO:

2. VALORACIÓN DEL RIESGO (BRADEN)

No	Percepción sensorial	Exposición a la humedad	Actividad	Movilidad	Nutrición	Riesgo/Lesion de piel
1	Completamente limitada	Constantemente húmeda	Encamado	Completamente Limitada	Muy Pobre	Problema
2	Muy limitada	Húmeda con frecuencia	En Silla	Muy limitada	Probablemente Inadecuada	Potencial Problema
3	Ligeramente limitada	Ocasionalmente húmeda	Deambula ocasionalmente	Ligeramente limitada	Adecuada	No existe problema
4	Sin limitaciones	Raramente húmeda	Deambula Frecuentemente	Sin limitaciones	Excelente	Normal

PUNTUACION		CONTROL
RIESGO ALTO	<12	C/DIA
RIESGO MODERADO	13-14	C/3DIAS
RIESGO BAJO	>15	C/7DIAS

FECHA	PUNTUACION	PROXIMO CONTROL	PERSONA QUE VALORA	FIRMA
06-05-20	11	07-05-20	Nicky Bolivar	Nicky B.

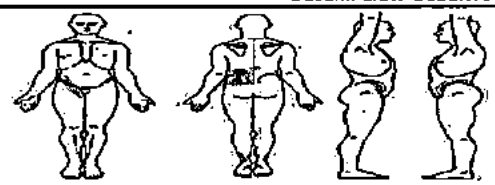
CORPOSALUD DOCUMENTO CONTROLADO

3. SEGUIMIENTO (PUSH)

LONGITUD POR ANCHURA	PUNTAJE	EXUDADO	PUNTAJE	TEJIDO	PUNTAJE
0 CM	0	NINGUNO	0	CERRADO	0
<0,3 CM	1				
0,4 - 0,6 CM	2	LIGERO	1	TEJIDO EPITELIAL	1
0,7-1CM	3				
1,1 - 2	4			TEJIDO DE GRANULACION	2
2,1 - 3	5	MODERADO	2		
3,1 -4	6			ESFACELOS	3
4,1 - 8	7				
8,1 - 12	8	ABUNDANTE	3	TEJIDO NECROTICO	4
12,1 - 24	9				
>24	10				

LONGITUD POR ANCHURA	FECHA	PUNTAJE	EXUDADO	PUNTAJE	TEJIDO	PUNTAJE	PUNTAJE TOTAL	FIRMA
LONGITUD POR ANCHURA			EXUDADO		TEJIDO			
LONGITUD POR ANCHURA			EXUDADO		TEJIDO			
LONGITUD POR ANCHURA			EXUDADO		TEJIDO			
LONGITUD POR ANCHURA			EXUDADO		TEJIDO			

4. VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL (EGRESO)

ESTADO DE PIEL		DESCRIPCION DEL SITIO ANATOMICO
SIN ALTERACIÓN		
EDEMA		
ESCORIACIÓN		
UPP		
FLICTEMA		
OTRO		
CUAL:		

SITIO ANATOMICO ALTERADO			
OREJA		HOMBRO	
COSTILLAS		CODOS	
RODILLAS		TALON	
TROCANTE		SACRO	
OTRO/CUAL			

PERSONAL QUIEN RECIBE		PERSONAL QUE ENTREGA		FECHA DE EGRESO:		SERVICIO	

CORPO	SEGURIDAD AL PACIENTE	Código: FSEP013
		Versión: 02
	FORMATO ACTA DE COMPROMISO PAFAMI	Vigencia: 25/07/2019
		Página 1 de 2

Nombre del paciente: Ma Dennis Cheero Identificación 27302971

Fecha de ingreso: 27-04-20

ACTA DE COMPROMISO

Con el fin de garantizar seguridad para nuestros pacientes y minimizar el riesgo durante su estancia hospitalaria en CORPOSALUD S.A.S, Clínica de Especialidades, el personal encargado le explicará en qué consisten estos compromisos para involucrarse con su seguridad y la de su paciente.

12 COMPROMISOS PARA SU SEGURIDAD

Yo paciente y familiar nos involucramos con la seguridad del paciente adoptando los siguientes 12 compromisos:

1. Solicitaremos que se corroboren los datos de identificación previo a todo procedimiento.
2. NO ocultaremos ninguna información y nos comunicaremos oportunamente con el equipo de salud.
3. NO realizaremos auto manipulación de medicamentos, no abriremos las llaves de goteo, no manipularemos equipos, no tomaremos medicamentos por nuestra cuenta, no realizaremos desconexiones solas e informaremos toda irregularidad y verificaremos nuestros datos en la etiqueta del medicamento.
4. Solicitaremos que se verifiquen mis datos previos a un procedimiento quirúrgico, se realice marcación del sitio donde me van a operar y verifiquen los datos de identificación antes de la cirugía.
5. No realizaremos ingreso de alimentos sin permiso de enfermería, No realizaremos cambios en las dietas como adicionar sal o azúcar ya que estas son suministradas con base a la enfermedad y respetaremos la indicación de nada vía oral.
6. Mantendremos todas las barandas de las camas elevadas, con freno activado, cama baja y no realizaremos retiro de freno o cambios de altura
7. Realizaremos llamado al personal de salud ante toda necesidad de levantarse a caminar, sentarse en silla o ir al baño utilizando el timbre.
8. Cumpliremos la indicación de permanecer con calzado antideslizante y en ningún momento se caminara con los pies descalzos.
9. Realizaremos lavado de manos antes de ingerir alimentos y después de ir al baño y cada vez que el equipo de salud lo indique, NO manipularemos las heridas y NO aplicaremos sustancias en ellas (saliva, cremas, café, entre otras). Exigiremos al equipo de salud se lave las manos o se aplique alcohol en las manos antes de tocarnos
10. Exigiremos el uso de un par de guantes por cada procedimiento y para cada paciente.

CORPO
DOCUMENTO CONTROLADO

CORPOSALUD S.A.S. CLÍNICA DE ESPECIALIDADES	SEGURIDAD AL PACIENTE	Código: FSEP013
		Versión: 02
	FORMATO ACTA DE COMPROMISO PAFAMI	Vigencia: 25/07/2019
		Página 2 de 2

11. Participaremos activamente en los cambios de posición y lubricación de la piel para evitar lesiones por presión

12. Nos comprometemos a informar cuando se presenten eventos como caídas, fugas, errores con los medicamentos, demoras o cualquier novedad.

Reconocemos que si se presentan comportamientos del paciente los cuales puedan derivar en autoagresiones o agresiones a otros, así como retiro de dispositivos o incumplimiento de tratamientos se aplicará medidas de inmovilización física para evitar accidentes las cuales permanecerán durante el menor tiempo posible propiciando un cuidado digno y seguro.

RECUERDE:

- Realizar acompañamiento permanente en todo paciente mayor de 60 años o cuando se ha determinado acompañamiento las 24 horas.
- Informar al personal de salud cuando el familiar se vaya a retirar de la institución dejando el paciente solo.
- No participar en acciones que ponen en riesgo la salud del paciente como fugas, automedicación, ocultamientos de información entre otros.

He recibido el conocimiento y adquiero compromiso con la seguridad del paciente en CORPOSALUD S.A.S, Clínica de Especialidades.

PACIENTE

FAMILIAR

5-Mar 1970.

FUNCIONARIO QUE BRINDA LA EDUCACIÓN

CORPOSALUD
DOCUMENTO CONTROLADO

CORPOSALUD	ATENCIÓN EN SALUD FORMATO TRANSVERSAL	Código: FTV004 Versión: 00
	VALORACION Y CONTROL DE PIEL	Vigencia: 07/02/2019 Página 1 de 1

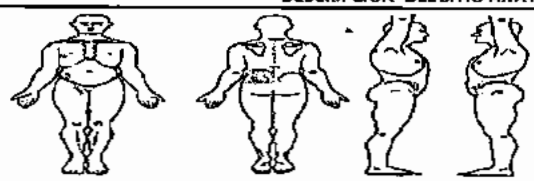
DOCUMENTO N°	N° DE ADMISIÓN	SERVICIO	CAMA	EDAD	FECHA DE INGRESO	EPS
27 302971		Admisiones		48	27 04 2020	Emssanar

APELLIDOS	NOMBRES	DIAGNÓSTICO
Chamorro	Maria Ismaira	Apendicitis

1. VALORACIÓN DEL ESTADO DE LA PIEL (INGRESO)

ESTADO DE PIEL	
SIN ALTERACIÓN	✓
EDEMA	
ESCORIACIÓN	
UPP	
FLICTEMA	
OTRO	
CUAL:	

DESCRIPCIÓN DEL SITIO ANATÓMICO



SITIO ANATÓMICO ALTERADO			
OREJA		HOMBRO	
COSTILLAS		CODOS	
RODILLAS		TALON	
TROCANTE		SACRO	
OTRO/CUAL			

PERSONAL QUIEN RECIBE		PERSONAL QUE ENTREGA	Diana Pla	EN CASO DE UPP SE ENCUENTRA REPORTADA:	SI:	NO:

2. VALORACIÓN DEL RIESGO (BRADEN)

No	Percepción sensorial	Exposición a la humedad	Actividad	Movilidad	Nutrición	Riesgo/Lesion de piel
1	Completamente limitada	Constantemente húmeda	Encamado	Completamente Limitada	Muy Pobre	Problema
2	Muy limitada	Húmeda con frecuencia	En Silla	Muy limitada	Probablemente Inadecuada	Potencial Problema
3	Ligeramente limitada	Ocasionalmente húmeda	Deambula ocasionalmente	Ligeramente limitada	Adecuada	No existe problema
4	Sin limitaciones	Raramente húmeda	Deambula Frecuentemente	Sin limitaciones	Excelente	Normal

PUNTUACION		CONTROL
RIESGO ALTO	<12	C/DIA
RIESGO MODERADO	13-14	C/3DIAS
RIESGO BAJO	>15	C/7DIAS

FECHA	PUNTUACION	PROXIMO CONTROL	PERSONA QUE VALORA	FIRMA

3. SEGUIMIENTO (PUSH)

LONGITUD POR ANCHURA	PUNTAJE
0 CM	0
<0,3 CM	1
0,4 - 0,6 CM	2
0,7-1CM	3
1,1 - 2	4
2,1 - 3	5
3,1 -4	6
4,1 - 8	7
8,1 - 12	8
12,1 - 24	9
>24	10

EXUDADO	PUNTAJE
NINGUNO	0
LIGERO	1
MODERADO	2
ABUNDANTE	3

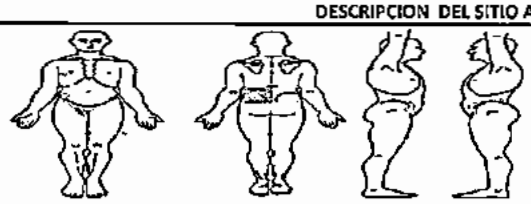
TEJIDO	PUNTAJE
CERRADO	0
TEJIDO EPITELIAL	1
TEJIDO DE GRANULACION	2
ESFACELOS	3
TEJIDO NECROTICO	4

LONGITUD POR ANCHURA	FECHA	PUNTAJE	EXUDADO	PUNTAJE	TEJIDO	PUNTAJE	PUNTAJE TOTAL	FIRMA
LONGITUD POR ANCHURA			EXUDADO		TEJIDO			
LONGITUD POR ANCHURA			EXUDADO		TEJIDO			
LONGITUD POR ANCHURA			EXUDADO		TEJIDO			
LONGITUD POR ANCHURA			EXUDADO		TEJIDO			

4. VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL (EGRESO)

ESTADO DE PIEL	
SIN ALTERACIÓN	
EDEMA	
ESCORIACIÓN	
UPP	
FLICTEMA	
OTRO	
CUAL:	

DESCRIPCION DEL SITIO ANATOMICO



SITIO ANATOMICO ALTERADO			
OREJA		HOMBRO	
COSTILLAS		CODOS	
RODILLAS		TALON	
TROCANTE		SACRO	
OTRO/CUAL			

PERSONAL QUIEN RECIBE		PERSONAL QUE ENTREGA		FECHA DE EGRESO:		SERVICIO	

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES
codigo de habilitacion 524110089601 Nit: 814006620-7
Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

Folio No: 43781				No Admision: 0	
PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**		FECHA ATENCION: 27/04/2020 08:34 a.m.	
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:**	48 Años 11 Meses		
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:**	Femenino	**TELEFONO:**	3116583836
EMPRESA:	EMSSANAR SAS	**FEC. NAC:**	20/05/1971	**MUNICIPIO:**	LINARES (N)
DIAGNOSTICO:	K37X-APENDICITIS, NO ESPECIFICADA			**DIRECCION:**	Sin Informacion

INFORMACION GENERAL:

INSTITUCION :
ESPECIALIDAD : CIRUGÍA GENERAL
TIPO DE REMISION: Prioritaria
AREA ACTUAL DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE: Linares
DIAGNOSTICO PAL.: K37X APENDICITIS. NO ESPECIFICADA
DIAGNOSTICO REL : K579 ENF DIVERTICULAR INTESTINO. PARTE NO ESPEC. SIN PERFORACION NI ABCESO
MUNICIPIO : PASTO (N)
NIVEL : Nivel 3

IMPRESION DIAGNOSTICA:

- Sospecha de apendicitis aguda score de Alvarado 6 puntos
- Enfermedad diverticular aguda?

SA DE LA REMISION:

ente quien ingresa en contexto de dolor abdominal ubicado en hemiabdomen derecho, tipo cólico, de severa intensidad, localizado de forma predominante en fosa iliaca derecha, asociado a dos episodios eméticos de contenido alimentario y bilioso, inicialmente se da manejo con protector gástrico, antiespasmódico y antiemético sin encontrar mejoría a intensidad de dolor, clínicamente luce álgica, abdomen con ruidos hidroaéreos ausentes y dolor localizado en fosa iliaca derecha con McBurney positivo, no tiene signos de irritación peritoneal por el momentos. Paraclíicos con reacción leucocitaria sin marcada neutrofilia, clínicamente impresiona apendicitis aguda (Score de Alvarado 6 puntos) sin embargo puede cursa también con enfermedad diverticular aguda. Frente a sospeca de apendicitis aguda decido que debe ser valorada por cirugía general en tercer nivel de complejidad.

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA:

FECHA: 26/04/2020 09:38:00 p.m.

MOTIVO DE CONSULTA:
SIGO CON EL DOLOR

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD, RECONSULTA CON CUADRO CLINICO DE 3 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL DE LOCALIZACION EN HEMIABDOMEN DERECHO QUE SE IRRADIA A FOSA ILIACA IPSILATERAL, TIPO COLICO DE INTENSIDAD PROGRESIVA EVA: 6/10, REFIERE QUE DOLOR MEJORA A LA BIPEDESTACION Y SE EXACERBA EN DECUBITO Y POSICION SEDENTE, ASOCIADO A NAUSEAS Y 2 EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO ALIMENTARIO. PACIENTE QUIEN SE ENCONTRO EN OBSERVACION EL DIA DE HOY Y SE DIO SALIDA POR MEJORIA DE CLINICA.

PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES DE VIAJE A CHINA - WUHAN O ZONAS ENDEMICAS DE PAISES VECINOS CON CIRCULACION VIRAL ...IVA O CON PRESENCIA DE CASOS TERCIARIOS , NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTES ... CASOS CONFIRMADOS PARA COVID-19. NO CUMPLE CRITERIOS PARA DEFINICION DE CASO 1, 2 O 3.

EXAMEN MENTAL:
SOSPECHA DE MALTRATO FISICO:. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA SEXUAL. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR:. . . . NO REFIERE
CONDUCTA AGRESIVA O VIOLENTA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DE ANSIEDAD: . . . . . NO REFIERE
IDEAS O INTENTO DE SUICIDA: . . . . . NO REFIERE
CONSUMO DE ALCOHOL SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: NO REFIERE
PENSAMIENTOS O IDEAS INCOHERENTES:. . . . . NO REFIERE
VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO . . . . . NO REFIERE

REVISION POR SISTEMA

FECHA: 26/04/2020 09:38:00 p.m.

GENERAL:. . . . . NO REFIERE
CABEZA: . . . . . NO REFIERE
OJOS: . . . . . NO REFIERE
NARIZ:. . . . . NO REFIERE
OIDOS:. . . . . NO REFIERE
OROFARINGE: . . . . . NO REFIERE
CUELLO: . . . . . NO REFIERE

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES
codigo de habilitacion 524110089601 Nit: 814006620-7
Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

Folio No: 43781 — No Admision: 0

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**	FECHA ATENCION: 27/04/2020 08:34 a.m.
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:** 48 Años 11 Meses	
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:** Femenino	**TELEFONO:** 3116583836
EMPRESA:	EMSSANAR SAS	**FEC. NAC:** 20/05/1971	**MUNICIPIO:** LINARES (N)
DIAGNOSTICO:	K37X-APENDICITIS, NO ESPECIFICADA		**DIRECCION:** Sin Informacion

RESPIRATORIO: . . . . . NO REFIERE
NEUROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
ENDOCRINO:. . . . . NO REFIERE
MUSCULO{ESQUELETICO:. . NO REFIERE
HEMATOPOYETICO: . . . . NO REFIERE
LINFORRETICULAR:. . . . NO REFIERE
PSIQUIATRICOS:. . . . . NO REFIERE
PIEL Y FANERAS: . . . . NO REFIERE
ARTICULAR:. . . . . NO REFIERE
CARDIOVASCULAR: . . . . NO REFIERE
GASTRO - INTESTINAL:. . NO REFIERE
GINECOLOGICO: . . . . . NO REFIERE
UROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
OTROS:. . . . . NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES:

FECHA: 26/04/2020 09:38:00 p.m.

GENERALES:. . . . . GASTRITIS
GRUPO SANGINEO: . . . . . A+
PATOLOGICOS:. . . . . NO REFIERE
TRAUMATICOS:. . . . . No refiere
QUIRURGICOS:. . . . . HISTERECTOMIA, POMEROY, COLELIATISIS.
INMUNOLOGICOS:. . . . . No refiere
INF. TRANSMISIÓN SEXUAL:. . . . . No refiere
ALERGICOS . . . . . PREGUNTADOS Y NEGADOS
FARMACOLOGICOS: . . . . . OMEPRAZOL, TIAMINA.
TOXICOS . . . . . No refiere
NUTRICIONALES:. . . . . No refiere

SIGNOS VITALES

FECHA: 26/04/2020 09:38:00 p.m.

FRECUENCIA CARDIACA:. . . 95
FRECUENCIA RESPIRATORIA:. 18
TEMPERATURA:. 36
SATURACION DE OXIGENO . . 97
TENSION ARTERIAL. 109/60

EXAMEN FISICO

FECHA: 26/04/2020 09:38:00 p.m.

ASPECTO GENERAL:. . . . . EN REGULAR CONDICION GENERAL, PACIENTE ALGICA
PESO: 83
TALLA:. 155
IMC:. 34.5
SINTOMATICO DE PIEL:. . . . . NO
SINTOMATICO RESPIRATORIO: . . . . . NO
SINDROME FEBRIL:. . . . . NO
SINTOMATICO NERVIOSO PERIFERICO:. . . . NORMAL
CABEZA: . . . . . NORMOCEFALA, SIN DEFORMIDADES
OJOS: . . . . . PUPILAS ISOCORICAS,NORMOREACTIVAS A LA LUZ, FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES
FONDO DE OJO: . . . . . NO SE REALIZA
OIDOS:. . . . . PABELLONES AURICULARES SIN DEFORMIDAD
NARIZ:. . . . . SIN DEFORMIDAD
BOCA. . . . . MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA.
OTORRINOLARINGOLOGIA: . . . . . AMIGDALAS EUTROFICAS
CUELLO: . . . . . CENTRAL, NO MASAS NI ADENOPATIAS, NO INJURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTÍDEO
TORAX:. . . . . NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES
codigo de habilitacion 524110089601 Nit: 814006620-7
Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

Folio No: 43781 — No Admision: 0

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**	FECHA ATENCION: 27/04/2020 08:34 a.m.
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:** 48 Años 11 Meses	
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:** Femenino	**TELEFONO:** 3116583836
EMPRESA:	EMSSANAR SAS	**FEC. NAC:** 20/05/1971	**MUNICIPIO:** LINARES (N)
DIAGNOSTICO:	K37X-APENDICITIS, NO ESPECIFICADA		**DIRECCION:** Sin Informacion

PULMONAR: . . . . . CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS AGREGADOS
CARDIOVASCULAR: . . . . . RITMICO, SIN SOPLOS, NO GALOPES
PERFUSION: . . . . . MENOR DE DOS SEGUNDOS
ABDOMEN: . . . . . RHA POSITIVOS, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL, DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA, DE PREDOMINIO EN FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA.
EXTREMIDADES: . . . . . SIMETRICAS, NO DOLOROSAS A LA MOVILIZACION, NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS POSITIVOS
COLUMNA: . . . . . SIN DEFORMIDADES
SISTEMA GENITOURINARIO: . . . . . NORMOCONFIGURADO
NEUROLOGICO: . . . . . ALERTA, CONCIENTE, UBICADO EN PERSONA ESPACIO Y TIEMPO, NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION
PIEL: . . . . . SIN LESIONES

ULTADOS DE AYUDAS DX

FECHA: 26/04/2020 09:38:00 p.m.

26/04/2020
HEMOGRAMA: LEU 13.500; NEU 70.7; HB 14.9; HTCO 51.1
CREATININA: 1.1
BILIRRUBINA TOTAL 1.07 DIRECTA 0.33
UROANALISIS: UROBILINOGENO + (33 umol/L), BILIRRUBINA + (8.6 umol/L); PROTEINAS + (0.3 g/L); leucocitos 3-5; BACT NO

TRATAMIENTO

FECHA: 26/04/2020 09:38:00 p.m.

PLAN :
OBSERVACION
CABECERA A 30°
NADA VIA ORAL
RINGER 500 CC IV BOLO, 500 CC IV PARA 12HRS
RANITIDINA 50 MG IV CADA 8HRS
:CINA 20 MG IV DU
OCLOPRAMIDA AMP IV DU
SS HEMOGRAMA, CREATININ Y UROANALISIS
VIGILAR DOLOR ABDOMINAL, CARACTERISTICAS DE EMESIS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
INFORMAR NOVEDADES

EFRAÍN CORAL PANTOJA
C.C. 1.085.304.335
Médico General

MEDICO:	CORAL EFRAIN
ESPECIALIDAD:	MEDICO GENERAL
REG MEDICO:	1085304335

Fec Impresion: 27/04/2020 10:39:40 a.m. Usuario: CITAS Infosalud Net

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 Nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

CONSULTA DE URGENCIAS.

Folio No: 43777 | No Admision: 1108867

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**		FECHA ATENCION: 26/04/2020 09:38 p.m.	
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:**	48 Años 11 Meses		
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:**	Femenino	**TELEFONO:**	3116583836
EMPRESA:	EMSSANAR SAS.	**FEC. NAC:**	20/05/1971	**MUNICIPIO:**	LINARES (N)
DIAGNOSTICO:	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			**DIRECCION:**	Sin Informacion

DATOS DEL ACOMPAÑANTE:

NOMBRE: DIANI DELGADO DIRECCION: XXXX
TELEFONO: 0 PARENTESCO: Otro

ENFOQUE DIFERENCIAL:

BARRIO:. . . . . NUESTRA SRA DE LAS LAJAS ZONA: URBANA DIRECCION: Sin Informacion

NIVEL EDUCATIVO: Basica Primaria	VIC CONFLICTO ARMADO:.No	DESEMPLEADO:. . . . No
ETNIA: . . . . . Otras Etnias	DESPLAZADO:. . . . . .No	CARCELARIO: . . . . No
RELICION:. . . .	VIC.MALTRATO:. . . . .No	MIGRANTE: . . . . . No
DISCAPACIDAD:. . .	ABANDONO SOCIAL: . . .No	TRABAJADORA SEXUAL: No
GESTACION: . . . No	DESESCOLARIZADO: . . .No	POBLACION LGTBI:. . No
ENT SEXUAL: . No Refiere		
PACION: . . . No Aplica		

MOTIVO DE CONSULTA

SIGO CON EL DOLOR

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD, RECONSULTA CON CUADRO CLINICO DE 3 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL DE LOCALIZACION EN HEMIABDOMEN DERECHO QUE SE IRRADIA A FOSA ILIACA IPSILATERAL, TIPO COLICO DE INTENSIDAD PROGRESIVA EVA: 6/10, REFIERE QUE DOLOR MEJORA A LA BIPEDESTACION Y SE EXACERBA EN DECUBITO Y POSICION SEDENTE, ASOCIADO A NAUSEAS Y 2 EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO ALIMENTARIO. PACIENTE QUIEN SE ENCONTRO EN OBSERVACION EL DIA DE HOY Y SE DIO SALIDA POR MEJORIA DE CLINICA.

PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES DE VIAJE A CHINA - WUHAN O ZONAS ENDEMICAS DE PAISES VECINOS CON CIRCULACION VIRAL ACTIVA O CON PRESENCIA DE CASOS TERCIARIOS , NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTES CON CASOS CONFIRMADOS PARA COVID-19. NO CUMPLE CRITERIOS PARA DEFINICION DE CASO 1, 2 O 3.

ANTECEDENTES PERSONALES:

GENERALES:. . . . . GASTRITIS
GRUPO SANGINEO: . . . . . A+
PATOLOGICOS:. . . . . NO REFIERE
TRAUMATICOS:. . . . . No refiere
QUIRURGICOS:. . . . . HISTERECTOMIA, POMEROY, COLELIATISIS.
INMUNOLOGICOS:. . . . . No refiere
TRANSMISIÓN SEXUAL:. . . . . No refiere
GICOS . . . . . PREGUNTADOS Y NEGADOS
FARMACOLOGICOS: . . . . . OMEPRAZOL, TIAMINA.
TOXICOS . . . . . No refiere
NUTRICIONALES:. . . . . No refiere

ANTECEDENTES OBSTETRICOS:

GESTAS:. 2
PARTOS:. 2
ABORTOS: 0
CESAREAS:. 0
VIVOS: 2
MUERTOS: 0
MORTINATOS:. 0

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS:

GESTAS:. 2
PARTOS:. 2
ABORTOS: 0
CESAREAS:. 0
VIVOS: 2
MUERTOS: 0
MORTINATOS:. 0

ANTECEDENTES FAMILIARES:

GENERALES:. . . . . MADRE CON CANCER GASTRICO

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES
codigo de habilitacion 524110089601 Nit: 814006620-7
Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

CONSULTA DE URGENCIAS.

Folio No: 43777 — No Admision: 1108867

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**	FECHA ATENCION: 26/04/2020 09:38 p.m.
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:** 48 Años, 11 Meses	
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:** Femenino	**TELEFONO:** 3116583836
EMPRESA:	EMSSANAR SAS.	**FEC. NAC:** 20/05/1971	**MUNICIPIO:** LINARES (N)
DIAGNOSTICO:	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		**DIRECCION:** Sin Informacion

TOXICOS:. . . . . NO REFIERE
ALERGICOS:. . . . . NO REFIERE

REVISION POR SISTEMA

GENERAL:. . . . . NO REFIERE
CABEZA: . . . . . NO REFIERE
OJOS: . . . . . NO REFIERE
NARIZ:. . . . . NO REFIERE
OIDOS:. . . . . NO REFIERE
OROFAFINGE: . . . . . NO REFIERE
CUELLO: . . . . . NO REFIERE
RESPIRATORIO: . . . . . NO REFIERE
NEUROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
ENDOCRINO:. . . . . NO REFIERE
MUSCULO(ESQUELETICO:. . NO REFIERE
HEMATOPOYETICO: . . . . NO REFIERE
LINFORRETICULAR:. . . . NO REFIERE
PSIQUIATRICOS:. . . . . NO REFIERE
PIEL Y FANERAS: . . . . NO REFIERE
ARTICULAR:. . . . . NO REFIERE
CARDIOVASCULAR: . . . . NO REFIERE
GASTRO - INTESTINAL:. . NO REFIERE
GINECOLOGICO: . . . . . NO REFIERE
UROLOGICO:. . . . . NO REFIERE
OTROS:. . . . . NO REFIERE

SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDIACA:. . . 95
FRECUENCIA RESPIRATORIA:. 18
TEMPERATURA:. 36
SATURACION DE OXIGENO . . 97
TENSION ARTERIAL. 109/60

EXAMEN FISICO

ASPECTO GENERAL:. . . . . EN REGULAR CONDICION GENERAL, PACIENTE ALGICA
PESO: 83
TALLA:. 155
IMC:. 34.5
SINTOMATICO DE PIEL:. . . . . NO
SINTOMATICO RESPIRATORIO: . . . . . NO
SINDROME FEBRIL:. . . . . NO
SINTOMATICO NERVIOSO PERIFERICO:. . . . NORMAL
CABEZA: . . . . . NORMOCEFALA, SIN DEFORMIDADES
OJOS: . . . . . PUPILAS ISOCORICAS,NORMOREACTIVAS A LA LUZ, FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES
FONDO DE OJO: . . . . . NO SE REALIZA
OIDOS:. . . . . PABELLONES AURICULARES SIN DEFORMIDAD
NARIZ:. . . . . SIN DEFORMIDAD
BOCA. . . . . MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA.
OTORRINOLARINGOLOGIA: . . . . . AMIGDALAS EUTROFICAS
CUELLO: . . . . . CENTRAL, NO MASAS NI ADENOPATIAS, NO INJURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTÍDEO
TORAX:. . . . . NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
PULMONAR: . . . . . CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS AGREGADOS
CARDIOVASCULAR: . . . . . RITMICO, SIN SOPLOS, NO GALOPES
PERFUSION:. . . . . MENOR DE DOS SEGUNDOS
ABDOMEN:. . . . . RHA POSITIVOS, CON ABUNDANTE TEJIDO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO NORMAL, DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA, DE PREDOMINIO EN FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA.
EXTREMIDADES: . . . . . SIMETRICAS, NO DOLOROSAS A LA MOVILIZACION, NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS POSITIVOS
COLUMNA:. . . . . SIN DEFORMIDADES
SISTEMA GENITOURINARIO: . . . . . NORMOCONFIGURADO
NEUROLOGICO:. . . . . ALERTA, CONCIENTE, UBICADO EN PERSONA ESPACIO Y TIEMPO,NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION
PIEL: . . . . . SIN LESIONES

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 Nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

CONSULTA DE URGENCIAS.

Folio No: 43777 | No Admision: 1108867

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**	FECHA ATENCION: 26/04/2020 09:38 p.m.
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:** 48 Años 11 Meses	
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:** Femenino	**TELEFONO:** 3116583836
EMPRESA:	EMSSANAR SAS.	**FEC. NAC:** 20/05/1971	**MUNICIPIO:** LINARES (N)
DIAGNOSTICO:	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		**DIRECCION:** Sin Informacion

FACTORES DE RIESGO SALUD MENTAL

SOSPECHA DE MALTRATO FISICO:. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA SEXUAL. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR:. . . . NO REFIERE
CONDUCTA AGRESIVA O VIOLENTA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DE ANSIEDAD: . . . . . NO REFIERE
IDEAS O INTENTO DE SUICIDA: . . . . . NO REFIERE
CONSUMO DE ALCOHOL SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: NO REFIERE
PENSAMIENTOS O IDEAS INCOHERENTES:. . . . . NO REFIERE
VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO . . . . . NO REFIERE

EXAMEN MENTAL:

RIENCIA GENERAL:. PRESENTACION GENERAL ACORDE CON EDAD Y SEXO
ITUD: . . . . . COLABORADORA
ATENCION:. . . . . EUPROSEXIA
CONCIENCIA:. . . . . ALERTA
ORIENTACION: . . . . EN LAS TRES ESFERAS
LENGUAJE:. . . . . TONO DE VOZ NORMAL, PROSODIA Y SINTAXIS ADEACUADA
AFECTO:. . . . . EUTIMICO
MEMORIA: . . . . . CONSERVADA
PENSAMIENTO: . . . . LOGICO
HABITO:. . . . . .
SUEÑO: . . . . . SIN TRATORNO
ALIMENTACION:. . . . SIN TRASTORNO
INTELIGENCIA:. . . . PROMEDIO PARA LA EDAD
RETARDO MENTAL:. . . NO
INTROSPECCION: . . . ADECUADA
PROSPECCION: . . . . ADECUADA
SOMATIZACIONES:. . . NO

DIAGNOSTICO INGRESO

R104: OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

TIPO DE DIAGNOSTICO: Impresion Diagnostica

RESULTADOS DE AYUDAS DX

26/04/2020
OGRAMA: LEU 13.500; NEU 70.7; HB 14.9; HTCO 51.1
TININA: 1.1
BILIRRUBINA TOTAL 1.07 DIRECTA 0.33
UROANALISIS: UROBILINOGENO + (33 umol/L), BILIRRUBINA + (8.6 umol/L); PROTEINAS + (0.3 g/L); leucocitos 3-5; BACT NO

TRATAMIENTO

PLAN :
OBSERVACION
CABECERA A 30°
NADA VIA ORAL
RINGER 500 CC IV BOLO, 500 CC IV PARA 12HRS
RANITIDINA 50 MG IV CADA 8HRS
HIOSCINA 20 MG IV DU
METOCLOPRAMIDA AMP IV DU
SS HEMOGRAMA, CREATININ Y UROANALISIS
VIGILAR DOLOR ABDOMINAL, CARACTERISTICAS DE EMESIS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
INFORMAR NOVEDADES

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES

codigo de habilitacion 524110089601 Nit: 814006620-7

Dir. BARRIO SAN SEBASTIAN Tel. (092) 8183192.

CONSULTA DE URGENCIAS.

Folio No: 43777 — No Admision: 1108867

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**		FECHA ATENCION: 26/04/2020 09:38 p.m.	
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:**	48 Años 11 Meses		
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:**	Femenino	**TELEFONO:**	3116583836
EMPRESA:	EMSSANAR SAS.	**FEC. NAC:**	20/05/1971	**MUNICIPIO:**	LINARES (N)
DIAGNOSTICO:	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			**DIRECCION:**	Sin Informacion

Luz Nery Burbano P.
Médico SSO
C.C. 1085325378

MEDICO:	BURBANO LUZ NERY
ESPECIALIDAD:	MEDICO GENERAL
REG MEDICO:	1085325378

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.096.620-7 Tel. 7267456

HEMATOLOGÍA
LABORATORIO CLÍNICO

Nombre:	Maria Ismenia Chamorro	H.C.	27302971
Servicio:	Urg	Reporte No.	1251
Solicita:	Luz Nury	Fecha:	26/01/2020

Hematocrito:	51.1 %	Rto. de Leucocitos	13.500 xmm3		
Hemoglobina:	14.9 mg/dl	DIFERENCIAL			
Rto. de Plaquetas:	— xmm3	Neutrófilos	70.7 %	Blasto	— %
Reticulocitos:	— %	Linfocitos	24.2 %	Promielocito	— %
VSG:	— mg/1h	Eosinófilos	— %	Mielocito	— %
Grupo Sanguíneo / RH:	—	Monocitos	5.1 %	Metamielocito	— %
		Basófilos	— %		
		Bandas	— %		

Observaciones: —

Ana María Henao S.
C.C. 1.020.482.575
Bacteriologa S.S.O
UCMI

Bacteriolog@ Ana Ma HS

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tel. 7287456

BIOQUÍMICA
LABORATORIO CLÍNICO

Nombre: María Ximena Chamorro | H.c: 27302071
Servicio: Urg | Reporte no: 1251
Solicita: Dr. Nery | Fecha: 26/04/2020.

ANALISIS	RESULTADO	VALOR/REF	ANALISIS	RESULTADO	VALOR/REF
Glicemia pre.		70 a 110 mg/dl	Colesterol Total		Hasta 200mg/dl
Glicemia post.			Col-HDL		Hasta 35mg/dl R. Elevad >60mg/dl R. bajo
Creatinina - Suero	1.1	HOM=0.9-1.3mg/dl MUJ=0.6-1.1 mg/dl	Col-LDL		Hasta 130mg/dl
Urea / Bun		15-45 mg/dl	Col-VLDL		25-35mg/dl
Acido Úrico-Suero		HOM=3,5-7.2mg/dl MUJ=2,6-6 mg/dl	Triglicéridos		Hasta 150mg/dl
Bilirrubina Total	1.07	Hasta 1 mg/dl			
Bilirrubina Directa	0.33	0.2 mg/dl			

OBSERVACIONES:

Ana María Henao S.
C.C. 1.020.462.575
Bacteriologa S.S.O.
Ustma

BACTERIÓLOGO(A): Ana M. H.S.

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tel. 7287456

UROANALISIS
LABORATORIO CLINICO

NOMBRE:	Maria Ismenia Chamorro	H.C:	27302971
SERVICIO:	Urg	DEPORTE No.:	7251
SOLICITA:	Luz Nery.	FECHA:	26/04/2020

FISICO - QUIMICO		MICROSCÓPICO		
Color/Aspecto:	Amarillo / Turbio.	Leucocitos:	3-5	xcap
Densidad/pH:	1025/6.0	Eritrocitos eumorfos:	0-1	xcap
Urobilinógeno:	+: 33umol/L.	Eritrocitos dismorfos:	—	xcap
Bilirrubina:	+: 8.6 umol/L.	Cel. Escamosas:	3-5	xcap
Glucosa:	—	Cel. de Transición:	—	xcap
Cetonas:	—	Cel. Tubulares:	—	xcap
Proteínas:	+: 0.3g/L.	Bacterias:	No se observan.	
Nitritos	—	Moco:	+	
Sangre:	—	Cilindros:	—	
Leucocitos:	+	Cristales:	—	
		Otros:	—	

OBSERVACIONES:

Ana María Heran S.
C.C. 1.020.482.575
Bacteriologa S.S.O
UCMA

BACTERIOLOG@: Ana M. H.S.

CORPOSALUD

CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS
CARRERA 32 17-32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
Nit 900335692-1

FORMATO ORDEN DE SALIDA

FECHA	HORA	SERVICIO	HABITACION
18/jul/2019	12:08	HOSPITALIZADO	309A

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
CHAMORRO	ERASO	MARIA	ISMENIA
HISTORIA CLINICA	**DOCUMENTO IDENTIDAD**	**EPS**	
CC27302971	CC27302971	EMSSANAR SAS	

	SI	NO
EPICRISIS		
ACTA DE DEFUNCION		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
PERTENENCIAS EN CUSTODIA		
CERTIFICADOS - INCAPACIDADES		
FORMULA MEDICA		

OBSERVACIONES

Geronimo Tejos Lopez

FIRMA USUARIO

FIRMA RESPONSABLE EGRESO

CORPOSALUD S.A.S NIT. 900335692-1	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS CARRERA 32 17-32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700 Nit 900335692-1 CERTIFICADO DE ATENCION

Yo, MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO, identificado(a) con documento CC27302971,
certifico que recibí la atención médico – quirúrgica que se detalla en la historia clínica
en el periodo comprendido entre el 17/jul/2019 y el 18/jul/2019
en la Clínica CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS.

Nombre del Usuario: Geronimo Jesus Lopez

Firma del Usuario:

No. Documento: 1129691772. Pasto

y Amigo

Indice Derecho

Registre en este espacio medicamentos suspendidos como antibióticos, corticoides, manitol, inmunoglobinas.

Reconciliación Medicamentosa

Registre aquí los estudios radiológicos, procedimientos quirúrgicos, laboratorios, resultados de patologías y demás gestiones que puedan contribuir en la comunicación efectiva que requiere la atención al usuario hospitalizado.

CORPOSALUD SAS CLÍNICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

KARDEX DE ENFERMERÍA - PLAN DE CUIDADOS

CÓDIGO:FPSH020
VERSIÓN:04 56
VIGENCIA: 24/07/18
Página 1 de 1

Fecha de admisión	14/07/19		Servicio	Quirurgicas.			Médico:	Dr Mafla.	
Edad:	48 años	Peso:	77.	Talla:	155.	Procedencia		Ingresa con prótesis	SI / NO
En caso necesario avisar a						Teléfono		Interconsulta pendiente de:	
Dieta o tipo de nutrición	Libre.								
Actividad:	Ambulatorio				Reposo				
Controles:	Líquidos		Peso		Diuresis		Signos Vitales cada:		
Preparar Rayos X de:									
Exámenes de Laboratorio:								Reconciliación Medicamentosa	SI ☐ NO ☐
PREPARAR PARA CIRUGÍA DE:								Cuál?	
								Usuario Alérgico:	SI ☐ NO ☐
								Cuál?	
Hacer curación de								Usuario Anticuagulado:	SI ☐ NO ☐
Venoclisis:				Pasar en		Horas a		Gotas por min	Cuál?

DISPOSITIVOS INSERTADOS:

Fecha	14	07	19	Hora		Dispositivo	Catéter # 18
Fecha				Hora		Dispositivo	
Fecha				Hora		Dispositivo	
Fecha				Hora		Dispositivo	

Terapias

Terapia Respiratoria:	SI ☐ NO ☐
Terapia Física:	SI ☐ NO ☐
Oxigeno:	
Aislamiento:	SI ___ NO ___
Tipo:	
Germen:	

Cuidados de enfermería y observaciones:

Vigilar dolor
Vigilar sangrado
Cuidados con Hda Qra

KARDEX DE ENFERMERÍA - PLAN DE CUIDADOS - CÓDIGO: FPSH-020 VERSIÓN: 04 DE 2018

Fecha			Tipo de Drenaje	Mañana	Tarde	Noche
dd	mm	aaaa				

Trasfundir Globulos Rojos	Trasfundir Plasma	Trasfundir Plaquetas

REPORTE DE GRAM Y CULTIVOS:

dd	mm	aaaa				
			Cultivo:		Resultado:	
			Cultivo:		Resultado:	
			Cultivo:		Resultado:	
			Cultivo:		Resultado:	
			Cultivo:		Resultado:	

FECHA INICIACIÓN			HORARIO	MEDICAMENTOS	DOSIS	VÍA	FECHA SUSPENSIÓN		
dd	mm	aaaa					dd	mm	aaaa
17	7	19	12 18 24 6	Diprona X 1gr	1gr	EV			
17	7	19	10 16 22 4	Cefalotina X 1gr	1gr	EV			
17	7	19	6	Esomeprazol X 20 mg.	20mg	Oral			
17	7	19	14 22 6	Tramadol X 50mg	50mg	EV			

CAMA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	HISTORIA CLÍNICA	EPS/ARL
309 A	Maria Chamano	27307971		Emssanar

DIAGNÓSTICO MEDICO:

Pop(17-07-19) colelap. + lisis de adherencias peritoneal

Hallazgo: Vesicular biliar con paredes delgadas con varios calculos en su interior de 0.3cm, gastrico y coledoco calibre normal sd. adherencial pro. antecedente quirurgico previo

INDICACIONES DE ESPECIALISTAS:	ESCALAS DE RIESGOS Y CONTROLES				
	Escala	Valor	Fecha de Control		
	BRADEN		dd	mm	aaaa
	DOWTON				

38(A

CORPOSALUD S.A.S NIT. 900335692 - 1	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS CARRERA 32 17-32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700 Nit 900335692-1 INDICACIONES

No. H. C. CC27302971 **FECHA** 18/jul/2019 **ADMISION** 701253

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA			**DOC. ID.**	CC - 27302971
FEC. NAC.	20/05/1971			**EDAD**	48 Años
E.P.S.	EMSSANAR SAS			**DOMICILIO**	BARRIO GOLGOTA
DXP	K818 **DXR1**	**DXR2**	**DXR3**	**TELÉFONO**	3116583836
CIUDAD	LINARES			**BARRIO**	OTROS (Urbana)
USUARIO	SUBSIDIADO			**ESTRATO**	CERO O INDIGENTE

1. ACETAMINOFEN 500MG TOMAR DOS CADA 8 HORAS (8 AM, 4PM, 12 PM)
2. ESOMEPRAZOL TABLETAS 20 MG TOMAR UNA EN AYUNAS CADA DIA (6 AM)
3. CEFALEXINA 500MG TOMAR UNA CADA 6 HORAS (7AM, 1PM, 7PM, 1 AM)

RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS

CONTROL POR CIUGIA GENERAL DR MAFLA EN 30 DIAS

7. RECOMENDACIONES:

**EVITAR LACTEOS (YOGUTH, LECHE QUESO, KUMIS ECT), GRASAS, FRITOS, COMIDA CONDIMENTADA, COMIDAS RAPIDAS, GASEOSAS, CAFÉ, BEBIDAS ALCOHOLICAS, EMBUTIDOS Y ENLATADOS. SI DEBE CONSUMIR 2 LITROS DE AGUA DIARIOS, COMIDA RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, COMIDA BAJA EN SAL Y AZUCAR.

** NO DEBE PERMANECER ACOSTADO DEBE CAMINAR (PARA EVITAR COMPLICACIONES), BAÑO DIARIO Y DURANTE ESTE APLICAR AGUA Y JABON A LA HERIDA, NO APLICAR RAMAS Y CREMAS NO FORMULADAS A LA HERIDA QUIRURGICA, EVITAR CARGAR OBJETOS PESADOS Y HACER ESFUERZO FISICO.

7. SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE, SALIDA DE PUS POR HERIDA, LA HERIDA SE PONE ROJA, NO PUEDE ORINAR, NO PUEDE HACER DEPOSICION, ORINA CON SANGRE, DOLOR QUE NO MEJORA CON EL ANALGESICO, VOMITA TODO, NO PUEDE RESPIRAR BIEN, DOLOR AL PECHO, MAREO Y SUDORACION, SOMNOLENCIA O ALGUNA ANORMALIDAD, DEBE CONSULTAR DE INMEDIATO A CUALQUIER HORA

* SI TIENE DUDAS FAVOR PREGUNTAR

Paulina Tobar Echeverri
Médica General
R.M. 52-0538

TOBAR ECHEVERRI PAULINA VANESSA

REGISTRO NO. 520538 Esp. GENERAL

Geronimo Tejor Lopez - Jul/18/19.

H-12 · P17

CORPOSALUD SAS CLÍNICA DE ESPECIALIDADES	SEGURIDAD AL PACIENTE	Código: FSEP013
		Versión: 01
	FORMATO ACTA DE COMPROMISO PAFAMI	Vigencia: 24/12/2018
		Página 1 de 2

Nombre del paciente: Helen Jaimes **Identificación** 27302971

ACTA DE COMPROMISO

Con el fin de garantizar seguridad para nuestros pacientes y minimizar el riesgo durante su estancia hospitalaria en CORPOSALUD S.A.S, Clínica de Especialidades, el personal encargado le explicará en qué consisten estos compromisos para involucrarse con su seguridad y la de su paciente.

12 COMPROMISOS PARA SU SEGURIDAD

Yo paciente y familiar nos involucramos con la seguridad del paciente adoptando los siguientes 12 compromisos:

1. Solicitaremos que se corroboren los datos de identificación previo a todo procedimiento.
2. NO ocultaremos ninguna información y nos comunicaremos oportunamente con el equipo de salud.
3. NO realizaremos auto manipulación de medicamentos, no abriremos las llaves de goteo, no manipularemos equipos, no tomaremos medicamentos por nuestra cuenta, no realizaremos desconexiones solas e informaremos toda irregularidad y verificaremos nuestros datos en la etiqueta del medicamento..
4. Solicitaremos que se verifiquen mis datos previos a un procedimiento quirúrgico, se realice marcación del sitio donde me van a operar y verifiquen los datos de identificación antes de la cirugía.
5. No realizaremos ingreso de alimentos sin permiso de enfermería, No realizaremos cambios en las dietas como adicionar sal o azúcar ya que estas son suministradas con base a la enfermedad y respetaremos la indicación de nada vía oral.
6. Mantendremos todas las barandas de las camas elevadas, con freno activado, cama baja y no realizaremos retiro de freno o cambios de altura
7. Realizaremos llamado al personal de salud ante toda necesidad de levantarse a caminar, sentarse en silla o ir al baño utilizando el timbre.
8. Cumpliremos la indicación de permanecer con calzado antideslizante y en ningún momento se caminara con los pies descalzos.
9. Realizaremos lavado de manos antes de ingerir alimentos y después de ir al baño y cada vez que el equipo de salud lo indique, NO manipularemos las heridas y NO aplicaremos sustancias en ellas (saliva, cremas, café, entre otras). Exigiremos al equipo de salud se lave las manos o se aplique alcohol en las manos antes de tocarnos

10. Exigiremos el uso de un par de guantes por cada procedimiento y para cada paciente.

11. Participaremos activamente en los cambios de posición y lubricación de la piel para evitar lesiones por presión

12. Nos comprometemos a informar cuando se presenten eventos como caídas, fugas, errores con los medicamentos, demoras o cualquier novedad.

Reconocemos que si se presentan comportamientos del paciente los cuales puedan derivar en autoagresiones o agresiones a otros, así como retiro de dispositivos o incumplimiento de tratamientos se aplicará medidas de Inmovilización física para evitar accidentes las cuales permanecerán durante el menor tiempo posible propiciando un cuidado digno y seguro.

RECUERDE:

- Realizar acompañamiento permanente en todo paciente mayor de 60 años o cuando se ha determinado acompañamiento las 24 horas.
- Informar al personal de salud cuando el familiar se vaya a retirar de la institución dejando el paciente solo.
- No participar en acciones que ponen en riesgo la salud del paciente como fugas, automedicación, ocultamientos de información entre otros,

He recibido el conocimiento y adquiero compromiso con la seguridad del paciente en CORPOSALUD S.A.S, Clínica de Especialidades.

PACIENTE **FAMILIAR**

FUNCIONARIO QUE BRINDA LA EDUCACIÓN

CORPOSALUD...
DOCUMENTO CONTROLADO

CORPOSALUD S.A.S. CLÍNICA DE ESPECIALIDADES

ATENCIÓN EN SALUD FORMATO TRANSVERSAL VALORACION Y CONTROL DE PIEL	Código: FTV004 Versión: 00 Vigencia: 07/02/2019 Página 1 de 1

DOCUMENTO N°	N° DE ADMISIÓN	SERVICIO	CAMA	EDAD	FECHA DE INGRESO			EPS
1			309 A		D	M	A	Extrasalmar

APELLIDOS	NOMBRES	DIAGNÓSTICO
Chaparro Erazo	Hurici Ismenia	Colelap

1. VALORACIÓN DEL ESTADO DE LA PIEL (INGRESO)

ESTADO DE PIEL		DESCRIPCIÓN DEL SITIO ANATÓMICO
SIN ALTERACIÓN	✓	
EDEMA		
ESCORIACIÓN		
UPP		
FLICTEMA		
OTRO		
CUAL:		

SITIO ANATÓMICO ALTERADO			
OREJA		HOMBRO	
COSTILLAS		CODOS	
RODILLAS		TALON	
TROCANTE		SACRO	
OTRO/CUAL			

PERSONAL QUIEN RECIBE	Zully A	PERSONAL QUE ENTREGA	Deyla T	EN CASO DE UPP SE ENCUENTRA REPORTADA:	SI:	NO:

2. VALORACIÓN DEL RIESGO (BRADEN)

No	Percepción sensorial	Exposición a la humedad	Actividad	Movilidad	Nutrición	Riesgo/Lesion de piel
1	Completamente limitada	Constantemente húmeda	Encamado	Completamente Limitada	Muy Pobre	Problema
2	Muy limitada	Húmeda con frecuencia	En Silla	Muy limitada	Probablemente inadecuada	Potencial Problema
3	Ligeramente limitada	Ocasionalmente húmeda	Deambula ocasionalmente	Ligeramente limitada	Adecuada	No existe problema
4	Sin limitaciones	Raramente húmeda	Deambula Frecuentemente	Sin limitaciones	Excelente	Normal

PUNTUACION		CONTROL
RIESGO ALTO	<12	C/DIA
RIESGO MODERADO	13-14	C/3DIAS
RIESGO BAJO	>15	C/7DIAS

FECHA	PUNTUACION	PROXIMO CONTROL	PERSONA QUE VALORA	FIRMA
7/10/19	23	Julio 24/19.	Deyla Alexis Trujillo	Deyla T

CORPOSALUD — DOCUMENTO CONTROLADO

3. SEGUIMIENTO (PUSH)

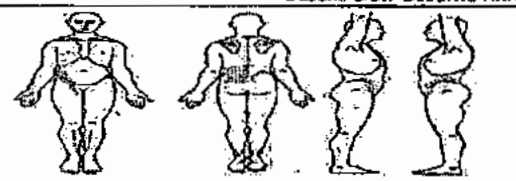
LONGITUD POR ANCHURA	PUNTAJE
0 CM	0
<0,3 CM	1
0,4 - 0,6 CM	2
0,7-1CM	3
1,1 - 2	4
2,1 - 3	5
3,1 - 4	6
4,1 - 8	7
8,1 - 12	8
12,1 - 24	9
>24	10

EXUDADO	PUNTAJE
NINGUNO	0
LIGERO	1
MODERADO	2
ABUNDANTE	3

TEJIDO	PUNTAJE
CERRADO	0
TEJIDO EPITELIAL	1
TEJIDO DE GRANULACION	2
ESFACELOS	3
TEJIDO NECROTICO	4

LONGITUD POR ANCHURA	FECHA	PUNTAJE	EXUDADO	PUNTAJE	TEJIDO	PUNTAJE	PUNTAJE TOTAL	FIRMA
LONGITUD POR ANCHURA			EXUDADO		TEJIDO			
LONGITUD POR ANCHURA			EXUDADO		TEJIDO			
LONGITUD POR ANCHURA			EXUDADO		TEJIDO			
LONGITUD POR ANCHURA			EXUDADO		TEJIDO			

4. VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL (EGRESO)

ESTADO DE PIEL		DESCRIPCION DEL SITIO ANATOMICO
SIN ALTERACIÓN	✓	
EDEMA		
ESCORIACIÓN		
UPP		
FLICTEMA		
OTRO		
CUAL:		

SITIO ANATOMICO ALTERADO			
OREJA		HOMBRO	
COSTILLAS		CODOS	
RODILLAS		TALON	
TROCANTE		SACRO	
OTRO/CUAL			

PERSONAL QUIEN RECIBE		PERSONAL QUE ENTREGA	Zully Allear	FECHA DE EGRESO:	18-07-19	SERVICIO	Qx 1

Geronimo Jesus Lopez

CORPOSALUD S.A.S. CLÍNICA DE ESPECIALIDADES	Código: FPS-PSH011
	Versión: 05
FORMATO RIESGO DE CAÍDA PACIENTE HOSPITALIZADO	Vigencia: 17/04/2018
	Página 1 de 1

DOCUMENTO	SERVICIO	HABITACIÓN / CAMA	FECHA
22.302971	Quirurgicos 1	304 1A	18/07/19
PRIMER APELLIDO	**SEGUNDO APELLIDO**	**NOMBRES**	**EPS**
Chamorro	Erazo	Maria Ismenia	Emssanar

ALTO RIESGO: MAYOR A 2 PUNTOS

ITEM	FACTOR A EVALUAR	VALOR	DÍA 1	DÍA 2	DÍA 3	DÍA 4	DÍA 5
CAÍDAS PREVIAS	No	0	0				
	SI	1					
MEDICAMENTOS	Ninguno	0	0				
	Tranquilizantes - sedantes	1					
	Diuréticos	1					
	Hipotensores (no diuréticos)	1					
	Anti parkinsonianos	1					
	Antidepresivos	1					
	Anestesia	1					
DÉFICITS SENSITIVO-MOTORES	Ninguno	0	0				
	Alteraciones Visuales	1					
	Alteraciones Auditivas	1					
	Extremidades (Parálisis, Peresia...)	1					
ESTADO MENTAL	Orientado	0	0				
	Confuso	1					
DEAMBULACIÓN	Normal	0					
	Segura con Ayuda	1	1				
	Insegura con ayuda/sin ayuda	1					
	Imposible	1					
EDAD	< 70 años	0	0				
	> 70 años	1					

	DÍA 1	DÍA 2	DÍA 3	DÍA 4	DÍA 5
FECHA	18/07/19				
SUMATORIA	1				
RESPONSABLE	Nelly Alvear				

RIESGO BAJO: de 0 a 2 puntos
RIESGO MEDIO: de 2 a 4 puntos
RIESGO ALTO: de 4 a 6 puntos

CORPOSALUD... DOCUMENTO CONTROLADO

CORPOSALUD S.A.S. CLÍNICA DE ESPECIALIDADES	PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUIRÚRGICOS	Código: FRS002
		Versión: 04
	LISTA DE CHEQUEO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE QUIRÚRGICO	Vigencia: 11/09/2018
		Página 1 de 4

A. CHEQUEO CONTROL PRE QUIRÚRGICO

FECHA		
D	M	A
17	07	2019

EDAD	TALLA	PESO
48	155	77

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
Chamorro	Erazo	Maria Ismenia
HISTORIA CLINICA	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**	**EPS**
	27302971.	Cussana

TOMA MEDICAMENTOS? SI ☐ NO ☒ CUÁLES? _____

ALÉRGICO A: Ninguno

	SI	NO
CIRUGÍA PROGRAMADA	✓	
CIRUGÍA URGENCIAS		
LABORATORIO CLÍNICO	✓	
RESERVA DE SANGRE		
RADIOGRAFÍAS	✓	

SPO2 95%

SIGNOS VITALES	
TA	139/106
PULSO	72x
TEMPERATURA	36.0
RESPIRACIÓN	20x

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO:
Colecistectomia + Lisis de Adherencias.

PREPARACIÓN PREOPERATORIA

Dr Mejia.

SI	BAÑO GENERAL	SI	RETIRO DE PRÓTESIS
NO	SONDA VESICAL	SI	RETIRO DE JOYAS
NO	DUCHA VAGINAL	NO	ENEMAS
NO	SONDA NASOGÁSTRICA	SI	AYUNAS
SI	UÑAS SIN ESMALTE	SI	ELIMINÓ ANTES DE LLEVAR A CIRUGÍA
SI	UÑAS CORTAS	SI	PIEL PREPARADA
—	PREMEDICACIÓN	SI	CONSENTIMIENTO INFORMADO ANESTESIOLOGÍA
ayer 15:00	HORA ULTIMA COMIDA	SI	CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO
	MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS	SI	VALORACIÓN PRE QUIRÚRGICA
	VENA PERMEABLE	SI	VALORACIÓN PREANESTÉSICA

Confirma Material: SI ☐ NO ☐ Enfermero(a) Responsable: _____

OBSERVACIONES: Es hecha primera, Histerectomia

Sistemas R

FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERÍA

B. LISTA DE CHEQUEO QUIRÓFANOS

PREOPERATORIO

PERSONAL DE ENFERMERÍA	SI	NO	OBSERVACIONES
Recepciona al usuario mínimo 30 min antes de cirugía	✓		
Revisa manilla de identificación con el usuario	✓		
El paciente cuenta con estado higiénico apropiado, uñas limpias y cortas	✓		
Historia clínica completa	✓		
Exámenes de laboratorio actualizados	✓		
Estudios radiológicos	✓	✓	no aplica.
Reserva de sangre		✓	
Consentimiento informado debidamente diligenciado y firmado por medico	✓		
Valoración preanestésica	✓		
Valoración pre quirúrgica	✓		
Premedicación	✓		
Tiene la preparación pre quirúrgica indicada para el tipo de cirugía	✓		
Revisa zona operatoria	✓		
En caso de órganos o miembros pares señalar con el marcador él área a intervenir	✓		
Se confirma disponibilidad de material de osteosíntesis u otro material necesario	✓		
Brinda información a los familiares	✓		

Nombre y firma del responsable

PRE y TRANSOPERATORIO

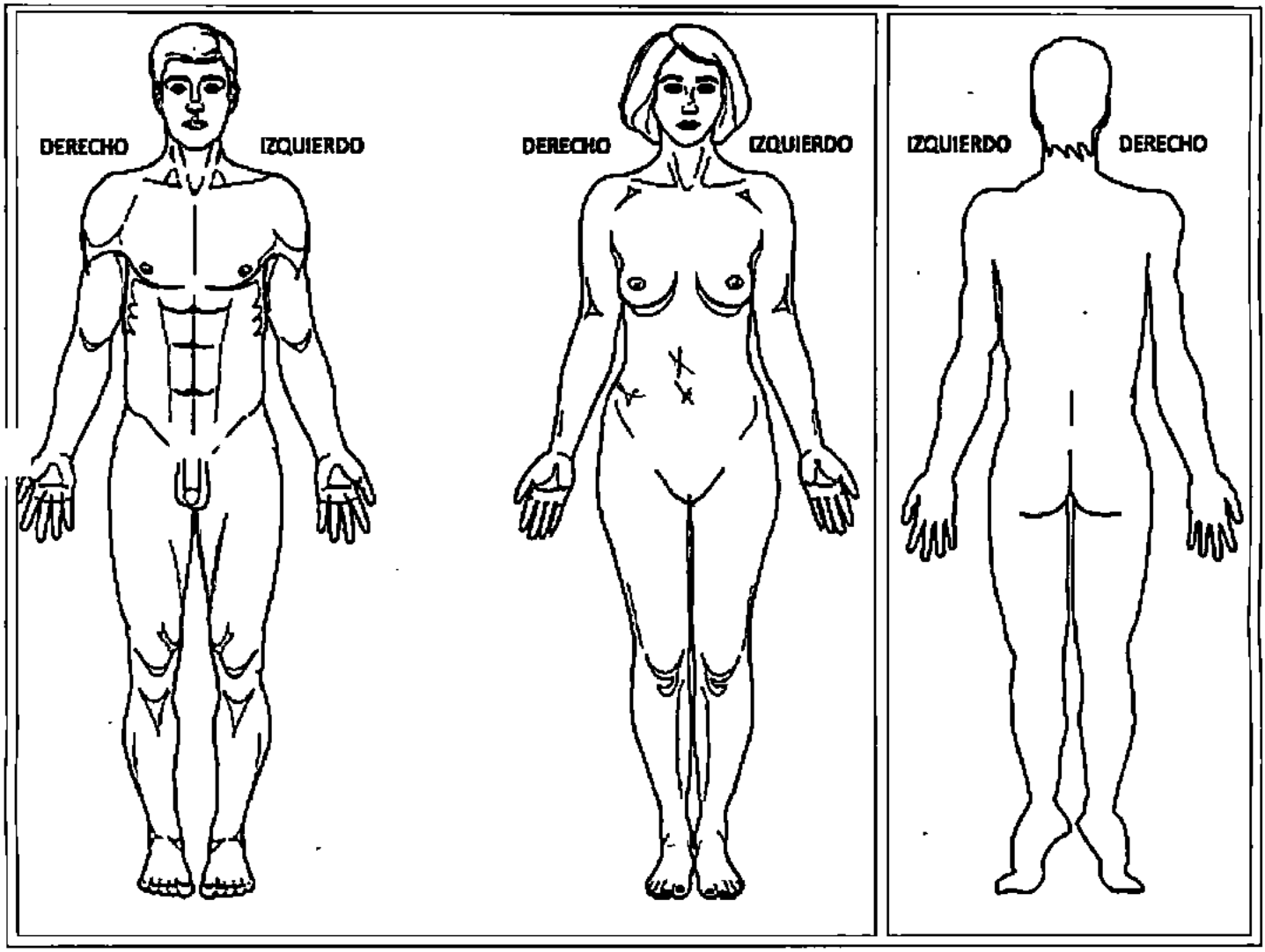
EQUIPO QUIRÚRGICO	SI	NO	OBSERVACIONES
Presentación del equipo quirúrgico	✓		
Confirma datos personales del paciente	✓		
Confirma sitio operatorio y procedimiento con el paciente	✓		
Confirma disponibilidad de dispositivos médicos	✓		
Confirma aplicación de antibiótico profiláctico en los últimos 60 minutos	✓		
Revisa indicadores de esterilización de dispositivos médicos	✓		
Conteo y registro inicial de compresas	✓		
Conteo y registro inicial de campos e instrumental	✓		
Coloca en sitio correcto placa de electro bisturí	✓		N/A.
Confirma e informa al cirujano el recuento de compresas antes de cerrar herida	✓		completo

POSTOPERATORIO

EQUIPO QUIRÚRGICO	SI	NO	OBSERVACIONES
Recibe, rotula y almacena adecuadamente la muestra histopatológica	✓		resección bx
El cirujano anestesiólogo y enfermera repasan las inquietudes sobre recuperación y manejo del paciente	✓		

Nombre y firma del responsable

C. MARCACIÓN SITIO OPERATORIO



SEÑALAR EN LA FIGURA EL SITIO OPERATORIO CUANDO EL PACIENTE SE NIEGUE A SER MARCADO O EXISTA ALGÚN TIPO DE DIFICULTAD PARA HACERLO

Nombre y firma del responsable

D. ESCALA DE ALDRETE - RECUPERACIÓN POST ANESTÉSICA

HORA DE LLEGADA	CARÁCTER		PROCEDIMIENTO
	URGENTE	PROGRAMADA	
15+307		X	colecistectomia laparoscopica + lisis de adherencias

RESPIRACIÓN

	PUNTAJE	5 MIN	10 MIN	15 MIN	30 MIN	60 MIN	120 MIN	ALTA
Posibilidad para respirar profundamente y toser libremente	2	2	2	2	2	2	2	2
Respiración Disnea o respiración limitada	1							
Sin respuesta (apnea)	0							

CIRCULACIÓN

	PUNTAJE	5 MIN	10 MIN	15 MIN	30 MIN	60 MIN	120 MIN	ALTA
Presión arterial = 20% del nivel pre anestésico	2	2	2	2	2	2	2	2
Presión arterial entre el 20 y el 49% del valor pre anestésico	1							
Presión arterial = al 50% del valor pre anestésico	0							

NIVEL DE CONCIENCIA

	PUNTAJE	5 MIN	10 MIN	15 MIN	30 MIN	60 MIN	120 MIN	ALTA
Plenamente despierto	2		2	2	2	2	2	2
Responde cuando se le llama	1	1						
Sin respuesta	0							

ACTIVIDAD MOTORA

	PUNTAJE	5 MIN	10 MIN	15 MIN	30 MIN	60 MIN	120 MIN	ALTA
Posibilidad para mover 4 extremidades de forma espontánea o en respuesta a órdenes	2	2	2	2	2	2	2	2
Posibilidad para mover 2 extremidades de forma espontánea o en respuesta a órdenes	1							
Imposibilidad para mover alguna de las 4 extremidades espontáneamente o a órdenes	0							

COLOR DE PIEL

	PUNTAJE	5 MIN	10 MIN	15 MIN	30 MIN	60 MIN	120 MIN	ALTA
ROSADO	2	2	2	2	2	2	2	2
PÁLIDO	1							
CIANÓTICO	0							
*PUNTAJE TOTAL		9	10	10	10	10	10	10

*El alta debe ser dada al paciente que registre 8 o más puntos

Auxiliar de recuperación	HORA DE SALIDA	PUNTAJE AL ALTA
Firma: Doris - Jaime	19 1/2	10/10

Médico autoriza alta de recuperación	Enfermero(a) Jefe
Firma: Dr! [illegible]	Firma [illegible]

CORPOSALUD S.A.S. CLÍNICA DE ESPECIALIDADES *Te cuidamos de corazón*	PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUIRÚRGICOS	Código: FPS[illegible]
		Vigencia:17/05/2018
	HOJA DE VERIFICACIÓN DE INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO	Versión: 03
		Página 1 de 1

H.C: 27.302.971 FECHA DD: 04 MM: 2019

DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
27.302.971	Chavono	Erazo	Maria I

EMPRESA	SALA	PROCEDIMIENTO	URGENCIA	PROGRAMADA
Emssanar	1	Colelap.		X

ANESTESIÓLOGO	CIRUJANO(S)
Luna.	Mafla.
AYUDANTE	**INSTRUMENTADOR**
Muñoz	Cristina.

CLASIFICACIÓN DE LA HERIDA

LIMPIA	LIMPIA CONTAMINADA	CONTAMINADA	SUCIA
X			

LAVADO DE ZONA OPERATORIA

SI	NO	REALIZADO POR:
X		Muñoz

UTILIZACIÓN ELECTRO BISTURÍ

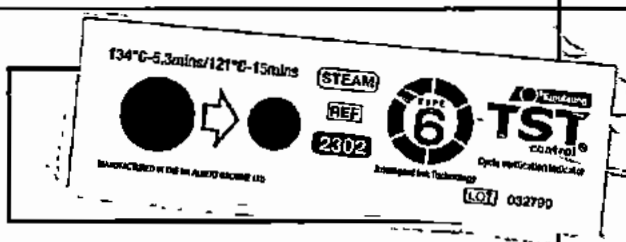
SI [ ] NO [ ]

UBICACIÓN PLACA ELECTRO

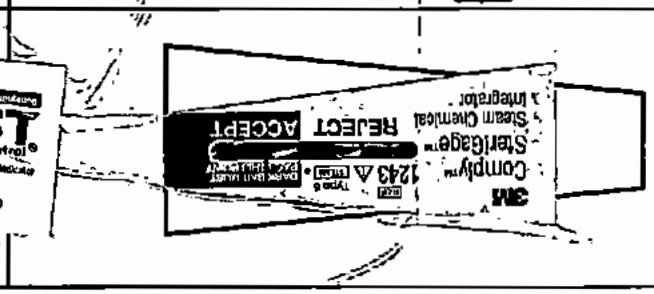
Brazo

VERIFICACIÓN DE ESTERILIDAD

INDICADOR BIOLÓGICO



INDICADOR QUÍMICO INTERNO [X] EXTERNO [ ]



CONTEO DE MATERIAL

HOJAS DE BISTURÍ	3
AGUJAS	2
TORUNDAS	—
COTONOIDES	—
GASAS	—
PINZAS	0
VENDAJES DE GASA	—

UTILIZACIÓN MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS

SI [ ] NO [X]

SOPORTE CASA COMERCIAL

SI [ ] NO [X]

EXTRACCIÓN DE MUESTRAS?

HISTOPATOLÓGICAS [X] CULTIVOS [ ]

CAMBIO DE TURNO

INSTRUMENTADOR QUE ENTREGA	INSTRUMENTADOR QUE RECIBE

OBSERVACIONES:

FIRMA INSTRUMENTADOR Cristina Schlacher

PALERMO
IMAGEN LTDA

RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR - TOMOGRAFÍA MULTICORTE
MAMOGRAFÍA DIGITAL - RADIOGRAFÍA DIGITAL
ECOGRAFÍA GENERAL Y 4D

FECHA: SAN JUAN DE PASTO. 16 de abril de 2019
NOMBRE: MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO ID 27302971
ESTUDIO: ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL.
ENTIDAD: PARTICULAR DTO

INFORME

El hígado con tamaño normal, no se detectan lesiones parenquimatosas por este método
Vesícula Biliar mide 70 x 40 mm. en su interior se observan tres calculos de 22 – 6 – 13 mm
Paredes vesiculares de 2 mm posterior y anterior de 3 mm. bordes bien definidos.
Murphy negativo.
La vía biliar intra y extrahepatica sin afectación.
Colédoco de 8 mm sin obstrucciones.
Páncreas y bazo con situación normal, no se detectan lesiones parenquimatosas por este método
Ambos riñones de morfología usual.
No hay líquido libre peritoneal.
Aorta abdominal sin dilataciones.
En la pelvis se observa la vejiga urinaria llena con volumen premiccional de 300 c.c. sin lesiones exofíticas ni endoluminales.
Histerectomisada
No hay masas quistes ni colecciones

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA.
COLECISTOLITIASIS

Edisson Hernando María Botina
Cirujano General U. de A.
C.C. 98.383.135
Reg. M. 863100

Atte.

PALERMO
IMAGEN LTDA
Av. Panamericana No. 16D-115 - Barrio Dorado
Cel: 301-757 0313 (Dos cuadras arriba Kia las Banderas)

DR. HENRY CABRERA MARQUEZ
MD. ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA Y DIAGNOSTICO POR IMAGEN
MIEMBRO DE LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE RADIOLOGÍA (ACR)

CORPOSALUD S.A.S. CLÍNICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUIRÚRGICOS	Código: FPSQ001
		Vigencia: 10/08/2018
	REGISTRO DE ANESTÉSIA	Versión: 05
		Página 1 de 1

H.C		IDENTIFICACIÓN	2130291	NOMBRE	Maria Elena Chacon		
SERVICIO		ENTIDAD		FECHA	2/11/19	SALA	1
SEXO		EDAD	48	PESO	78k	GS :RH	PRE MEDICACIÓN
ANESTESIÓLOGO:				CIRUJANOS:			
INSTRUMENTADOR:		AYUDANTE:		CIRCULANTE:			
CIRUGÍA PROPUESTA:				DIAGNÓISTICO PRE:			

MONITORES EKG ( ) OXIMETRÍA ( ) CAPNOGRAFÍA ( ) PANH ( ) PAI ( ) PVC ( ) TEMP ( ) EST. .N .PERIF ( ) Otro:_____

ANESTÉSICOS	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45

PA X Pulso O Inicio anestesia X Incisión ¤ Fin operación ¤ Fin anestesia X	200	
	180	
	160	
	140	
	120	
	100	
	80	
	60	
	40	
	20	
VENTILACIÓN Espont- Asist- Control		
Sa 02	%	97 - 93 - 90 - 98
ET CO2	Mm Hg	34 - 32
E K G (Ritmo)		N S N N
TEMPERATURA	°C	

VENTILADOR

VT FR

I / E FIO2

PIM PEEP

POSICIÓN ANESTESIA: DS POSICIÓN CIRUGÍA: DS

PVC	
LÍQUIDOS ENDOVENOSOS	1000
HEMODERIVADOS	
DIURESIS	

DIAGNÓSTICO POST.: Colelitiasis

CIRUGÍA REALIZADA: Colecistectomia

LÍNEAS	VENOSA / ARTERIAL	PERIFÉRICA / CENTRAL	BALANCE LÍQUIDOS	CRISTALOIDES 1000 / COLOIDES / HEMODERIVADOS	PÉRDIDAS	DIURESIS / SANGRADO / OTROS	
TÉCNICA COMBINADA	GENERAL	ENDOVENOSA ( ) / INHALATORIA ( ) / BALANCEADA ( )	CIRCUITOS C ( ) SC ( ) SA ( )	VIA AÉREA MF ( ) ML ( ) IOT ( ) INT ( ) N° 7.0 Otro	IOT Fácil ( ) Difícil ( )	Hora Nac.....Sexo..... R NACIDO A PGAR 1'..... 5'.....	
	REGIONAL	PERIDURAL ( ) CAUDAL ( ) SIMPLE ( ) CONTINUO ( ) SUBARACNOIDEA ( ) Aguja ( ) Sitio de punción ( ) Mediana ( ) Para mediana ( ) Nro. de punción ( ) Nivel ( ) BLOQUEO				LOCAL ASISTIDA ( )	
DESTINO PACIENTE		RECUPERACIÓN ( )	UCI ( )	TIEMPO CIRUGÍA 40		TIEMPO ANESTESIA 60	

OBSERVACIONES

CORPOSALUD S.A.S NIT. 900335692 - 1	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS CARRERA 32 17-32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700 Nit 900335692-1 CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTO ANESTESICO

No. H. C.	CC27302971 - 701253	FECHA	13/07/2019

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO	DOC. ID.	CC27302971
EDAD	48 Años	SEXO	Femenino
SERVICIO	CIRUGIA AMBULATORIA ADULTO CAMA	EMPRESA	EMSSANAR SAS
ACUDIENTE	DYANY DELGADO	PARENTESCO	SOBRINO (A)
PROCEDIMIENTO	COLECISTECTOMIA POR LAPARASCOPIA - LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD	DX	OTRAS COLECISTITIS

El Medico Anestesiólogo Institucional, solicita que otorgue su consentimiento informado para realizar el procedimiento anestésico, en cumplimiento de la Ley 23 de 1981 y el Decreto 3380 de 1981 en su artículo 5 y 10 respectivamente y demás normas que lo modifiquen, sustituyan o complementen.

Anestesia: General [✓] Regional [ ] Bloqueo | Local | o Sedacion [ ]

DECLARACIÓN DEL PACIENTE: 1. Yo, en pleno uso de mis facultades mentales, de manera libre, sin que exista coacción de ningún tipo, declaro que he recibido de parte del profesional en salud competente, medico anestesiólogo, una explicación clara y en lenguaje sencillo de todo lo que a continuación se detalla en lenguaje técnico. He comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del procedimiento anestésico, así como la posibilidad de cambio de técnica durante el mismo procedimiento qúrgico si fuera estrictamente necesario. Se me ha dado la oportunidad de formular las preguntas que he considerado oportunas aclarando todas mis dudas, en especial la existencia de alternativas a la aplicación del procedimiento en anestesiología, incluido su no aplicación, de lo que se me ha brindado, de manera comprensible, información pertinente sobre los efectos de su ausencia y viabilidad de llevar a cabo el procedimiento quirúrgico posterior.

Entiendo que el anestesiólogo empleará todos los medios a su alcance buscando seguridad para mí durante el acto anestésico. Sin embargo, soy consciente que no existen garantías absolutas de resultado con la anestesia seleccionada y se me han explicado los posibles riesgos relacionados con su administración, los cuales asumo; como por ejemplo: complicaciones de la instrumentación y manejo de la vía aérea, efectos colaterales de medicamento, hipotermia, escalofrios, hipertermia, alteraciones cognoscitivas y psicomotoras, lesiones del sistema nervioso central y/o periférico, nauseas, vómito, mareo, somnolencia, dolor de cabeza, ronquera, dolor de garganta, dolores musculares, lesión de labios y dientes, infecciones de la piel o sitios de inyección, hematomas, dolor en las venas y arterias funcionales, daño de los ojos, daño de cuerdas vocales, recuerdos intraoperatorios, alergias, broncoaspiración, arritmias, broncoespasmos, laringoespasmos, infarto agudo al miocardio, convulsiones, trombosis, embolias, hematoma epidural, absceso epidural, cefalea post-punción lumbar, lumbalgia, neurotoxicidad de anestésicos locales y agentes aditivos, limitación funcional, paro cardiorrespiratorio, inclusive la muerte aun cuando se tomen las medidas adecuadas dentro del acto anestésico. También, se me ha explicado los riesgos relacionados con las enfermedades pre-existentes y su incidencia en el resultado final.

Declaro que si ha variado mi estado de salud o presentó signos diferentes a los informados al anestesiólogo, informare previo al procedimiento y al acto anestésico.

SI____ NO ____ doy mi consentimiento para la aplicación de terapia transfusional de los diferentes componentes sanguíneos si fuese necesario durante el procedimiento anestésico y quirúrgico, habiendo recibido explicación de la indicación y riesgo inherentes.

2. Certifico que el médico me ha preguntado y le he respondido con la verdad sobre mis enfermedades y antecedentes personales, de igual manera seguiré sus recomendaciones e indicaciones.

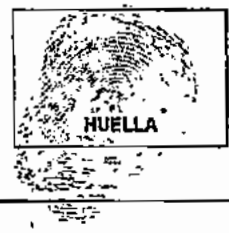
3. En caso que el paciente sea menor de 18 años, discapacitado mental, inconsciente y/o incapaz, firma el representante legal, obrando como representante del paciente en mención, por lo cual declaro y acepto los rubros consignados en este documento.

4. Certifico que el presente documento lo he leído y comprendido perfectamente y que me encuentro en capacidad de expresar mi libre albedrío. Para que conste, firmo el presente consentimiento.

5. Se me ha explicado y entiendo que siempre puedo cambiar de decisión que ahora tomo y revocar el consentimiento, asumiendo las consecuencias de tal proceder, de acuerdo a los riesgos que aquello presupone según lo que se me ha informado a lo largo del presente documento, sin que ello repercuta renuncia en los restantes cuidados médicos.

Ismenia Chamorro

FIRMA O HUELLA DEL PACIENTE O REPRESENTANTE LEGAL
C.C.No.



Dr(a). LUNA YOVANNI	
REGISTRO NO. 2155-94 Esp. ANESTESIOLOGIA	REGISTRO NO.
ANESTESIOLOGO – CONSULTA PREANESTESICA	ANESTESIOLOGO – PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

RECHAZO ACTO ANESTESICO

A pesar de la información recibida por parte del anestesiólogo, conociendo los riesgos de mi decisión, libre y espontáneamente deseo no proseguir con el procedimiento anestésico sugerido y además revocar este consentimiento, eximiendo de toda responsabilidad médico legal al anestesiólogo y a CORPOSALUD SAS

FIRMA DEL PACIENTE
C.C.No.

HUELLA

FIRMA DEL TESTIGO
C.C.No.

CORPOSALUD S.A.S NIT. 900335692 - 1	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS CARRERA 32 17-32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700 Nit 900335692-1 CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INTERVENCION QUIRURGICA O PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

No. H. C.	CC27302871 - 687015	FECHA	07/06/2019

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA			DOC. ID.	CC - 27302871
EDAD	48 Años			SEXO	FEMENINO
SERVICIO	AMBULATORIO	CAMA		EMPRESA	EMSSANAR SAS
ACUDIENTE	DYANY DELGADO			PARENTESCO	SOBRINO (A)
DX PRINCIPAL	K819 - OTRAS COLECISTITIS			TIPO DX	CONFIRMADO NUEVO
PROCEDIMIENTO	COLECISTECTOMIA POR LAPARASCOPIA - LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD				

1. Por medio del presente documento, en pleno y normal uso de mis facultades mentales otorgo en forma libre mi consentimiento, también a los demás profesionales de la salud que se requieran y con el concurso del personal auxiliar de servicios asistenciales de la Clínica de Especialidades las Américas, para que se me practique la(s) anterior(es) intervención(es):

El Doctor, me ha explicado la naturaleza y propósitos de la intervención quirúrgica o procedimiento especial, también se ha informado de las ventajas, complicaciones, molestias y riesgos que puedan producirse, así como las posibles alternativas al tratamiento propuesto. Declaro además que ha sido advertido en el sentido de que la práctica de la intervención quirúrgica o procedimiento especial que requiero compromete una actividad médica de medio, pero no de resultado, razón por la cual se me ha explicado que este no puede ser garantizado. En razón de la anterior he podido comprender lo siguiente:

1. Que en el curso de la intervención quirúrgica o procedimiento especial, pueden presentarse situaciones advertidas o imprevistas que requieran procedimientos adicionales a los ya autorizados en el punto (1) por lo tanto autorizo la realización de estos procedimientos si el médico arriba mencionado o los asistentes los juzgan necesarios.
2. Que todas las alternativas de tratamiento quirúrgico propuestas, llevan implícita la posibilidad de ocurrencia de riesgos y/o complicaciones, que son inevitables, a pesar del esfuerzo y cuidado del equipo médico, y que en algunos casos limitan la posibilidad de lograr los beneficios terapéuticos asociados al tratamiento.
3. Que todo procedimiento terapéutico tiene implícito limitaciones técnicas, que se traducen en la existencia de un porcentaje de casos en que no se logra los beneficios terapéuticos esperados; que ante el fracaso de una técnica de avanzada tecnología o la ocurrencia de una complicación, se hace necesario convertir el procedimiento a técnicas clásicas más invasivas; que ante la obtención de efectos parciales y/o complicaciones, se hace necesario efectuar re intervenciones o procedimientos complementarios, todo lo cual depende de factores variables e imprevisibles.
4. Que la realización de todo procedimiento quirúrgico o invasivo supone necesariamente un periodo de recuperación, en general variable conforme al tratamiento realizado y, en particular, dependiente de las características propias de cada individuo y su evolución y capacidad de recuperación.
5. La Clínica de Corposalud SAS queda autorizada para ordenar la disposición final de los componentes anatómicos que sean retirados de mi cuerpo previa toma de muestras o partes adecuadas con destino a exámenes anatomo- patológicos.
6. Conociendo las posibles complicaciones y riesgo del procedimiento en mi caso particular, voluntariamente me someto a él y asumo la totalidad de los riesgos y responsabilidades por el mismo.
7. De esta manera declaro cumplida a satisfacción la obligación impuesta a los médicos en el art. 15 de la ley 23/81, y las demás disposiciones legales que desarrollan el tema del consentimiento informado del paciente.

Certifico que el presente documento lo he leído y comprendido perfectamente y que me encuentro en capacidad de expresar mi libre albedrío. Para que conste, firmo el presente consentimiento.

Ismenia Chamorro

FIRMA DEL PACIENTE

HUELLA

FIRMA DEL RESPONSABLE

HUELLA

Dr(a). MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO

REGISTRO NO. 863100 Esp. CIRUGIA GENERAL

NEGACION A RECIBIR EL TRATAMIENTO MÉDICO Y/O QUIRÚRGICO

A pesar de la información recibida por parte del médico tratante, conociendo los riesgos de mi decisión, libre y espontáneamente deseo no proseguir con el tratamiento médico sugerido, eximiendo de toda responsabilidad médico legal al médico tratante y a la Clínica de Especialidades las Américas

FIRMA DEL PACIENTE

HUELLA

FIRMA DEL RESPONSABLE

HUELLA

CORPOSALUD S.A.S NIT. 900335692 - 1	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS CARRERA 32 17-32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700 Nit 900335692-1 FORMATO ORDEN DE SALIDA

FECHA	HORA	SERVICIO	HABITACION
16/sep./2018	11:34	HOSPITALIZADO	301A

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
CHAMORRO	ERASO	MARIA	ISMENIA
HISTORIA CLINICA	DOCUMENTO IDENTIDAD	EPS	
CC27302971	CC27302971	EMSSANAR	

	SI	NO
DOTACION CAMA COMPLETA		
ACCESORIOS BAÑO		
ACCESORIOS HABITACION		
CONTROL REMOTO		
TELEFONO		
CORTINA		

OBSERVACIONES

X Danny Delgado.
FIRMA USUARIO

FIRMA RESPONSABLE EGRESO

CORPOSALUD S.A.S NIT. 900335692 - 1	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS CARRERA 32 17-32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700 Nit 900335692-1 CERTIFICADO DE ATENCION

Yo, MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO, identificado(a) con documento CC27302971, certifico que recibí la atención médico – quirúrgica que se detalla en la historia clínica en el periodo comprendido entre el 13/sep./2018 y el 16/sep./2018 en la Clínica CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS.

Nombre del Usuario: X Dianny Delgado

Firma del Usuario:

No. Documento: X1087049818

X Sobrina

Indice Derecho

Registre en este espacio medicamentos suspendidos como antibióticos, corticoides, manitol, inmunoglobinas.

Reconciliación Medicamentosa

Eco Abdomen (14-09-18) Apendicitis Aguda

Registre aquí los estudios radiológicos, procedimientos quirúrgicos, laboratorios, resultados de patologías y demás gestiones que puedan contribuir en la comunicación efectiva que requiere la atención al usuario hospitalizado.

KARDEX DE ENFERMERÍA - PLAN DE CUIDADOS - CÓDIGO: FPM-PSH-020 VERSIÓN: 03 DE 2017

CORPOSALUD S.A.S. CLÍNICA DE ESPECIALIDADES

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

KARDEX DE ENFERMERÍA - PLAN DE CUIDADOS

CÓDIGO:FPSH020 | VERSIÓN:04 | VIGENCIA: 24/07/18 | Página 1 de 1

52

Fecha de admisión	13/09/2018			Servicio	Qx			Médico:	Dr. Hoffo		
Edad:	47 a.	Peso:		Talla:		Procedencia	Linares (N)	Ingresa con prótesis		SI	NO X
En caso necesario avisar a	Dyan Delgado					Teléfono	3233701351	Interconsulta pendiente de:			
Dieta o tipo de nutrición	Líquida Completa.										
Actividad:	Ambulatorio					Reposo					
Controles:	Líquidos		Peso			Diuresis		Signos Vitales cada:	Turno.		
Preparar Rayos X de:											
Exámenes de Laboratorio:								Reconciliación Medicamentosa		SI ☐	NO ☑
PREPARAR PARA CIRUGÍA DE:								Cuál?			
								Usuario Alérgico:		SI ☐	NO ☑
								Cuál?	No refiere.		
Hacer curación de								Usuario Anticoagulado:		SI ☐	NO ☑
Venodisis:	SSN 0.9%	Pasar en	24h	Horas a	40a	Gotas por min	79x	Cuál?			

DISPOSITIVOS INSERTADOS:

Fecha	13/09/2018	Hora	hh	mm	Dispositivo	Angio NIR		
Fecha		Hora	hh	mm	Dispositivo			
Fecha		Hora	hh	mm	Dispositivo			
Fecha		Hora	hh	mm	Dispositivo			

Terapias

Terapia Respiratoria:	SI ☐	NO ☑
Terapia Física:	SI ☐	NO ☑
Oxígeno:		
Aislamiento:	SI ___	NO ✓
Tipo:		
Germen:		

Cuidados de enfermería y observaciones:

- Vigilar dolor abdominal - distensión -
- Nauseas - Emesis -

KARDEX DE ENFERMERÍA - PLAN DE CUIDADOS - CÓDIGO: FPSH-020 VERSIÓN: 04 DE 2018

Fecha			Tipo de Drenaje	Mañana	Tarde	Noche
dd	mm	aaaa				

Trasfundir Globulos Rojos	Trasfundir Plasma	Trasfundir Plaquetas

REPORTE DE GRAM Y CULTIVOS:

dd	mm	aaaa				
			Cultivo:		Resultado:	
			Cultivo:		Resultado:	
			Cultivo:		Resultado:	
			Cultivo:		Resultado:	
			Cultivo:		Resultado:	

FECHA INICIACIÓN			HORARIO	MEDICAMENTOS	DOSIS	VÍA	FECHA SUSPENSIÓN		
13	09	2018	8-16-24	Ranitidina x 50 mg.	1amp	IV.	dd	mm	aaaa
14	09	18	12-18-24-06.	Ampicilina + Sulbactam 1.5gr DIA 1.	3gr	EV.			
15.	9	18.	6.	esomeprazol 20mg	1tab	VO			

CAMA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	HISTORIA CLÍNICA	EPS/ARL
301 A.	Mara Ismenia Chamorro	27302971	586838.	Emdoamor.

DIAGNÓSTICO MEDICO:

Dolor abdominal.

INDICACIONES DE ESPECIALISTAS:

Cx Gral - ATB-24h + . def. Morano . 16-09-18.

Avomar dieta.

ESCALAS DE RIESGOS Y CONTROLES

Escala	Valor	Fecha de Control dd	mm	aaaa
NORTON				
MORSE				

CORPOSALUD S.A.S CLÍNICA DE ESPECIALIDADES	SEGURIDAD AL PACIENTE	Código: FSEP013
		Versión: 00
	FORMATO ACTA DE COMPROMISO PAFAMI	Vigencia: 06/06/2018
		Página 1 de 2

ACTA DE COMPROMISO

Con el fin de garantizar seguridad para nuestros pacientes y minimizar el riesgo durante su estancia hospitalaria en CORPOSALUD S.A.S, Clínica de Especialidades, el personal encargado le explicará en qué consisten estos compromisos para involucrarse con su seguridad y la de su paciente.

12 COMPROMISOS PARA SU SEGURIDAD

Yo paciente y familiar nos involucramos con la seguridad del paciente adoptando los siguientes 12 compromisos:

1. Solicitaremos que se corroboren los datos de identificación previo a todo procedimiento.
2. NO ocultaremos ninguna información y nos comunicaremos oportunamente con el equipo de salud.
3. NO realizaremos auto manipulación de medicamentos, no abriremos las llaves de goteo, no manipularemos equipos, no tomaremos medicamentos por nuestra cuenta, no realizaremos desconexiones solas e informaremos toda irregularidad y verificaremos nuestros datos en la etiqueta del medicamento.
4. Solicitaremos que se verifiquen mis datos previos a un procedimiento quirúrgico, se realice marcación del sitio donde me van a operar y verifiquen los datos de identificación antes de la cirugía.
5. No realizaremos ingreso de alimentos sin permiso de enfermería, No realizaremos cambios en las dietas como adicionar sal o azúcar ya que estas son suministradas con base a la enfermedad y respetaremos la indicación de nada vía oral.
6. Mantendremos todas las barandas de las camas elevadas, con freno activado, cama baja y no realizaremos retiro de freno o cambios de altura
7. Realizaremos llamado al personal de salud ante toda necesidad de levantarse a caminar, sentarse en silla o ir al baño utilizando el timbre.
8. Cumpliremos la indicación de permanecer con calzado antideslizante y en ningún momento se caminara con los pies descalzos.
9. Realizaremos lavado de manos antes de ingerir alimentos y después de ir al baño y cada vez que el equipo de salud lo indique, NO manipularemos las heridas y NO aplicaremos sustancias en ellas (saliva, cremas, café, entre otras). Exigiremos al equipo de salud se lave las manos o se aplique alcohol en las manos antes de tocarnos

10. Exigiremos el uso de un par de guantes por cada procedimiento y para cada paciente.

11. Participaremos activamente en los cambios de posición y lubricación de la piel para evitar lesiones por presión

12. Nos comprometemos a informar cuando se presenten eventos como caídas, fugas, errores con los medicamentos, demoras o cualquier novedad.

Reconocemos que si se presentan comportamientos del paciente los cuales puedan derivar en autoagresiones o agresiones a otros, así como retiro de dispositivos o incumplimiento de tratamientos se aplicará medidas de inmovilización física para evitar accidentes las cuales permanecerán durante el menor tiempo posible propiciando un cuidado digno y seguro.

RECUERDE:

- Realizar acompañamiento permanente en todo paciente mayor de 60 años o cuando se ha determinado acompañamiento las 24 horas.
- Informar al personal de salud cuando el familiar se vaya a retirar de la institución dejando el paciente solo.
- No participar en acciones que ponen en riesgo la salud del paciente como fugas, automedicación, ocultamientos de información entre otros.

He recibido el conocimiento y adquiero compromiso con la seguridad del paciente en CORPOSALUD S.A.S. Clínica de Especialidades.

Asmenia Chamorro

PACIENTE

FAMILIAR

Luis Miguel Herrera
ENFERMERO U.Q.
C.C. 1.094.934.195

FUNCIONARIO QUE BRINDA LA EDUCACIÓN

CORPOSALUD...
DOCUMENTO CONTROLADO

CORPOSALUD S.A.S. CLÍNICA DE ESPECIALIDADES	Código: FPS-PSH011
	Versión: 05
FORMATO RIESGO DE CAÍDA PACIENTE HOSPITALIZADO	Vigencia: 17/04/2018
	Página 1 de 1

DOCUMENTO	SERVICIO	HABITACIÓN / CAMA	FECHA
27302971	Quirurgicas I	301 1 A	13 09 18
PRIMER APELLIDO	**SEGUNDO APELLIDO**	**NOMBRES**	**EPS**
CHAMORRO	ERASO	Maria Ismenia.	Emss.

ALTO RIESGO: MAYOR A 2 PUNTOS

ITEM	FACTOR A EVALUAR	VALOR	DÍA 1	DÍA 2	DÍA 3	DÍA 4	DÍA 5
CAÍDAS PREVIAS	No	0	0	0	0	0	0
	Si	1					
MEDICAMENTOS	Ninguno	0					
	Tranquilizantes - sedantes) Olios	1	1	1	1	1	1
	Diuréticos	1					
	Hipotensores (no diuréticos)	1					
	Anti parkinsonianos	1					
	Antidepresivos	1					
	Anestesia	1					
DÉFICITS SENSITIVO-MOTORES	Ninguno	0	0	0	0	0	0
	Alteraciones Visuales	1					
	Alteraciones Auditivas	1					
	Extremidades (Parálisis, Peresia..)	1					
ESTADO MENTAL	Orientado	0	0	0	0	0	0
	Confuso	1					
DEAMBULACIÓN	Normal	0	0	0	0	0	0
	Segura con Ayuda	1					
	Insegura con ayuda/sin ayuda	1					
	Imposible	1					
EDAD	< 70 años	0	0	0	0	0	0
	> 70 años	1					

	DÍA 1	DÍA 2	DÍA 3	DÍA 4	DÍA 5
FECHA	13 9 18	14 9 18	15-09-18	16-09-2018	17.09.18
SUMATORIA	1	1	1	1	1.
RESPONSABLE	Geovanny C.	Leidy Bolivar	Alejandra	Jolly	

RIESGO BAJO: de 0 a 2 puntos
RIESGO MEDIO: de 2 a 4 puntos
RIESGO ALTO: de 4 a 6 puntos

CORPOSALUD S.A.S. CLÍNICA DE ESPECIALIDADES
DOCUMENTO CONTROLADO

CORPOSALUD S.A.S NIT. 900335692 - 1	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS CARRERA 32 17-32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700 Nit 900335692-1 CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INTERVENCION QUIRURGICA O PROCEDIMIENTOS ESPECIALIES

No. H. C.	CC27302971 - 586838	FECHA	14/09/2018

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA			DOC. ID.	CC - 27302971
EDAD	47 Años			SEXO	FEMENINO
SERVICIO	HOSPITALIZADO	CAMA	301A	EMPRESA	EMSSANAR
ACUDIENTE	DYANY DELGADO			PARENTESCO	SOBRINO (A)
DX PRINCIPAL	R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			TIPO DX	CONFIRMADO NUEVO
PROCEDIMIENTO	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA				

1. Por medio del presente documento, en pleno y normal uso de mis facultades mentales otorgo en forma libre mi consentimiento, también a los demás profesionales de la salud que se requieran y con el concurso del personal auxiliar de servicios asistenciales de la Clinica de Especialidades las Américas, para que se me practique la(s) anterior(es) intervención(es):

El Doctor, me ha explicado la naturaleza y propósitos de la intervención quirúrgica o procedimiento especial, también se ha informado de las ventajas, complicaciones, molestias y riesgos que puedan producirse, así como las posibles alternativas al tratamiento propuesto. Declaro además que ha sido advertido en el sentido de que la práctica de la intervención quirúrgica o procedimiento especial que requiero compromete una actividad médica de medio, pero no de resultado, razón por la cual se me ha explicado que este no puede ser garantizado. En razón de la anterior he podido comprender lo siguiente:

1. Que en el curso de la intervención quirúrgica o procedimiento especial, pueden presentarse situaciones advertidas o improvistas que requieran procedimientos adicionales a los ya autorizados en el punto (1) por lo tanto autorizo la realización de estos procedimientos si el médico arriba mencionado o los asistentes los juzgan necesarios.
2. Que todas las alternativas de tratamiento quirúrgico propuestas, llevan implícita la posibilidad de ocurrencia de riesgos y/o complicaciones, que son inevitables, a pesar del esfuerzo y cuidado del equipo médico, y que en algunos casos limitan la posibilidad de lograr los beneficios terapéuticos asociados al tratamiento.
3. Que todo procedimiento terapéutico tiene implícito limitaciones técnicas, que se traducen en la existencia de un porcentaje de casos en que no se logra los beneficios terapéuticos esperados; que ante el fracaso de una técnica de avanzada tecnología o la ocurrencia de una complicación, se hace necesario convertir el procedimiento a técnicas clásicas más invasivas; que ante la obtención de efectos parciales y/o complicaciones, se hace necesario efectuar re intervenciones o procedimientos complementarios, todo lo cual depende de factores variables e imprevisibles.
4. Que la realización de todo procedimiento quirúrgico o invasivo supone necesariamente un periodo de recuperación, en general variable conforme al tratamiento realizado y, en particular, dependiente de las características propias de cada individuo y su evolución y capacidad de recuperación.
5. La Clinica de Especialidades Las Américas queda autorizada para ordenar la disposición final de los componentes anatómicos que sean retirados de mi cuerpo previa toma de muestras o partes adecuadas con destino a exámenes anatomo- patológicos.
6. Conociendo las posibles complicaciones y riesgo del procedimiento en mi caso particular, voluntariamente me someto a él y asumo la totalidad de los riesgos y responsabilidades por el mismo.
7. De esta manera declaro cumplida a satisfacción la obligación impuesta a los médicos en el art. 15 de la ley 23/81, y las demás disposiciones legales que desarrollan el tema del consentimiento informado del paciente.
8. Certifico que el presente documento lo he leido y comprendido perfectamente y que me encuentro en capacidad de expresar mi libre albedrío. Para que conste, firmo el presente consentimiento.

FIRMA DEL PACIENTE Ismenia Chamorro

HUELLA

FIRMA DEL RESPONSABLE

HUELLA

Dr(a). MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO
REGISTRO NO. 863100 Esp. CIRUGIA GENERAL

NEGACION A RECIBIR EL TRATAMIENTO MÉDICO Y/O QUIRÚRGICO

A pesar de la información recibida por parte del médico tratante, conociendo los riesgos de mi decisión, libre y espontáneamente deseo no proseguir con el tratamiento médico sugerido, eximiendo de toda responsabilidad médico legal al médico tratante y a la Clínica de Especialidades las Américas

FIRMA DEL PACIENTE

HUELLA

FIRMA DEL RESPONSABLE

HUELLA

DR. JUAN CARLOS ALVEAR S.
Medico Radiólogo
Hospital Militar Santa Fe de Bogotá
Vall D Ebron Barcelona - España

301A

Paciente:	CHAMORRO ERASO MARIA	**Factura:**	
Identificación:	CC27302971	**Admisión:**	586838
Empresa:	EMSSANAR	**Edad:**	47 Años
Ciudad:	LINARES	**Sexo:**	Femenino
Fecha:	14/09/2018	**Teléfono:**	3116583836

ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS

ECOGRAFÍA ABDOMINAL TOTAL

Indicaciones:

-Descartar apendicitis.

Técnica: Se realiza valoración sonográfica abdominal con transductor de 5 Mhz.

Hallazgos:

Parénquima hepático y esplénico homogéneos sin presencia de lesiones focales ni difusas.

La vía biliar intra hepática es de calibre normal y Colédoco mide 3 mm.

La vesicula se encuentra parcialmente distendida de paredes delgadas, con imágen ecogénica intraluminal movil que deja sombra acústica posterior de 17 mm

El páncreas es visualizado adecuadamente en sus tres porciones.

Los riñones son de forma, tamaño y localización normales, sin visualizar dilatación pielocalicial ni lesiones focales parenquimatosas.

Las porciones identificables de la aorta, de la cava inferior de la porta y de las venas hepáticas no presentan alteraciones.

No hay líquido libre en cavidad abdominal.

Vejiga adecuadamente distendida sin lesiones endoluminales.

Se realiza en forma complementaria valoración de la FID con transductor lineal de alta frecuencia apreciando una imagen hipoecoica elongada de diámetro transverso de 16 mm que no comprime ni presenta peristaltismo.

OPINIÓN:

PARÁMETROS COMPATIBLES CON APENDICITIS AGUDA.

YB

Dr(a). BERDUGO JUAN OSWALDO		
REGISTRO NO.	117974	Esp. RADIOLOGO

CORPOSALUD S.A.S. CLINICA DE ESPECIALIDADES	CÓDIGO: FPM-PSQ-028
LISTA DE CHEQUEO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE QUIRÚRGICO	VERSIÓN: 02 DE 2017

A. CHEQUEO CONTROL PRE QUIRÚRGICO

FECHA		
D	M	A
	Septiembre	2018

EDAD	TALLA	PESO
47 años		

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
Chamaro	Prado	Maria Ismenia
HISTORIA CLINICA	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**	**EPS**
CC : 27302991	27302991	Emssanar

TOMA MEDICAMENTOS? SI [ ] NO [V] CUALES? _____

ALÉRGICO A: Niega

	SI	NO
CIRUGÍA PROGRAMADA	/	
CIRUGÍA URGENCIAS		/
LABORATORIO CLÍNICO	/	
RESERVA DE SANGRE		/
RADIOGRAFÍAS		/

SIGNOS VITALES	
TA	120/80
PULSO	80
TEMPERATURA	36.5
RESPIRACIÓN	19

Sp02 93%

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO: Apendicectomia via abierta

PREPARACIÓN PREOPERATORIA

/	BAÑO GENERAL	X	RETIRO DE PRÓTESIS
X	SONDA VESICAL	V	RETIRO DE JOYAS
X	DUCHA VAGINAL	X	ENEMAS
V	SONDA NASOGÁSTRICA	/	AYUNAS
/	UÑAS SIN ESMALTE	/	ELIMINO ANTES DE LLEVAR A CIRUGÍA
/	UÑAS CORTAS	/	PIEL PREPARADA
/	PREMEDICACIÓN	/	CONSENTIMIENTO INFORMADO
ayer	HORA ULTIMA COMIDA	V	VALORACIÓN PRE QUIRÚRGICA
X	MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS	X	VALORACIÓN PREANESTÉSICA
/	VENA PERMEABLE		

Confirma Material: SI [ ] NO [ ] Enfermero(a) Responsable: _____

OBSERVACIONES: Ranitidina x 50mg 16:00 horas

Lorena Ayala Pat

FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERÍA

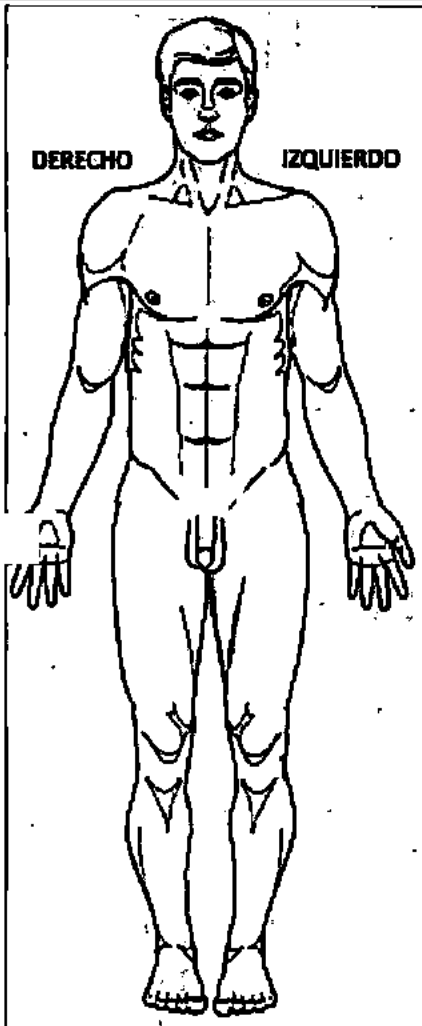
B. LISTA DE CHEQUEO QUIRóFANOS

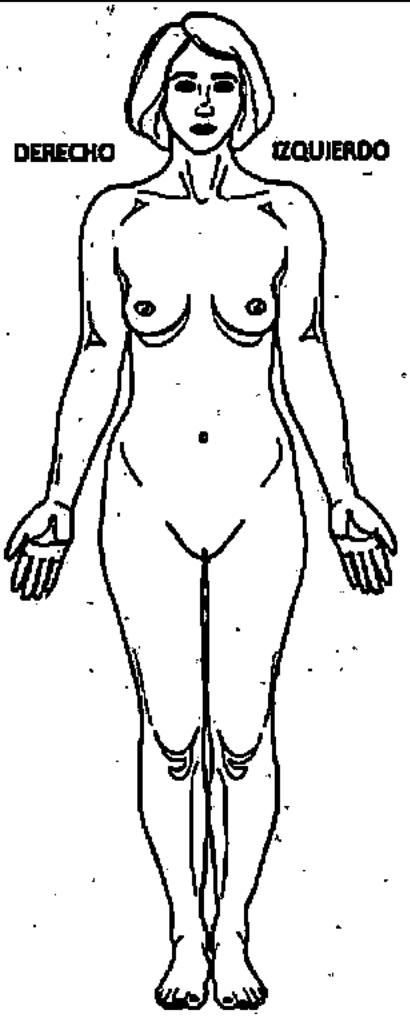
PREOPERATORIO			
PERSONAL DE ENFERMERÍA	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Recepciona al usuario mínimo 30 min antes de cirugia			
Revisa manilla de identificación con el usuario			
El paciente cuenta con estado higiénico apropiado, uñas limpias y cortas			
Historia clínica completa			
Exámenes de laboratorio actualizados			
Estudios radiológicos			
Reserva de sangre			
Consentimiento informado debidamente diligenciado y firmado por medico			
Valoración preanestésica			
Valoración pre quirúrgica			
Premedicación			
Tiene la preparación pre quirúrgica indicada para el tipo de cirugía			
Revisa zona operatoria			
En caso de órganos o miembros pares señalar con el marcador él área a intervenir			
Se confirma disponibilidad de material de osteosíntesis u otro material necesario			
Brinda información a los familiares			
Nombre y firma del responsable			

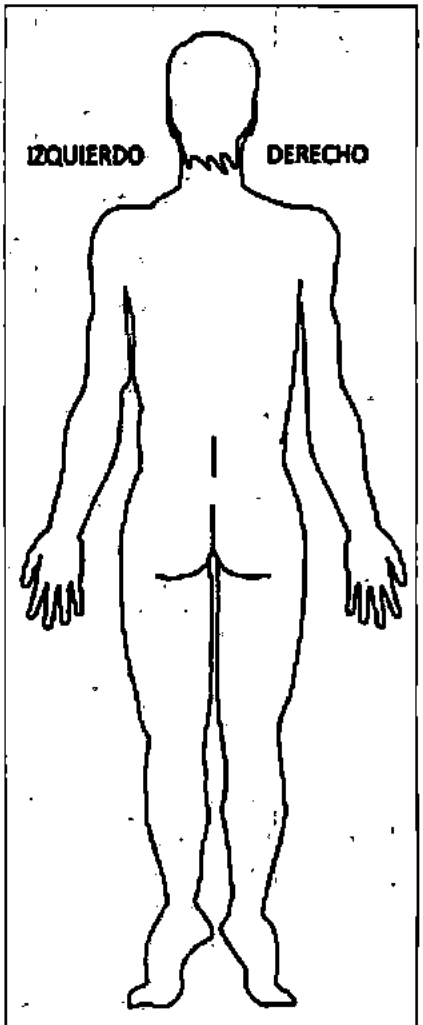
PRE y TRANSOPERATORIO			
EQUIPO QUIRÚRGICO	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Presentación del equipo quirúrgico			
Confirma datos personales del paciente			
Confirma sitio operatorio y procedimiento con el paciente			
Confirma disponibilidad de dispositivos médicos			
Confirma aplicación de antibiótico profiláctico en los últimos 60 minutos			
Revisa indicadores de esterilización de dispositivos médicos			
Conteo y registro inicial de compresas			
Conteo y registro inicial de campos e instrumental			
Coloca en sitio correcto placa de electro bisturí			
Confirma e informa al cirujano el recuento de compresas antes de cerrar herida			

POSTOPERATORIO			
EQUIPO QUIRÚRGICO	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Recibe, rotula y almacena adecuadamente la muestra histopatológica			
El cirujano anestesiólogo y enfermera repasan las inquietudes sobre recuperación y manejo del paciente			
Nombre y firma del responsable			

C. MARCACIÓN SITIO OPERATORIO







SEÑALAR EN LA FIGURA EL SITIO OPERATORIO CUANDO EL PACIENTE SE NIEGUE A SER MARCADO O EXISTA ALGÚN TIPO DE DIFICULTAD PARA HACERLO

Nombre y firma del responsable

D. ESCALA DE ALDRETE - RECUPERACIÓN POST ANESTÉSICA

HORA DE LLEGADA	CARÁCTER		PROCEDIMIENTO
	URGENTE	PROGRAMADA	

RESPIRACIÓN

	PUNTAJE	5 MIN	10 MIN	15 MIN	30 MIN	60 MIN	120 MIN	ALTA
Posibilidad para respirar profundamente y toser libremente	2							
Respiración Disnea o respiración limitada	1							
Sin respuesta (apnea)	0							

CIRCULACIÓN

	PUNTAJE	5 MIN	10 MIN	15 MIN	30 MIN	60 MIN	120 MIN	ALTA
Presión arterial = 20% del nivel pre anestésico	2							
Presión arterial entre el 20 y el 49% del valor pre anestésico	1							
Presión arterial = al 50% del valor pre anestésico	0							

NIVEL DE CONCIENCIA

	PUNTAJE	5 MIN	10 MIN	15 MIN	30 MIN	60 MIN	120 MIN	ALTA
Plenamente despierto	2							
Responde cuando se le llama	1							
Sin respuesta	0							

ACTIVIDAD MOTORA

	PUNTAJE	5 MIN	10 MIN	15 MIN	30 MIN	60 MIN	120 MIN	ALTA
Posibilidad para mover 4 extremidades de forma espontánea o en respuesta a órdenes	2							
Posibilidad para mover 2 extremidades de forma espontánea o en respuesta a órdenes	1							
Imposibilidad para mover alguna de las 4 extremidades espontáneamente o a órdenes	0							

COLOR DE PIEL

	PUNTAJE	5 MIN.	10 MIN	15 MIN	30 MIN	60 MIN	120 MIN	ALTA
ROSADO	2							
PÁLIDO	1							
CIANÓTICO	0							
*PUNTAJE TOTAL								

*El alta debe ser dada al paciente que registre 8 o más puntos

Auxiliar de recuperación	HORA DE SALIDA	PUNTAJE AL ALTA
Firma:		

Médico autoriza alta de recuperación	Enfermero(a) Jefe
Firma:	Firma

Clinica corporsalud
Jonatan Hora 18:30

506

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES
Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.
FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Folio No: 4939			Fecha Impresion: 13/09/2018
PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	E.CIVIL:	FECHA ATENCION: 13/09/2018 06:34 p.m.
IDENTIFICACION:	CC27302971	EDAD: 47 Años 3 Meses	
No HISTORIA:	27302971	SEXO: Femenino	TELEFONO: 3152145583
EMPRESA:	EMSSANAR ESS	FEC. NAC: 20/05/1971	MUNICIPIO: LIÑARES (N)
DIAGNOSTICO:			DIRECCION: Sin Informacion

DATOS DEL ACUDIENTE

NOMBRE:		PARENTESCO:	
DIRECCION:	X	TELEFONO:	0
ACUMPAÑANTE:			

ENFOQUE DIFERENCIAL

NIVEL EDUCATIVO:	Basica Primaria	VIC. CONFLICTO ARMADO:	No	ETNIA:	Otras Etnias
DISCAPACIDAD:		POBLACION IBGT:	No	RELILGION:	
GESTACION:	No	DESPLAZADO:	No	VIC. MALTRATO	No
OCUPACION:	No Aplica				

INFORMACION GENERAL:

INSTITUCION : CLINICA CORPOSALUD PASTO MUNICIPIO : PASTO (N)
ESPECIALIDAD : CIRUGIA GENERAL NIVEL : Nivel 3
TIPO DE REMISION: Prioritaria
DIAGNOSTICO PAL.: K359 APENDICITIS AGUDA. NO ESPECIFICADA
DIAGNOSTICO REL :

IMPRESION DIAGNOSTICA:

APENDICITIS AGUDA

CAUSA DE LA REMISION:

PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS DE EDAD CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE APENDICITIS AGUDA, SE REVALORA POSTERIOR A HIDRATACION Y PROTECCION GASTRICA , AHORA CON DOLOR ABDOMINAL MAS INTENSO LOCALIZADO EN FOSA ILIACA DERECHA , CON SINGOS DE APENDICITIS AGUDA, MC BURNEY POSITIVO, ROVSING POSITIVO, TALOPERCUSION POSITIVA , SINGO DE OBTURADOR POSITIVO , CON REPORTE DE HEMOGRAMA LEUCOCITOS DE 13600, NEUTROFILOS 80%, UROANALISIS BACTERIAS ++
SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA REFIERE ENTENDER Y ACPETAR

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA:

FECHA: 13/09/2018 04:44:00 p.m.

MOTIVO DE CONSULTA:
"ME DUELE EL ESTOMAGO"

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE FEMENINA 47 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 24 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EPIGASTRIO Y EN FOSA ILIACA DERECHA QUE EL DIA DE HOY SE TORNA MAS INCAPACITANTE , ASOCIADO A HIPOREXIA, ACUDE EL DIA DE AYER DAN MANEJO CON HIOSCINA Y NAPROXENO DICLOFENACO CON PARCIAL MEJORIA , PERO HOY EL DOLOR SE VUELVE MAS INTENSO CALIFICADO EN ESCALA ANALOGA DE DOLOR 8/10 MOTIVO POR LO CUAL CONSULTA

EXAMEN MENTAL:
SOSPECHA DE MALTRATO FISICO:. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA SEXUAL. . . . . NO REFIERE
SOSPECHA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR:. . . . NO REFIERE
CONDUCTA AGRESIVA O VIOLENTA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DEPRESIVA: . . . . . NO REFIERE
SINTOMATOLOGIA DE ANSIEDAD: . . . . . NO REFIERE
IDEAS O INTENTO DE SUICIDA: . . . . . NO REFIERE
CONSUMO DE ALCOHOL SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: NO REFIERE
PENSAMIENTOS O IDEAS INCOHERENTES:. . . . . NO REFIERE
VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO . . . . . NO REFIERE

FECHA: 13/09/2018 04:26:00 p.m.

MOTIVO DE CONSULTA:
"ME DUELE EL ESTOMAGO"

PACIENTE FEMENINA 47 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 24 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EPIGASTRIO Y EN

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES
Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.
FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Folio No: 4939				Fecha Impresion:	13/09/2018
PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**		FECHA ATENCION:	13/09/2018 06:34 p.m.
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:**	47 Años 3 Meses		
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:**	Femenino	**TELEFONO:**	3152145583
EMPRESA:	EMSSANAR ESS	**FEC. NAC:**	20/05/1971	**MUNICIPIO:**	LINARES (N)
DIAGNOSTICO:				**DIRECCION:**	Sin Informacion

FOSA ILIACA DERECHA QUE EL DIA DE HOY SE TORNA MAS INCAPACITANTE , ASOCIADO A HIPOREXIA, ACUDE EL DIA DE AYER DAN MANEJO CON HIOSCINA Y NAPROXENO Y DICLOFENACO CON PARCIAL MEJORIA , PERO HOY EL DOLOR VUELVE MAS INTENSO 8/10 MOTIVO POR LO CUAL CONSULTA

REVISION POR SISTEMA

FECHA: 13/09/2018 04:44:00 p.m.

GENERAL:. . . . . No Refiere
CABEZA: . . . . . No Refiere
OJOS: . . . . . No Refiere
NARIZ:. . . . . No Refiere
OIDOS:. . . . . No Refiere
OROFARINGE: . . . . . No Refiere
CUELLO: . . . . . No Refiere
RESPIRATORIO: . . . . . No Refiere
NEUROLOGICO:. . . . . No Refiere
ENDOCRINO:. . . . . No Refiere
MUSCULO(ESQUELETICO:. . No Refiere
HEMATOPOYETICO: . . . . No Refiere
LINFORRETICULAR:. . . . No Refiere
PSIQUIATRICOS:. . . . . No Refiere
PIEL Y FANERAS: . . . . No Refiere
ARTICULAR:. . . . . No Refiere
CARDIOVASCULAR: . . . . No Refiere
GASTRO - INTESTINAL:. . No Refiere
GINECOLOGICO: . . . . . No Refiere
UROLOGICO:. . . . . No Refiere
OTROS:. . . . . No Refiere

FECHA: 13/09/2018 04:26:00 p.m.

GENERAL:. . . . . No Refiere
CABEZA: . . . . . No Refiere
OJOS: . . . . . No Refiere
NARIZ:. . . . . No Refiere
OIDOS:. . . . . No Refiere
OROFARINGE: . . . . . No Refiere
CUELLO: . . . . . No Refiere
RESPIRATORIO: . . . . . No Refiere
NEUROLOGICO:. . . . . No Refiere
ENDOCRINO:. . . . . No Refiere
MUSCULO(ESQUELETICO:. . No Refiere
HEMATOPOYETICO: . . . . No Refiere
LINFORRETICULAR:. . . . No Refiere
PSIQUIATRICOS:. . . . . No Refiere
PIEL Y FANERAS: . . . . No Refiere
ARTICULAR:. . . . . No Refiere
CARDIOVASCULAR: . . . . No Refiere
GASTRO - INTESTINAL:. . No Refiere
GINECOLOGICO: . . . . . No Refiere
UROLOGICO:. . . . . No Refiere
OTROS:. . . . . No Refiere

ANTECEDENTES PERSONALES:

FECHA: 13/09/2018 04:44:00 p.m.

GENERALES:. . . . . GASTRITIS
PATOLOGICOS:. . . . . No refiere
TRAUMATICOS:. . . . . No refiere
QUIRURGICOS:. . . . . POMEROY HACE 4 AÑOS
INMUNOLOGICOS:. . . . . No refiere
INF. TRANSMISIÓN SEXUAL:. . . . . No refiere
ALERGICOS . . . . . PREGUNTADOS Y NEGADOS

InfoSalud Net

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES
Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.
FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Folio No: 4939 — Fecha Impresion: 13/09/2018

PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**		FECHA ATENCION: 13/09/2018 06:34 p.m.	
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:**	47 Años 3 Meses		
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:**	Femenino	**TELEFONO:**	3152145583
EMPRESA:	EMSSANAR ESS	**FEC. NAC:**	20/05/1971	**MUNICIPIO:**	LINARES (N)
DIAGNOSTICO:				**DIRECCION:**	Sin Informacion

FARMACOLOGICOS: . . . . . OMEPRAZOL
TOXICOS . . . . . No refiere
NUTRICIONALES:. . . . . No refiere

FECHA: 13/09/2018 04:26:00 p.m.

GENERALES:. . . . . GASTRITIS
PATOLOGICOS:. . . . . No refiere
TRAUMATICOS:. . . . . No refiere
QUIRURGICOS:. . . . . POMEROY HACE 4 AÑOS
INF. TRANSMISIÓN SEXUAL:. No refiere
INMUNOLOGICOS:. . . . . No refiere
ALERGICOS:. . . . . PREGUNTADOS Y NEGADOS
FARMACOLOGICOS:. . . . . OMEPRAZOL
TOXICOS:. . . . . No refiere
NUTRICIONALES:. . . . . No refiere

SIGNOS VITALES

FECHA: 13/09/2018 04:44:00 p.m.

FRECUENCIA CARDIACA:. . . 89
FRECUENCIA RESPIRATORIA:. 22
TEMPERATURA:. 36.5
SATURACION DE OXIGENO . . 98
PRESION A SISTOLICA:. . . 120
PRESION A DIASTOLICA: . . 80

FECHA: 13/09/2018 04:26:00 p.m.

FRECUENCIA CARDIACA:. . . 89
FRECUENCIA RESPIRATORIA:. 22
TEMPERATURA:. 36.5
SATURACION: 98
PRESION A. SISTOLICA: . . 120
PRESION A. DIASTOLICA:. . 80

EXAMEN FISICO

FECHA: 13/09/2018 04:44:00 p.m.

ASPECTO GENERAL:. . . . . PACIENTE ALGICA
PESO: 77.4
TALLA:. 154
IMC:. 326.4
PERIMETRO CEFALICO: . . . . . NO
PERIMETRO TORAXICO: . . . . . NO
PERIMETRO ABDOMINAL:. . . . . NO
SINTOMATICO DE PIEL:. . . . . NO
SINTOMATICO RESPIRATORIO: . . . . . NO
SINDROME FEBRIL:. . . . . NO
CABEZA: . . . . . normocefala, sin deformidades
OJOS: . . . . . pupilas isocoricas normoreactivas a la luz, fondo de ojo sin alteraciones
FONDO DE OJO: . . . . . conducto auditivo externo permeable, otoscopia normal
OIDOS:. . . . . Sin alteraciones
NARIZ:. . . . . Sin alteraciones
BOCA. . . . . boca, faringe y amigdalas sin alteraciones
OTORRINOLARINGOLOGIA: . . . . . Sin alteraciones
CUELLO: . . . . . central, sin deformidades, no masas ni adenopatias
TORAX:. . . . . no deformidades en torax
PULMONAR: . . . . . campos pulmonares bien ventilados sin presencia de ruidos agregados, murmullo vesicular limpio
CARDIOVASCULAR: . . . . . rscsrs,no soplos
PERFUSION:. . . . . ADECUADA EN LAS 4 EXTREMIDADES

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES
Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.
FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Folio No: 4939 — Fecha Impresion: 13/09/2018

PACIENTE: CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA — **E.CIVIL:** — FECHA ATENCION: 13/09/2018 06:34 p.m.
IDENTIFICACION: CC27302971 — **EDAD:** 47 Años, 3 Meses
No HISTORIA: 27302971 — **SEXO:** Femenino — **TELEFONO:** 3152145583
EMPRESA: EMSSANAR ESS — **FEC. NAC:** 20/05/1971 — **MUNICIPIO:** LINARES (N)
DIAGNOSTICO: — **DIRECCION:** Sin Informacion

ABDOMEN:. . . . . BLANDO DEPRESIBLE DOLOR A LA PALPACION PROFUNFA EN FOSA ILIACA DERECHA, MC BURNEY POSITIVO, ROVSING NEGATIVO, TALOPERCUSION NEGATIVA, NO SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES
EXTREMIDADES: . . . . . extremidades simetricas, no dolorosas a la movilizacion, no edemas, pulsos positivos, llenado capiliar adecuado
COLUMNA:. . . . . SIN ALTERACION
SISTEMA GENITOURINARIO: . . . . . NO SE REALIZA TACTO
NEUROLOGICO:. . . . . sin deficit aparente, ubicado en persona espacio y tiempo,no hay deficit motor o sensitivo, no signos meningeos o de focalizacion
PIEL: . . . . . Sin alteraciones
OBSERVACIONES:. . . . . IDX: DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO, PLAN: OBSERVACION. NADA VIA ORAL, LACTATO DE RINGER 1000 CC IV PARA MANTENIMIENTO.RANITIDINA AMPOLLA DE 50 MG IV CADA 8 HORAS, SE SOLICITA HEMOGRAMA Y UROANALISIS, CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

HA: 13/09/2018 04:26:00 p.m.

ASPECTO GENERAL:. . . . . PACIENTE ALGICA
PESO: 77.4
TALLA:. 154
IMC:. 326,4
PERIMETRO CEFALICO: . . . . . NO
PERIMETRO TORAXICO: . . . . . NO
PERIMETRO ABDOMINAL:. . . . . NO
SINTOMATICO DE PIEL:. . . . . NO
SINTOMATICO RESPIRATORIO: . . NO
SINDROME FEBRIL . . . . . NO
CABEZA: . . . . . normocefala, sin deformidades
OJOS: . . . . . pupilas isocoricas normoreactivas a la luz, fondo de ojo sin alteraciones
FONDO DE OJO: . . . . . conducto auditivo externo permeable, otoscopia normal
OIDOS:. . . . . Sin alteraciones
NARIZ:. . . . . Sin alteraciones
BOCA: . . . . . boca, faringe y amigdalas sin alteraciones
OTORRINOLARINGOLOGIA(ORL):. . Sin alteraciones
CUELLO: . . . . . central, sin deformidades, no masas ni adenopatias
TORAX:. . . . . no deformidades en torax
PULMONAR: . . . . . campos pulmonares bien ventilados sin presencia de ruidos agregados, murmullo vesicular limpio
CARDIOVASCULAR: . . . . . rscsrs,no soplos
PERFUSION:. . . . . ADECUADA EN LAS 4 EXTREMIDADES
ABDOMEN:. . . . . BLANDO DEPRESIBLE DOLOR A LA PALPACION PROFUNFA EN FOSA ILIACA DERECHA, MC BURNEY SINUADO, ROVSING NEGATIVO, TALOPERCUSION NEGATIVA, NO SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES
EXTREMIDADES: . . . . . extremidades simetricas, no dolorosas a la movilizacion, no edemas, pulsos positivos, llenado capiliar adecuado
GENITOURINARIO: . . . . . NO SE REALIZA TACTO
NEUROLOGICO(SNC): . . . . . sin deficit aparente, ubicado en persona espacio y tiempo,no hay deficit motor o sensitivo, no signos meningeos o de focalizacion
PIEL: . . . . . Sin alteraciones
OBSERVACIONES:. . . . . IDX: DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO, PLAN: OBSERVACION. NADA VIA ORAL, LACTATO DE RINGER 1000 CC IV PARA MANTENIMIENTO.RANITIDINA AMPOLLA DE 50 MG IV CADA 8 HORAS, SE SOLICITA HEMOGRAMA Y UROANALISIS, CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

RESULTADOS DE AYUDAS DX

FECHA: 13/09/2018 06:03:00 p.m.

HEMOGRAMA: LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA
UROANALISIS BACTERIAS++

TRATAMIENTO

FECHA: 13/09/2018 04:44:00 p.m.

E.S.E JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES
Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN Telefono: (092) 8183192.

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Folio No: 4939				Fecha Impresion:	13/09/2018
PACIENTE:	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**E.CIVIL:**		FECHA ATENCION:	13/09/2018 06:34 p.m.
IDENTIFICACION:	CC27302971	**EDAD:**	47 Años 3 Meses		
No HISTORIA:	27302971	**SEXO:**	Femenino	**TELEFONO:**	3152145583
EMPRESA:	EMSSANAR ESS.	**FEC. NAC:**	20/05/1971	**MUNICIPIO:**	LINARES (N)
DIAGNOSTICO:				**DIRECCION:**	Sin Informacion

ORDENES MEDICAS:
1 OBSERVACION.
2 NADA VIA ORAL
3 SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 1000 CC IV PARA MANTENIMIENTO.
4 RANITIDINA AMPOLLA DE 50 MG IV CADA 8 HORAS,
5 SE SOLICITA HEMOGRAMA Y UROANALISIS,
6 VIGILANCIA DE DOLOR ABDOMINAL
7 REVALORAR CON RESULTADOS
8 CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

OBSERVACIONES:

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, SE REVALORA POSTERIOR A HIDRATACION Y PROTECCION GASTRICA , AHORA CON DOLOR ABDOMINAL MAS INTENSO LOCALIZADO EN FOSA ILIACA DERECHA , CON SINGOS DE APENDICITIS AGUDA, MC BURNEY POSITIVO, ROVSING POSITIVO, TALOPERCUSION POSITIVA , SINGO DE OBTURADOR POSITIVO , CON REPORTE DE HEMOGRAMA LEUCOCITOS DE 13600, NEUTROFILOS 80%, UROANALISIS BACTERIAS ++.

Lina María Marroquín B.
MEDICO S.S.O.
C.C. 1.089.244.527

MEDICO:	MARROQUIN LINA MARIA - MEDICO GENERAL
ESPECIALIDAD:	MEDICO GENERAL
REG MEDICO:	1089244527

FIRMA PACIENTE:

E.S.E. JUAN PABLO II MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tel. 7287456

HEMATOLOGÍA
LABORATORIO CLÍNICO

Nombre: Chamorro Erazo Mª Ismenia	H.C. 27302971
Servicio:	Reporte No. 3373
Solicita:	Fecha: 13-09-2018

Hematocrito:	42.4 %	Rto. de Leucocitos	13.600 xmm3		
Hemoglobina:	12.6 mg/dl	DIFERENCIAL			
Rto. de Plaquetas:	xmm3	Neutrófilos	80.0 %	Blasto	%
Reticulocitos:	%	Linfocitos	12.8 %	Promielocito	%
VSG:	mg/1h	Eosinófilos	%	Mielocito	%
Grupo Sanguíneo / RH:		Monocitos	7.2 %	Matamielocito	%
		Basófilos	%		
		Bandas	%		

Observaciones:

Bacteriolog@ Keiden

E.S.E. JUAN PABLO II MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620-7 Tel. 7287456

UROANALISIS
LABORATORIO CLINICO

NOMBRE: Chamorro Maria.	H.C: 27302971
SERVICIO:	DEPORTE No.: 3373
SOLICITA:	FECHA: 13-09-18

FISICO - QUIMICO		MICROSCÓPICO		
Color/Aspecto:	Amarillo Turbio	Leucocitos:	3-5	xcap
Densidad/pH:	1020 | 6.0	Eritrocitos eumorfos:	1-3	xcap
Urobilinógeno:		Eritrocitos dismorfos:		xcap
Bilirrubina:		Cel. Escamosas:	1-3	xcap
Glucosa:		Cel. de Transición:		xcap
Cetonas:		Cel. Tubulares:		xcap
Proteínas:		Bacterias:	#	
Nitritos		Moco:		
Sangre:	Trazas	Cilindros:		
Leucocitos:	+	Cristales:		
		Otros:		

OBSERVACIONES:

BACTERIOLOG@: Keiden

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO: FPM-PSH-026
CERTIFICADO DE ATENCIÓN	VERSIÓN: 00 DE 2012

Yo, Chamorro Erazo Maria, identificado(a) con C.C. No. 27.302.971,
certifico que he recibido a satisfacción la atención médico - quirúrgica que se detalla en la historia clínica en el periodo comprendido entre el 06 Noviembre y el 09 Noviembre en la Clínica de Especialidades Las Américas.

Nombre del Usuario: Maria Ismenia Chamorro

Firma del Usuario: Ismenia Chamorro

No. Documento: CC 27302971 Lz

Indice Derecho

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO:
	FPM-PSH-028
FORMATO ORDEN DE SALIDA	VERSION:
	00 DE 2012

FECHA			HORA	SERVICIO	HABITACION
D	M	A			
7	11	2013	9.11	Ambulatorios	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
Chamorro	Erazo	Maria Jimena
HISTORIA CLÍNICA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EPS
CC 27.302.971	CC 27 302 971	Emssanar

	SI	NO
DOTACION CAMA COMPLETA		
ACCESORIOS BAÑO		
ACCESORIOS HABITACION		
CONTROL REMOTO		
TELEFONO		
CORTINA		

OBSERVACIONES

FIRMA USUARIO: Ismenia Chamorro

FIRMA RESPONSABLE EGRESO:

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO
RECOMENDACIONES POST HOSPITALIZACIÓN Y/O CIRUGÍA AMBULATORIA	FPM-PSH-017
	VERSIÓN
	00 DE 2012

DOCUMENTO Nº	Nº DE HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE EGRESO	EDAD	SEXO
27502471	C-1302471	9 / 11 / 2013	42	F

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	TELÉFONO
Chamorro	Eraso	Maria Almeida	3104411405

INDICACIONES POST HOSPITALIZACIÓN Y/O CIRUGÍA AMBULATORIA

1. Solicitar cita de control en la oficina de atención al usuario (1er. piso) o confirmar la programada por el médico tratante.

MÉDICO TRATANTE	FECHA	HORA
Dr. O.I.Z.	DD/MM/AAAA	HH:MM

2. Si se tomó patología, reclamar el resultado en la oficina de atención al usuario en 10 días hábiles
3. Reclamar fórmula médica en farmacia de la clínica, tomar la medicación según las indicaciones de la misma
4. Acatar rigurosamente las recomendaciones realizadas por el médico tratante y demás integrantes del equipo médico, respecto a signos de alarma, cuidados de la herida quirúrgica, etc.
5. Retiro de puntos en control por consulta externa en 8 días.

Observaciones: _____

DR. JUAN [illegible] VIDAL C.
MEDICO CIRUJANO GENERAL
[illegible]

FIRMA Y REGISTRO MÉDICO

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO: FPM-PSH-016
	EPICRISIS	VERSION: 01 DE 2012

Documento No.	No. de Historia Clínica	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo	
27302971	27302971	DD	MM	AAAA	42	M	F

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Teléfono
Chamollo	Eiga20	Monica Ismenia.	3104942909.

Entidad	Régimen
Emssanar.	Subsidiado.

Departamento	Municipio	Dirección	Zona
Nariño	Tangua	13 / Golgota.	U / R

Paciente Acompañado:	Si	No	Nombre:	Documento:

	DD	MM	AAAA	HH	MM	Servicio
Datos de Ingreso	6	11	13	12	30	Hospitalizacion
Datos de Egreso	9	11	13			Hospitalizacion.

Resumen Historia Clínica

Cuadro clinico de sangrado de mucha en abdomen, ecografia abdominal muestra miomatosis uterina, programada para histerectomia + cistopexia.

DATOS DE INGRESO

			Confirmado: Si	No	Código	
Diagnóstico de Ingreso	Principal	miomatosis uterina	☐	☐		
	Relacionado	cistocele.	☐	☐		
	Relacionado		☐	☐		

DATOS DE EGRESO

			Confirmado: Si	No	Código	
Diagnósticos Definitivos	Principal	miomatosis severa.	☐	☐		
	Relacionado	cistocele.	☐	☐		
	Relacionado		☐	☐		
	Relacionado		☐	☐		

Evolución Clínica	Paciente en 30 dia POP de histerectomia + cistopexia, estable, no SIS, no sangrado, no complicaciones, retiro disminucion de su cefalea
Conducta, Procedimientos Y Recomendaciones	salida - cefalotina c/8h - Acetaminofen 500mg c/6h - cefalotina 1gr IV c/6h - moxapenina 1amp 3c dia control por consulta externa en un mes.

Nombre de Médico Tratante		Elaborado por:	
Especialidad	**Código y/o Registro**	**Código**	**Registro**
GO	796186		

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO: FPM-PSH-002
FORMATO INTERCONSULTA	VERSIÓN: 01 DE 2012

INFORMACIÓN GENERAL

No DE HISTORIA CLÍNICA	SERVICIO	HABITACIÓN	CAMA
27302971	Hospi.	2064	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
Chamorro	Erazo	Maria Ismenia

FECHA: 8/11/13 HORA DE SOLICITUD: 14+30

EDAD: 42 SEXO: F E.P.S. Emssanar

AL SERVICIO: Quirurgicos CARÁCTER: PRIORITARIO: ☐ URGENTE: ☑

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA:

Paciente de 42 años en su 2° dia por histerectomia abdominal + Cistopexia retropubica quien desde hoy presenta cefalea con los cambios de posicion asociado a nauseas y vomito

DIAGNÓSTICO Cefalea postraqui. pop 2° dia histerectomia

OBJETIVO DE INTERCONSULTA Val Anestesiologia

NOMBRE MÉDICO SOLICITANTE FIRMA

RESPUESTA INTERCONSULTA	FECHA:	HORA:

Interconsulta
Se ve en cefalea frontooccipital. Se interpreta con cefalea Postpunción lumbar reportado hace el dia de ayer. Se valora, no datos neurologicos. Actual no cefalea. Buen control del dolor. Paciente Clinicamente estable. Se da de alta por cefalea Postpunción lumbar resuelta.

NOMBRE ESPECIALISTA FIRMA

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO
		FPM-PSH-027
	HISTORIA CLÍNICA HOSPITALIZACIÓN	VERSIÓN
		00 DE 2012

INFORMACIÓN DEL USUARIO

DOCUMENTO No.	No. HISTORIA CLÍNICA	SERVICIO	CAMA	EDAD	SEXO	
Z7302971	27302971	Ginecología		42.	F	M

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	FECHA		
			D	M	A
Chamorro	Erazo	Maria Ismenia			

VINCULADO ☐ RÉGIMEN SUBSIDIADO ☒ CONTRIBUTIVO ☐ PARTICULAR ☐ OTRO ☐

NOMBRE DE LA EPS: EMSSANAR

PROCEDENCIA

MUNICIPIO	BARRIO / VEREDA	DIRECCIÓN	TELÉFONO
Linares	Galapa		3104992909

INFORMACIÓN DE ACOMPAÑANTE

NOMBRE	PARENTESCO	DIRECCIÓN	TELÉFONO
Lixio Salcedo	Esposo		3148427343

MOTIVO DE CONSULTA

"Operación de la matriz"

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente con dolor crónico, con sensación de masa, Ecografia, IDx de quistes ováricos, programado para histerectomia + cistopexia por incontinencia urinaria

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES	SI	NO	PARENTESCO	PATOLOGÍA
DIABETES		✓		
HIPERTENSIÓN	X		Padre.	
DISLIPIDEMIAS		✓		
CARDIO/CEREBROVA		✓		
CÁNCER	X		Hadu	CA Estomago
ARTROPATIAS		✓		
NEUROLOGICOS		✓		
MENTALES		✓		
ALÉRGICOS		✓		
RESPIRATORIOS		✓		
OTROS		✓		

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES	SI	NO	CUAL
INFECCIOSO		✓	
HTA		✓	
DIABETES		✓	
CARDIOVASCULAR		✓	
OBESIDAD		✓	
CÁNCER		✓	
ARTROPATÍAS		✓	
MEDICAMENTOS		✓	
CUTANEOS		✓	
ORI		✓	
RESPIRATORIOS		✓	
DIGESTIVO	X		Gastritis
GENITOURINARIO		✓	
MUSCULOESQUELETICO		✓	
NEUROLOGICO		✓	
PSIQUIÁTRICO		✓	
SANGUÍNEO		✓	
METABÓLICO		✓	
QUIRÚRGICOS	X		Pomeroy
ALÉRGICOS		✓	
TRAUMÁTICOS		✓	
TÓXICOS		✓	
INMUNIZACIONES		✓	
HOSPITALIZACIONES	X		Parto
ACTIVIDAD FÍSICA		✓	
SEXUAL		✓	
OCUPACIONAL		✓	
OTROS			

ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

FO: G 2 P 2 A 1 V 1 FUM: 21-5-2015

CA:

VIDA SEXUAL ACTIVA SI

MENARQUIA 12 MENOPAUSIA

PLANIFICACIÓN Pomeroy GINECOLOGÍA

OTROS ANTECEDENTES

No. Refiere

REVISIÓN POR SISTEMAS

No Refiere

EXAMEN FÍSICO

TA	PULSO	FR		T	PESO	TALLA	FC	IMC
118/78	72	16		36.5	66	154	72	

ÓRGANO/SISTEMA	N	A	DESCRIPCIÓN
ASPECTO GENERAL: ESTADO DE ÁNIMO, FASCIES, ESTADO DE CONCIENCIA	✓		En buen estado general.
PIEL Y FANERAS	✓		
CABEZA Y CRÁNEO	✓		
OJOS	✓		
OIDOS	✓		
NARIZ	✓		
BOCA	✓		
GARGANTA	✓		
CUELLO	✓		
TORAX Y PULMONES	✓		Pulmones ventilando bien,
CORAZÓN	✓		Corazón ritmico sin soplos
MAMAS	✓		
ABDOMEN	✓		
GENITALES	X	✓	Utero aumentado. de tamaño de 12 semanas desc
ANO Y RECTO	✓		Descenso de vagina
EXTREMIDAS	✓		
NEUROLOGICO	✓		
OSTEO ARTICULAR	✓		

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

- Miomatosis Uterina.
- Cistocele

PLAN DE MANEJO

AYUDAS DIAGNOSTICAS, MEDICAMENTOS, RECOMENDACIONES

Prueba de embarazo XI-6-2013 Negativa
Hb: 14.2 Hto: 42.8 Plaquetas 195.000
TP. 14.1 (12-18) - TTP. 29.9 - (26-40.) . Glicemia 96
Laboratorios normales.

NOMBRE DEL MÉDICO	FIRMA Y No. DE REGISTRO
Gloria	Gloria

DR. Stella Maris
MEDICO CIRUJANO
UNIVERSIDAD C.

519

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO: FPM-PSH-001
FORMATO CONTROL DE ENFERMERÍA	VERSION: 00 DE 2012

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE HISTORIA CLÍNICA	SERVICIO	HABITACIÓN	CAMA
25302957	Cirugía.	206	206A.

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EPS
Chaparro	Prieto	Maria Clemencia	Famisanar

DÍA	6.11.13			7-11-13			8/11/13.			9.11.13													
PESO/TALLA	66-154.			66/154			60/154			60.154													
DIETA	NVO.			Blanda			Blanda			Blanda													
OXIGENO																							
ÍNDICE NORTON																							
NIVEL DEPENDENCIA																							

PRCP	T	P	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
	41	150																								
50	40	130																								
40	39	110																								
30	38	90																								
20	37	70																								
	36	50																								
	35	30																								

TA:	SISTÓLICA	130	134	110	101	100	111	115	120	118													
	DIASTÓLICA	81	67	60	61	50	57	60	80	70													
Líquidos administrados	Vía oral			300	300		300	300	300	300													
	Parenteral		500	500	500	200	400	300	400	500													
	Por sonda																						
	Transfusión																						
	Otros																						
	Total ingresos		1200	1000	1000	700	500	1300	1000	1000													
Líquidos eliminados	Orina		1400	500	700	100	200	600	300	300													
	Vómito		200		100																		
	Bilis																						
	Diarrea																						
	Liq. aspirados																						
	Sudor/perd insens																						
	Otros		80	105	5	1a	25	200	300														
	Total eliminados		1680	805		201	600																
BALANCE																							

NIVEL DEPENDENCIA	
ALIMENTACION	A
HIGIENE	H
MOVILIZACION	M
EVACUACION	E

SIGNOS VITALES
Temperatura Rojo T : Puntos de 35 a 40 (Valor de cada cuadro 0,2)
Pulso Azul P: Cruces de 60 a 140 (valor de cada cuadro 0,4)
Respiración Verde V: Puntos de 10 a 60 (valor de cada cuadro 10)
Tensión arterial TA: anotar valores en números

INDICE DE NORTON DE RIESGO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN				
ESTADO GENERAL	ESTADO MENTAL	ACTIVIDAD	MOVILIDAD	INCONTINENCIA
4.BUENO	4.ALERTA	4.CAMINANDO	4.TOTAL	4.NINGUNA
3.DEBIL	3.APÁTICO	3 CON AYUDA	3.DISMINUIDA	3.OCASIONAL
2.MALO	2.CONFUSO	2.SENTADO	2.MUY LIMITADA	2.URINARIA
1.MUY MALO	1.ESTUPOROSO	1.EN CAMA	1.INMOVIL	1.DOBLE INCONTINENCIA

Índice de 12 o menos: Muy Alto riesgo de escaras o úlceras en formación

Índice de 14 o menos: Riesgo evidente de úlceras en posible formación.

Cálculo Pérdidas Insensibles
Basal: 0.7 cc x peso x No de horas
Temperatura: 6.6 cc x cada grado de T° > 37° C x No. de Horas
Respiración: 1cc x cada respiración > 20 x Horas
Sudoración: 20cc x hora en diaforesis
Ventilador: 83 cc x hora o 2000 cc en 24 horas

Valores Recipientes Nutrición

	Edades					
Recipientes	6 a 8 meses	9 a 12 meses	13 a 23 meses	2 a 6 años	7 a 11 años	Adultos
Plato de Sopa	150 cc	150 cc	150 cc	200 cc	200 cc	250 cc
Vaso Grande	NA	NA	NA	NA	NA	250 cc
Vaso	120 cc	120 cc	150 cc	150 cc	200 cc	200 cc
Pocillo - Tasa	NA	NA	NA	150 cc	200 cc	200 cc

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO: FPM-PSH-012
EVOLUCIÓN	VERSION: 00 DE 2012

No. DE HISTORIA CLÍNICA	DOCUMENTO	SERVICIO	CAMA
27302971	27302971	Quirofano	
PRIMER APELLIDO	**SEGUNDO APELLIDO**	**NOMBRES**	**EPS**
Chamorro	Erazo	Maria Ismenia	CAPRESSALUD

FECHA	HORA	CADA OBSERVACIÓN DEBE FINALIZAR CON FIRMA Y SELLO
6-11-2013		Cirugia Histerectomia abdominal + Cistopexia
	1400	retropubica
		IDx preoperatorio Miomatosis Uterina +
		Osteoartr - Incontinencia Urinaria
		IDx posoperatorio
		Cirujano . Dr. Jorge Ortiz
		Anestesiologo Dra Cristina Bayardo
		Anestesia raquidea
		Ayudante : Gloria Moñoz R
		Instrumentadora - Deisy G. Rosero
		Patologia utero
		Sin complicaciones quirurgicas
		Evolucion Satisfactoria , Hospitalizacion
		Gloria M.
		Stella Muñoz R. MEDICO CIRUJANO UNIVERSIDAD C... RM No. 536-1984 RM 536
	1830	Ingresa paciente femenina de 42 años en
		posoperatorio inmediato de histerectomia
		Abdominal + cistopexia retropubica
		S/ refiere dolor en sitio operatorio
		O/ signos vitales T/A: 134/67mmHg FC: 72. FR: 20 T 36°C
		Mucosas humedas, Cuello movil, cerviz
		Rimico, campos pulmonares con murmullo
		vesicular conservado, Abdomen Blando
		con herida quirurgica suprapubica tapada
		sin sangrado sin hematomas. FOLIO No.

FECHA	HORA	CADA OBSERVACIÓN DEBE FINALIZAR CON FIRMA Y SELLO
06/11	13	Sin sangrado sin hematuria, 6/w con sonda
	→	vesical diuresis clara, con sangrado
		vaginal escaso, extremidades sin edema
		Glasgow 15/15
		plan: Continua Manejo Medico
7/11	13	
	6:10	Paciente femenino de 42 años de
		edad a POP dia POP de histerectomia
		abdominal + cistopexia retropubica
		S/dolor leve en zona de herida
		SV= TA 130/70 FC 62x' FR = 22x' T° 36.4°C
		consciente, alerta, orientada
		mucosas humedas rosadas,
		cardiopulmonar sin alteraciones,
		abdomen herida Qx limpia, no
		signos de infeccion, blando, no doloroso
		diuresis eliminan 80 cc liquido sanguinolento
		A/ evolucion sin complicaciones
		P/ igual manejo
	18+34	Paciente a POP histerectomia abdominal +
		cistopexia retropubica. Quien refiere cefalea
		global de intensidad moderada cuando
		cambia de posicion de acostado a sentado,
		asociada a nauseas.
		EF: sin cambios en aspecto - la evolucion
		previa
		Cx: - Cefalea + Ergotamina c/8h FOLIO No.
		- Metoclopramida 10mg IV c/8h
		- Observacion

Dra. Alexandra Portilla
UNIVERSIDAD DE CUENCA
MEDICO GINECOLOGO

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO: FPM-PSH-012
EVOLUCIÓN	VERSION: 00 DE 2012

No. DE HISTORIA CLÍNICA	DOCUMENTO	SERVICIO	CAMA
22307971	22307971	Hospitalizados	206 A
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EPS
Chamorro	Erazo	Ma Ismenia	Ecoopsos

FECHA	HORA	CADA OBSERVACIÓN DEBE FINALIZAR CON FIRMA Y SELLO
8 Nov/13	9749	Paciente de 42a a POP de 2 dc. Histerectomia abdominal + Cistopexia vía Anpubica. Refiere mejoria de cefalea
		EF: Buen estado general
		TA: 100/60 FC: 80x' FR: 18x' T° 37°C
		Caja nasofaringe ORL: mucosa humeda, amigdalas rosadas Cuello Rítmico sin soplos. Ruidos cardiacos
		Abdomen: Herida quirurgica sin signos de infección Pared abdominal Sec de catéter hemático
		Paciente en aceptable. cefalea ha mejorado con tratamiento medico
		Plan Salida
		Dra. Alexandra [illegible] UNIVERSIDAD DEL CAUCA MEDICO CIRUJANO TP 72677
8/11/13		Paciente con herida postquirurgica
12/1/20		por lo cual se solicita valoración ginecologia, sospecha
		[illegible]
		496,80

FOLIO No.

FECHA	HORA	CADA OBSERVACIÓN DEBE FINALIZAR CON FIRMA Y SELLO
9 Nov	13 Gh.	Paciente a 3er día POP de histerectomía abdominal + cistoplastia Retropubica. Actualmente en manejo medico por cuadro persistente de Reflujo vesicoureteral del lado.
		EF: Buen estado general
		PA: 120/80 FC: 80x' FR: 18x' T° 36.5
		Abdomen Normotenso (RHA+) no masas ni Megalias. Herida Quirurgica Cubierta con Apósito seco. Pulmones bien ventilados MVBD RCTA Blando, depresible No dolor Herida quirurgica sin signos de infección.
		Cx: Retiro sonda vesical Indicaciones Indicadas
		Dra. Alexandra Portilla UNIVERSIDAD DEL CAUCA MEDICO CIRUJANO T P 77647
		+96186

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO: FPM-PSH-019
	FORMATO ORDENES MÉDICAS.	VERSION: 00 DE 2012

Folio No _____ de _____

Documento No.	No. de Historia Clínica	Servicio	Habitación	Cama
27302971	27302971	Q.	206A.	

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	EPS
CHICO	ERAZO	ROCIO ISABEL	SANITAS

FECHA	HORA HH	HORA MM	PRESCRIPCIÓN
08/11/2013		1.	Metoclopramida 10mg IV c/8h.
→		3.	Cefepima + Ciprofloxacina 1g VO c/8h.
		4.	NOM igual.
8/11/13	19 20	(1)	Suspendo Dipirona
		(2)	Acetaminofen 1g VO c/6h
		(3)	Vo/ anestesia
		(4)	Lactato Ringer 3000cc/24h.
			796/86
8/11/13		(1)	Reposo en cama
		(2)	L/Ringer 3000/24h.
		(3)	Cefepima + 1g IV c/8h
		(4)	Dexametasona 8mg IV c/8h
			(3 dosis) (Confirmar)
		(5)	Retiro Nasogastrico por
			Angustia sin Sangrado
		(6)	Dieta Acuosa
		(7)	NPO

Metoclopramida A. Pérez M. MEDICA GENERAL R.M. 52888

ENFERMERA RUN 52-2068

Edna Sandoval Martínez ENFERMERA PROFESIONAL REG. 1768 I.D.S.M.

Edna Sandoval Martínez ENFERMERA PROFESIONAL REG. 1768 I.D.S.M.

FECHA	HORA HH	HORA MM	PRESCRIPCIÓN
X 19/13			
8:00			Salida
—			
			7-9-6/88

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO: FPM-PSH-019
FORMATO ORDENES MÉDICAS	VERSION: 00 DE 2012

Folio No 1 de 1

Documento No.	No. de Historia Clínica	Servicio	Habitación	Cama
27302971	27302971	Quirofano	906	D

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	EPS
Chaurro	Eraso	Maria Ismenia	EMSSANAR

FECHA	HORA HH	HORA MM	PRESCRIPCIÓN
6-11-2013.	13	00	Preparar para cirugia
			Dra. Stella Maria Gloria Ll. MEDICO CIRUJA UNIVERSIDAD C. R.M. No. 536 1380 RF 536
6-11-2013	16	50	Trasladar a recuperacion
			Cuidados de la herida quirurgica
			Vigilar sangrado
			Enviar patologia
			Cuando despierte, pasar a hospitalizacion
			Dieta en 6 horas
			SSN. 0.9% 500 cc EV c/5 horas.
			Dipirona Amp x 1gr - 2gr IV c/6 hrs
			Diclofenac Amp x 75mg IV c/8 hrs
			Enoxaparina Amp x 40mg SC Amp Subcutanea c/24 horas
			Cefalotina Amp 1 gr. c/6 horas
			signos vitales y reportar cambios
			Informar cambios
			Cuidados de Enfermeria Gloria Ll.
			Dra. Stella Maria Gloria Ll. MEDICO CIRUJA UNIVERSIDAD C. R.M. No. 536 1380 RF 536
			Monica C. Manrique R. ENFERMERA RUN 52 2068

FECHA	HORA HH	HORA MM	PRESCRIPCIÓN
7/10/13	7	00	(1) Dieta blanda
			(2) SSN 0.9% 1000cc/24h
			(5) Ranitidina amp 50 mg IVC/8h
			(4) Cefalotina 1gr IV c/6h
			(3) Diclofenaco 2gr IV c/6h
			(6) Enoxaparina 40mg scld
			(7) Dolorines 75 mg IVC/8h
			(8) Cuidados de herida quirurgica dren
			(9) Retiro sonda vesical
			(10) CSV
			Maribel Villota B. ENFERMERA UNIVERSIDAD MARIANA REG. 52-0685
			Centro de Vacunación Vacunación
			+16/06
	18+40		(1) Metoclopramida 10mg IV c/8h
			(2) Cefalotina + Ergotrimina 1 tb VO c/6h
			(3) Retiro sonda vesical
			Dra. Alexandra Portilla UNIVERSIDAD DEL CAUCA MEDICO CIRUJANO T.P. 112647
			Mónica C. Mamanche R. ENFERMERA RUN 52 2068
08/11/2013		1.	Dieta normal
	7:30h	2.	Suspendo CSV
		3.	Ranitidina 1gr 50mg IV c/8h
		4.	Cefalotina 1gr IV c/6h
		5.	Diclofenaco 2gr IV c/6h
		6.	Enoxaparina 40mg SC c/d
		7.	Dolopiro 1gr 75mg IV c/8h
		8.	Cuidados herida quirurgica
		9.	CSV - Ic
			Mónica A. Díaz M. MEDICA GENERAL R.M. 524889
			Mónica C. Mamanche R. ENFERMERA RUN 52 2068

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO: FPM-PSH-005
FORMATO NOTAS DE ENFERMERÍA	VERSION: 00 DE 2012

INFORMACIÓN GENERAL

No DE HISTORIA CLÍNICA	SERVICIO	HABITACIÓN	CAMA
23802941	Cirugía.		

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EPS
Chaverra	Orozco	María Ismenia	Sura

FECHA	HORA	OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA (terminar el documento con firma y sello)
NOV 6/13	1305	Ingresa paciente a Cx Qub consciente con dos puntos medios venoclisis de buen calibre progundo para Histerectomia + miotripsia pte Rchron color — alerta no dolor aparente. a rato. He completo + co de Rx Torax Reporte GRF verb. Olo V
	1311	Por orden medica hepatitis pte a cirugia para procedimiento Qx en Hab completo + Reporte GRF verbal + co de Rx torax. FC 80 FR 18 TA 130/81 SPO2 94% x FR 16 x' T 36.5°C SPO2 95% — Olo V
6-11-13	13:50	Recibo paciente del servicio de admisiones trae vena canalizada en msd pasando SS N a 9-1 de 100cc + 2gr de cefazolina. se la recibe en sala de cx # 2. Se pasa a camilla quirurgica y se monitoriza SV: TA: 105/55mmHg, FC: 72x', SPO2: 98%. Flor.
6-11-13	14:10	Recibo Paciente, Dra Fajardo induce anestesia raquidea en region lumbar previa limpieza con isodine solucion y alcohol. medicamento bupivo pesado — Florch Dra Gloria Muñoz realiza asepsia y antisepsia con sus respectivos rodados — Florch realiza asepsia y antisepsia vaginal y coloca sonda vesical conectada a sistema con salida de orina color amarillo claro. Dr ortiz inicia procedimiento quirurgico coloca campos esteriles y realiza incision
6-11-13	14:50	Dr ortiz extrae muestra de patologia, se rotula y se coloca en formol. — Florch Cirugia inicio con 10 compresas sin falta en equipo quirurgico. — Florch. Continua acto quirurgico SV: TA: 119/59 mmHg FC: 76x', SPO2: 100%, FR 15x' — Florch.

FECHA	HORA	OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA (terminar el documento con firma y sello)
		Se realiza conteo de compresas las cuales estan completas se informa al equipo quirurgico, Dr ortiz realiza suturas de capa interna y coloca dren conectado a bolsa recolectora termina de suturar y cubre con material esteril y micropor
	16:05	Se traslada paciente a sala de recuperacion bajo efectos de anestesia raquidea, se entrega patologia rotulada y en formol, SV: TA: 127/66 mm Hg, FC: 63x SPO2: 100%, FR: 14 x' ——— Flor Chavarro.
		Nota DX Histerectomia abdominal total + Cistopexia
	15:45	Recibo paciente en sala de recuperacion de un POP. Histerectomia abdominal + Cistopexia bajo efectos anestesia raquidea con LEV, humida cubierta con aposito y micropor con dren a viaflex, sonda vesical a cistoflo con muestra para patologia rotulada + formol se ingresa en la unidad SV TA: 129/79 FC: 69 SPO2: 100% ——— Ana Ruiz Villegas
6-11-13	18:10	Sale paciente del servicio de recuperacion de un POP Histerectomia abdominal + Cistopexia estable, recuperada con LEV, humida quirurgica cubierta con aposito y micropor con dren conectado a viaflex con sonda vesical a cistoflo con salida de orina caracteristicas normales con muestra para patologia rotulada + formol con historia clinica completa SV TA: 131/71 FC: 62 SPO2: 100
6-11-13	18:30	Recibo paciente en camilla en sala de hospitalizacion consciente, orientada en tiempo espacio de un POP Cistopexia Retropubica + Histerectomia abdominal + Suspension Uretral Retropubica al examen fisico se observa con LEV permeables, a nivel abdominal Herida quirurgica cubierta + dren conectado a viaflex en genitales con Sonda Vesical conectada a cistoflo permeable, Sangrado Vaginal escaso Recibo en habitacion 206 cama A. SV TA 134/62 mmHg FC 62x' FR 22x' T° 36.4°C SPO2 96% ——— ° ——— Dalia
	19:00	Paciente continua con LEV permeables, animo

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO: FPM-PSH-005
	FORMATO NOTAS DE ENFERMERÍA	VERSION: 00 DE 2012

INFORMACIÓN GENERAL			
No DE HISTORIA CLÍNICA	SERVICIO	HABITACIÓN	CAMA
27802971	Quirúrgicos	206	206A
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EPS
Chamorro	Erazo	Nana Ismenia	Emssanar

FECHA	HORA	OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA (terminar el documento con firma y sello)
6-11-13	19:00	abdominal herida quirúrgica cubierta limpia + dren conectado a Blake permeable, en genitales con sonda vesical conectada a Uristalis permeable, Extremidades móviles normales paciente estable SV TA 130/64 mmHg FC 62x' FR 20x' T° 36.4° SPO2 95% —— Nelly
	24:00	Paciente presenta 2 episodios eméticos de característica líquido claro se informa a Jefe de turno —— —— Nelly
7-11-13	6:00	Por orden médica se retira sonda vesical sin complicaciones —— —— Nelly
7-11-13	6:55	Entrego paciente en cama en posición de decúbito dorsal consciente, orientada en sus tres esferas quien durante la noche pasó calmada, duerme sola con vía permeable a nivel de abdomen en hipogastrio herida quirúrgica cubierta más dren conectado a Blake por el cual drenó 80 cc de líquido sanguinolento, Extremidades móviles normales 1 Lte. Sangrado vaginal, eliminó por sonda 1400 cc de características normales no hace deposición Al eliminar espontáneo SV TA. 107/61 mmHg FC 75x' FR 20x' T° 36.5° SPO2 95% —— Nelly
7-11-13	7:00	Recibo paciente de sexo femenino con 42 años de edad diagnóstico Pop cistopexia + histerectomía abdominal al dren recibo paciente en cama, consciente orientado en sus tres esferas vena canalizada en SSO permeable en abdomen herida quirúrgica cubierta conectada a dren funcionando sangrado vaginal escaso miembros inferiores móviles sin signos visibles TA: 110/60, FC: 74x', FR: 22x', T° 36.2°c, SPO2: 90% —— Viviana-2
7-11-13	7:05	Para visita medico especialista ordena igual manejo —— Viviana-2.
7-11-13	7:30	Se realiza baño general aseado en ducha y arreglo de la unidad bajo autorización de paciente

FECHA	HORA	OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA (terminar el documento con firma y sello)
7-11-13	→	posterior se realiza cirugía de herida quirúrgica y se deja cubierta con material estéril — Uriana
7-11-13	18:00	Paciente durante la mañana pasa tranquila calmada queda con vena canalizada en MSD permeable en abdomen herida quirúrgica cubierta conectada a dren por el cual elimina 10cc de liquido sanguinolento elimina no hace deposición tolera la dieta signos vitales TA: 101/61, FC: 68x', FR: 20x', T°36.5°c, SPO2: 95%. — Uriana 2
9-11-13	17:00	Paciente presenta episodio emetico y cefalea se informa a medico de turno — Uriana 2.
9-11-13	19:00	Entrego paciente que durante la tarde pasa tranquila calmada al examen físico paciente en cama consciente orientado en sus tres esferas queda con vena canalizada en MSD permeable en abdomen herida quirúrgica cubierta conectada a dren por el cual elimina 5cc de liquido sanguinolento nauseas vomitos elimina no hace deposición tolera la dieta signos vitales TA: 100/59, FC: 84x', FR: 20x', T°36.2°c, SPO2: 95% — Uriana 2
7-11-13	19:00	Paciente Passek con cefalea, se informa a Medico de Turno, Pendiente dar conducta. — Aux - Jenifer Chaves.
7-11-13	19:00	Recibo paciente en cama en posición de cubito dorsal con diagnostico de post histerectomia abdominal; paciente con glasgow 15/15, al examen físico se observa liquidos endovenosos permeables en miembro superior derecho, abdomen blando con herida quirurgica supraumbilical cubierta con material aseptico, conectada a dren, extremidades normales sin edemia pte estable SO: TA 100/60 mmhg FC 82x' FR 20x' T 36.2°C SPO2 96% — Maricela
8-11-13	6:55	Entrego paciente en cama en posición de cubito dorsal con glasgow 15/15 pasa la noche tranquila concilia el sueño por periodos largos de tiempo, queda con liquidos endovenosos permeables, abdomen blando con herida quirurgica supraumbilical cubierta a dren por el cual produce 5 cc de liquido sanguinolento sin sobrepasado cubierta extremidades normales movibles, elimina espontaneo no hace deposición SO: TA 102/60 mmhg FC 73x' FR 20x' T 36.2°C SPO2 97% — Maricela

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO: FPM-PSH-005
	FORMATO NOTAS DE ENFERMERÍA	VERSION: 00 DE 2012

INFORMACIÓN GENERAL			
No DE HISTORIA CLÍNICA	SERVICIO	HABITACIÓN	CAMA
27302971	Hospitalizacion	206	A
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO / NOMBRES		EPS
Chamorro	Erazo	Maria Ismenia	Emssanar

FECHA	HORA	OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA (terminar el documento con firma y sello)
8/11/13	7:00	Recibo Paciente en cama, Posicion decubito dorsal, con diagnostico POP. cistopexia + histerectomia abdominal, Paciente consciente y orientada en sus 3 esferas, al examen fisico se observa vena canalizada, Miembros Superior Derecho. permeable, herida quirurgica en region Suprapubica. cubierta con apositos + dren, con liquido Sanguindento escaso, signos Vitales TA 102/60 mmHg, FC 73. FR 20. T. 36.2°C SPO2. 97%. ——— Lorena Guerrero.
8/11/13	7:30.	asiste Paciente en baño, sin complicaciones. aseo y arreglo de unidad, se realiza curacion. se deja cubierta con apositos secos — lorena Guerr.
8/11/13	7:45	Paciente se retira. ventilizacion, se colocan catéter salinizados en Miembros superior izquierdo. ——— Aux Enf. Lorena G
8/11/13	8:00	se asiste en alimentacion, presenta buen apetito y tolera dieta ——— Lorena Guerrero
8/11/13	13:00.	Entrego paciente en cama, Posicion semifowler. Consciente y orientada, durante la mañana Pasa tranquila, estable, queda con. vena Canalizada en MSI. catéter salinizado herida quirurgica descubierta, dren con liquido Sanguinolento escaso. elimina, no hace deposicion Signos vitales TA. 111/57. FC 69, FR 20 SP 36.4. SPO2 97. ——— Aux Enf. Lorena Guerrero.
8 11 13	13:05	Recibo Pte en cama posicion decubito dorsal. con Dx. POP. cistopexia. Retropubica, + Histerectomia abdominal. al. Examen Fisico se observa con glasgow 15/15, con sello Heparinizado para su medicacion en abdomen, Herida quirurgica descubierta en buen proceso de cicatrizacion + dren. conectado a urioflex Pte. estable, su. TA 115/60 mmHg FC 70' FR 22' T 36° SPO2 92%. ———
8 11 13	16:00.	Pte es trasladada a quirofano, para ucleracion

FECHA	HORA	OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA (terminar el documento con firma y sello)
8 11 13	→	Preanestesica por cefalea.
	19:40	Pte valorada por preanestesia, por el Dr Jonathan dejo orden en Historia clinica, y que mañana nueva valoracion se deja anotada en su unidad. # 2061
8 11 13	16:05	Por Indicacion medica se conecta liquidos endovenosos con solucion Hartman
8 11 13	18:55	entrego pte en cama posicion decubito dorsal. Pte durante el turno pasa tranquila calmada colaboradora. Recibe visita de familiares, por orden medica se retira drenaje sin complicaciones, y queda con glasgow 15/15, con ojos con solucion Hartman permeable, en abdomen Herida quirurgica cubierta en buen proceso de cicatrizacion. Pte Recibe Dieta con buen apetito y tolerancia, elimina de forma espontanea y no hace deposicion su. TA 130/71 mmHg FC 76 x', FR 20', T 36.5 SPO2 98.
8.11.13	19:00	Recibo paciente en cama posicion de decubito Dorsal consciente orientado en sus tres esferas Glasgow 15/15 Dx histerectomia abdominal Paciente con Vena canalizada en MSI pasando SSN 0.9% permeable abdomen blando no doloroso a la palpacion herida Qx cubierta con micropore en buen estado buenas condiciones glasgow 15/15 TA 120/80 FR 20x' T 36.1 SPO2 93%
9.11.13	7:00	Paciente en la noche poco colaboradora quien con igual mengua no respeta privacidad ni cambio estado Con Vena Canalizada en MSI permeable abdomen blando no doloroso a la palpacion herida Qx cubierta con material limpio y seco durante periodos largos de tiempo eliminando hace deposicion sin TA 120/80 FR 20x' T 36.9 SPO2 93%
9.11	8:30	Por orden medica paciente egresa del servicio Quirurgico consciente en sus tres esferas Glasgow 15/15 Sale con herida Qx cubierta con material limpio seco y fijo copia de epicrisis + Recomendaciones dadas por el

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO: FPM-PSH-005
FORMATO NOTAS DE ENFERMERÍA	VERSION: 00 DE 2012

INFORMACIÓN GENERAL

No DE HISTORIA CLÍNICA	SERVICIO	HABITACIÓN	CAMA
27302971	Qx	206A	206A.

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EPS
Chamorro	Rojo	Mara	Coosalud

FECHA	HORA	OBSERVACIONES Y CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA (terminar el documento con firma y sello)
	→	Paso Cito de control sale acompañada por familiar y Camillero, lleva las 3as perforaciones SVA 110/80 FC 72x' FR 20x' T36.5 SPO2 93% ⟶ Milena G

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO: FPM-PSH-011
	FORMATO RIESGO DE CAIDA PACIENTE HOSPITALIZADO	VERSION: 00 DE 2012

FECHA		
6	11	2013

No. DE HISTORIA CLÍNICA	DOCUMENTO	SERVICIO	CAMA
23802971	23802971.	Quirúrgico	206A

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EPS
Chamorro	Erazo	Maria Ismenia	Emssanar

CAÍDAS PREVIAS	SI	NO
	1	(0)

POSTOPERATORIO INMEDIATO	SI	NO
	(1)	0

MEDICAMENTOS	NINGUNO	TRANQUILIZANTES SEDANTES	DIURÉTICOS	HIPOTENSORES	ANTIPARKINSONIANOS	ANTIDEPRESIVOS	OTROS MEDICAMENTOS
	0	1	1	1	1	1	(1)

DÉFICITS SENSORIALES	ALTERACIONES VISUALES	ALTERACIONES AUDITIVAS	DÉFICIT DE EXTREMIDADES	NINGUNO
	1	1	1	(0)

ESTADO MENTAL	ORIENTADO	CONFUSO
	(0)	1

DEAMBULACIÓN	NORMAL	SEGURA CON AYUDA	INSEGURA CON AYUDA	REPOSO PROLONGADO	USO DE APARATOS ORTOP.
	0	1	1	(1)	1

EDAD	MAYOR DE 6 AÑOS Y MENOR DE 70	MENOR DE 6 AÑOS	MAYOR DE 70 AÑOS
	(0)	1	1

AYUNO PROLONGADO	SI	NO
	(1)	0

HIPOTENSIÓN ORTOSTÁTICA	SI	NO
	1	(0)

Señalar con una x dentro del ítem que se encuentra el paciente. Si la sumatoria es igual o superior a 3 se considera que el paciente presenta riesgo de caída y deben tomarse las medidas de precaución necesarias

	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5
FECHA	6-11-13	7-11-13	8/11/13	9-11-13	
SUMATORIA	4	2	2	2	
FIRMA RESPONSABLE DE VALORACIÓN	Nidy	Viviana-2	lorena G	Milena R	

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO:
	FPM-PSH-003
REGISTRO DE MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS	VERSION:
	00 DE 2012

No. DE HISTORIA CLÍNICA	SERVICIO	HABITACIÓN	CAMA	ALERGIA
21302971	HOSP.	206 A	206 A	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EPS	FOLIO No.
Chamorro	Erazo	MARIA ISMENIA	Emssanar	

M = Turno de 7:00 a.m. a 1:00 p.m. T = Turno de 1:00 p.m. a 7:00 p.m. N = Turno de 7:00 p.m. a 7:00 a.m.

FECHA	8·11·13			9·11·13														
MEDICAMENTOS	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Hartman		16	24															
DOSIS, FREC, VIA			8															
6U																		
1000 cc																		
MEDICAMENTOS																		
Dexametasona		16	24															
DOSIS, FREC, VIA																		
1 Amp c/d BH																		
Control Gluc.																		
MEDICAMENTOS																		
DOSIS, FREC, VIA																		
MEDICAMENTOS																		
DOSIS, FREC, VIA																		
MEDICAMENTOS																		
DOSIS, FREC, VIA																		
MEDICAMENTOS																		
DOSIS, FREC, VIA																		
FIRMAS MAÑANA																		
FIRMAS TARDE																		
FIRMAS NOCHE																		

Convenciones: NH = No hay
S = Salida
R = Rehúsa paciente o familia
PD = Procedimiento por fuera de la institución

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO: FPM-PSH-003
	REGISTRO DE MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS	VERSION: 00 DE 2012

No. DE HISTORIA CLÍNICA	SERVICIO	HABITACIÓN	CAMA	ALERGIA
27302971	Quirúrgico	206	206A	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EPS	FOLIO No.
Chamorro	Erazo	Maria Ismenia	Emssanar	

M = Turno de 7:00 a.m. a 1:00 p.m. T = Turno de 1:00 p.m. a 7:00 p.m. N = Turno de 7:00 p.m. a 7:00 a.m.

FECHA	6-11-13			07-11-13			08-11-13			09/11/13								
MEDICAMENTOS	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
SS NaCl 0.9% 500 cc EV.			20 02 06	22	16													
DOSIS, FREC, VIA			01															
MEDICAMENTOS																		
SS NaCl 0.9% 500 cc Dilución Medicamentos			20			21												
DOSIS, FREC, VIA																		
MEDICAMENTOS				8.	14.	20	8											
Diclofenaco x 1 g 2 gramos c/d 6 H EV lento			90 02			2												
DOSIS, FREC, VIA																		
MEDICAMENTOS				8.	16.	24	8	16	24	8								
Diclofenaco x 75 1 Amp c/d 8 H EV lento			24															
DOSIS, FREC, VIA																		
MEDICAMENTOS																		
Enoxaparina x 40 1 Amp c/d día subcutanea.			06			06			06									
DOSIS, FREC, VIA																		
MEDICAMENTOS				8.	14.	20	8	14	20	8								
Cefalotina x 1 gr 2 gramos c/d 6 H EV lento			20 09			2			02									
DOSIS, FREC, VIA																		

FIRMAS																			
	MAÑANA																		
	TARDE																		
	NOCHE																		

Convenciones: NH = No hay R = Rehúsa paciente o familia
S = Salida PD = Procedimiento por fuera de la institución

M = Turno de 7:00 a.m. a 1:00 p.m. T = Turno de 1:00 p.m. a 7:00 p.m. N = Turno de 7:00 p.m. a 7:00 a.m.

FECHA	06/11/13			07-11-13			08-11-13			09/11/13								
MEDICAMENTOS	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Metoclopramida x10			24	(8) NO CAN														
DOSIS, FREC, VIA																		
1 Amp Dosis Unica EV.																		
MEDICAMENTOS																		
SSN 0.9%.																		
DOSIS, FREC, VIA				12														
1000 cc EV.																		
MEDICAMENTOS					16-24		8	16	24	8								
Ranitidina																		
DOSIS, FREC, VIA																		
50mg IV c/8																		
MEDICAMENTOS						24	8	16	24	(8) NO CAN								
Metoclopramida x10																		
DOSIS, FREC, VIA																		
1 Amp c/d 8 H EO.																		
MEDICAMENTOS							8	16	24	8	16							
Cafemol +																		
ergotamina 1 tab c/8																		
MEDICAMENTOS																		
Acetaminofen								16	24	(8) NO CAN	16							
DOSIS, FREC, VIA																		
1 gr V.O c/6																		
MEDICAMENTOS																		
Metoclopramida								16										
DOSIS, FREC, VIA																		
10 mg EV c/8																		
FIRMAS MAÑANA																		
FIRMAS TARDE																		
FIRMAS NOCHE				Monica			Monica											

Convenciones: NH = No hay S = Salida R = Rehúsa paciente o familia PD = Procedimiento por fuera de la institución

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO:
	FPM-PSH-003
REGISTRO DE MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS	VERSION:
	00 DE 2012

No. DE HISTORIA CLÍNICA	SERVICIO	HABITACIÓN	CAMA	ALERGIA
2+302973	Cx cuca			N

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EPS	FOLIO No.
Ohorro	Erazo	Maria Ximena	Cuca	01.

M = Turno de 7:00 a.m. a 1:00 p.m. T = Turno de 1:00 p.m. a 7:00 p.m. N = Turno de 7:00 p.m. a 7:00 a.m.

FECHA	6-17-13																	
MEDICAMENTOS	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Cefazolina		13+30																
DOSIS, FREC, VIA																		
SSN 0,4-%-100																		
		Fch.																
MEDICAMENTOS		13+30																
SSN 0,4%		14+35																
DOSIS, FREC, VIA		14+40																
500cc IV		Fch																
MEDICAMENTOS		14+10																
Bupivacaina																		
DOSIS, FREC, VIA																		
pesada.																		
2.5 R-L.																		
MEDICAMENTOS		14+35																
Dipirona																		
DOSIS, FREC, VIA																		
2gr IV.		Fch.																
MEDICAMENTOS		14+10																
Diclofenaco																		
DOSIS, FREC, VIA																		
75mg		Fch																
MEDICAMENTOS		15+30																
Tramadol																		
DOSIS, FREC, VIA																		
100 mg		Fch																
FIRMAS MAÑANA																		
FIRMAS TARDE																		
FIRMAS NOCHE																		

Convenciones: NH = No hay S = Salida R = Rehúsa paciente o familia PD = Procedimiento por fuera de la institución

M = Turno de 7:00 a.m. a 1:00 p.m. T = Turno de 1:00 p.m. a 7:00 p.m. N = Turno de 7:00 p.m. a 7:00 a.m.

FECHA	6-11-13																	
MEDICAMENTOS	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Plasil 10mg		1st2p																
DOSIS, FREC, VIA																		
F V		FM																
MEDICAMENTOS																		
DOSIS, FREC, VIA																		
MEDICAMENTOS																		
DOSIS, FREC, VIA																		
MEDICAMENTOS																		
DOSIS, FREC, VIA																		
MEDICAMENTOS																		
DOSIS, FREC, VIA																		
MEDICAMENTOS																		
DOSIS, FREC, VIA																		
MEDICAMENTOS																		
DOSIS, FREC, VIA																		
MEDICAMENTOS																		
DOSIS, FREC, VIA																		
FIRMAS MAÑANA																		
FIRMAS TARDE																		
FIRMAS NOCHE																		

Convenciones: NH = No hay
S = Salida
R = Rehúsa paciente o familia
PD = Procedimiento por fuera de la Institución

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO:
	FPM-PSH-039
REGISTRO DE INSUMOS DE ENFERMERÍA	VERSION:
	00 DE 2012

INFORMACIÓN DEL USUARIO

No Historia	Servicio	Habitación	Cama	EPS
27302991	Quirúrgicos	206	206A	Emssanar

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Sexo	
Chamorro	Erazo	Maria Ismenia	M	X

FECHA	6-11-13			7-11-13			8/11/13			9/11/13								
GASTOS POR PACIENTE	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
Agujas No. 18																		
Agujas No. 20																		
Agujas No. 25																		
giocath No.16																		
Angiocath No.18							1											
Angiocath No.20																		
Angiocath No.22																		
Angiocath No.24																		
Apósito tegaderm																		
Apósitos				1														
Bolsa de colostomía																		
Cánula de oxigeno																		
Catéter heparinizado							(1)											
Cistoflow							NO CX506											
Collar de Philadephia																		
Electrodos desechables																		
Equipo PVC manual																		
Equipo de bomba de insusión Hospira																		
Equipo de bomba infusión Baxter																		
Equipo Macrogoteo			1					1										
Equipo microgoteo																		
Equipo para véntury																		
Extensión de Anestesia			1															
Fixomull																		
Frasco parcial de orina																		
Gasas (Paq) (3 gasas X paquete)				2														
Guantes No Estériles																		
Guantes Estériles																		
Hoja de Bisturí No.15																		
Humedificadores																		

06/11/13 07-11-13 08-11-13 09/11/13

Inmovilizador de miembros Inferiores																			
Inmovilizador de miembros superiores																			
Jeringa 20cc																			
Jeringa de 10 cc (2)			8	4.	4.	6	4	4	5	4	1								
Jeringa de 3cc																			
Jeringa de 5 cc																			
Jeringa de 50 cc																			
Jeringas de 1cc																			
Llave de tres vías			1																
Mascara de oxigeno																			
Prolene																			
Recolector de coprológico																			
Seda 0 curva																			
Seda 3/0 recta																			
Sonda foley de tres vías																			
Sonda Nasogástrica No.																			
Sonda Nasogástrica No.																			
Sonda Nasogástrica No.																			
Sonda Nasogástrica No.																			
Sondas Foley No 10																			
Sondas Foley No 12																			
Sondas Foley No 16																			
Sondas Foley No 8																			
Sondas nelaton No 10																			
Sondas nelaton No 12																			
Sondas nelaton No 16																			
Sondas nelaton No 8																			
Vendaje elástico																			
Vendajes de gasa																			
Otro Buretrol			1						(1 F/										
	MAÑANA																		
	TARDE																		
	NOCHE																		

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO: FPM-PSQ-012
CHEQUEO CONTROL PREQUIRÚRGICO	VERSION: 00 DE 2012

FECHA		
D	M	A
06	11	13

EDAD	TALLA	PESO
42.	154	66

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
Chamorro.	ergto	María ismenia.
HISTORIA CLÍNICA	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**	**EPS**
27809971	27809971	Eun.

TOMA MEDICAMENTOS? SI ☐ NO ☒ CUALES? _____

ALÉRGICO A: NO

	SI	NO
CIRUGÍA PROGRAMADA	X	
CIRUGÍA URGENCIAS		X
LABORATORIO CLÍNICO	X	
RESERVA DE SANGRE	X	
RADIOGRAFÍAS		X

SIGNOS VITALES	
TA	130/91
PULSO	94x
TEMPERATURA	36,5°C
RESPIRACIÓN	16x

Spo2 95%.

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Hemitiroidectomia + osteotomia

PREPARACIÓN PREOPERATORIA

SI	BAÑO GENERAL
NO	SONDA VESICAL
NO	DUCHA VAGINAL
NO	SONDA NASOGÁSTRICA
SI	UÑAS SIN ESMALTE
SI	UÑAS CORTAS
NO	PREMEDICACIÓN
10 h	HORA ULTIMA COMIDA
NO	MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS

SI	RETIRO DE PRÓTESIS
0	RETIRO DE JOYAS
NO	ENEMAS
SI	AYUNAS
SI	ELIMINO ANTES DE LLEVAR A CIRUGÍA
SI	PIEL PREPARADA
SI	CONSENTIMIENTO INFORMADO
SI	VALORACIÓN PRE QUIRÚRGICA
SI	VALORACIÓN PREANESTÉSICA

OBSERVACIONES:

FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERÍA

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO FPM-PSQ-003
	LISTA DE CHEQUEO QUIRÓFANOS	VERSIÓN 00 DE 2012

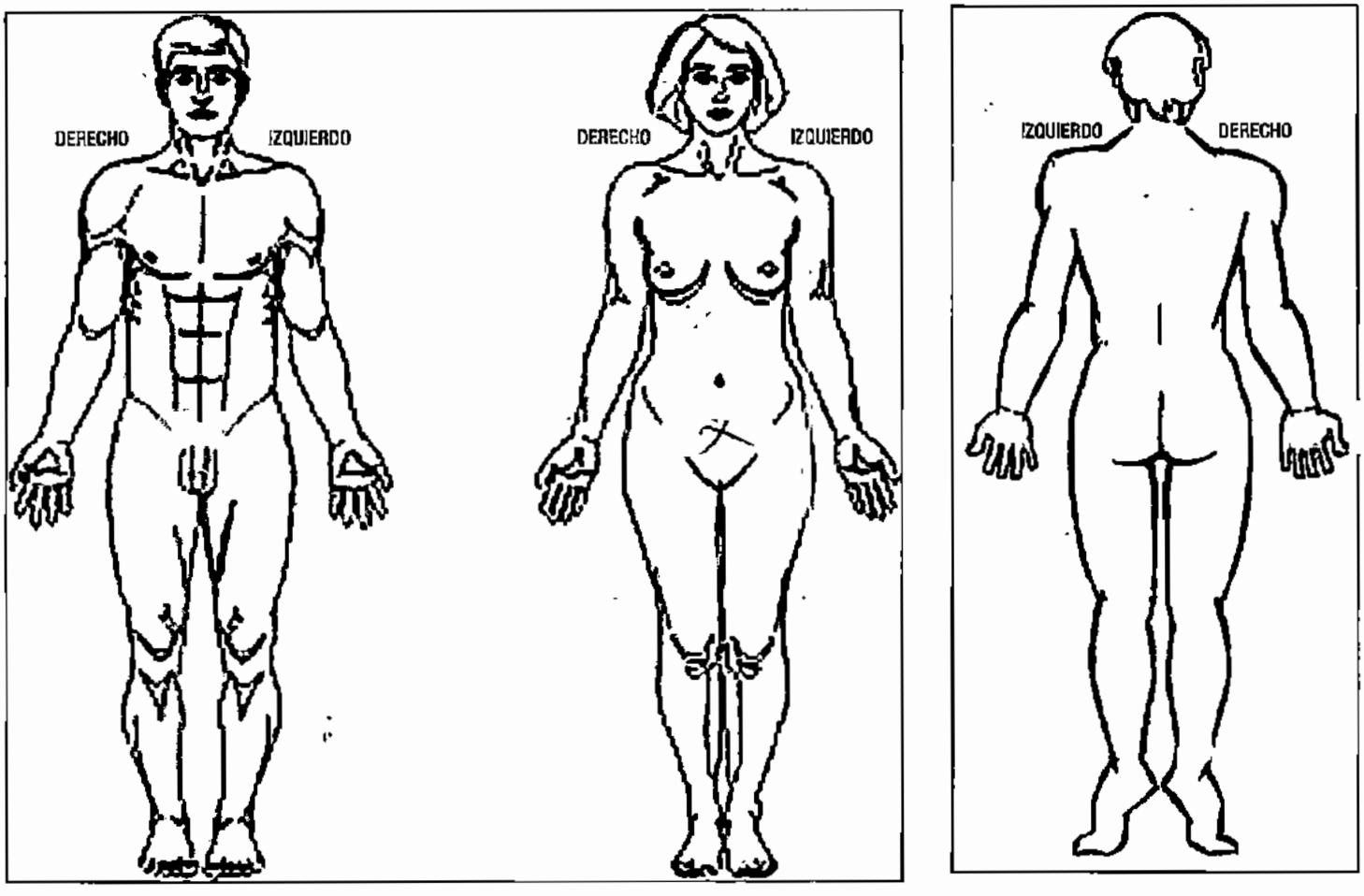
PACIENTE: María Ismenia Chamorro HISTORIA CLINICA 27'302.977.

FECHA: 6- Noviembre 2013 CIRUJANO Dr Ortiz

PREOPERATORIO			
PERSONAL DE ENFERMERÍA	SI	NO	OBSERVACIONES
Recepción al usuario mínimo 30 min antes de cirugía	✓		
Revisa manilla de identificación con el usuario	✓		
El paciente cuenta con estado higiénico apropiado, uñas limpias y cortas	✓		
Historia clínica completa	✓		
Exámenes de laboratorio actualizados	✓		
Estudios radiológicos		✓	
Reserva de sangre	✓		
Consentimiento informado debidamente diligenciado y firmado por médico	✓		
Valoración preanestésica	✓		
Valoración prequirúrgica	✓		
Premedicación		✓	
Tiene la preparación prequirúrgica indicada para el tipo de cirugía	✓		
Revisa zona operatoria	✓		
En caso de órganos o miembros pares señalar con el marcador el área a intervenir		✓	
Se confirma disponibilidad de material de osteosíntesis u otro material necesario		✓	
Brinda información a los familiares	✓		
Nombre y firma del responsable			

PRE y TRANSOPERATORIO			
EQUIPO QUIRÚRGICO	SI	NO	OBSERVACIONES
Presentación del equipo quirúrgico	✓		
Confirma datos personales del paciente	✓		
Confirma sitio operatorio y procedimiento con el paciente	✓		
Confirma disponibilidad de dispositivos médicos	✓		
Confirma aplicación de antibiótico profiláctico en los últimos 60 minutos	✓		
Revisa indicadores de esterilización de dispositivos médicos	✓		
Conteo y registro inicial de compresas	✓		10
Conteo y registro inicial de campos e instrumental	✓		
Coloca en sitio correcto placa de electrobisturí	✓		
Confirma e informa al cirujano el recuento de compresas antes de cerrar herida	✓		10.
POSTOPERATORIO			
EQUIPO QUIRÚRGICO	SI	NO	OBSERVACIONES
Recibe, rotula y almacena adecuadamente la muestra histopatológica	✓		
El cirujano anestesiólogo y enfermera repasan las inquietudes sobre recuperación y manejo del paciente	✓		
Nombre y firma del responsable			

MARCACIÓN SITIO OPERATORIO



SEÑALAR EN LA FIGURA EL SITIO OPERATORIO CUANDO EL PACIENTE SE NIEGUE A SER MARCADO O EXISTA ALGÚN TIPO DE DIFICULTAD PARA HACERLO

77

florch.

Nombre y firma del responsable

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO:
	FPM-PSH-031
ESCALA DE ALDRETE - RECUPERACIÓN POST ANESTÉSICA	VERSION:
	00 DE 2012

FECHA		
D	M	A
6	11	13

HORA DE LLEGADA	EDAD
15·45·	42A.

CARÁCTER	
URGENTE	PROGRAMADA
	X

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EPS
Chamorro.	Erazo	Maria Ismenia	Emssanar
HISTORIA CLÍNICA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PROCEDIMIENTO	
27302971		Histerectomia Abdominal + Cistopexia.	

RESPIRACIÓN								
	PUNTAJE	5 MIN	10 MIN	15 MIN	30 MIN	60 MIN	120 MIN	ALTA
Posibilidad para respirar profundamente y toser libremente	2	2	2	2	2	2	2	2
Respiración Disnea o respiración limitada	1							
Sin respuesta (apnea)	0							

CIRCULACIÓN								
	PUNTAJE	5 MIN	10 MIN	15 MIN	30 MIN	60 MIN	120 MIN	ALTA
Presión arterial = 20% del nivel preanestésico	2	2	2	2	2	2	2	2
Presión arterial entre el 20 y el 49% del valor preanestésico	1							
Presión arterial = al 50% del valor preanestésico	0							

NIVEL DE CONCIENCIA								
	PUNTAJE	5 MIN	10 MIN	15 MIN	30 MIN	60 MIN	120 MIN	ALTA
Plenamente despierto	2	2	2	2	2	2	2	2
Responde cuando se le llama	1							
Sin respuesta	0							

ACTIVIDAD MOTORA								
	PUNTAJE	5 MIN	10 MIN	15 MIN	30 MIN	60 MIN	120 MIN	ALTA
Posibilidad para mover 4 extremidades de forma espontánea o en respuesta a órdenes	2						2	2
Posibilidad para mover 2 extremidades de forma espontánea o en respuesta a órdenes	1	1	1	1	1	1		
Imposibilidad para mover alguna de las 4 extremidades espontáneamente o a órdenes	0							

COLOR DE PIEL								
	PUNTAJE	5 MIN	10 MIN	15 MIN	30 MIN	60 MIN	120 MIN	ALTA
ROSADO	2				2	2	2	2
PÁLIDO	1	1	1	1				
CIANÓTICO	0							
	*PUNTAJE TOTAL							

*El alta debe ser dada al paciente que registre 8 o más puntos

Auxiliar de recuperación
Firma: Ana Ney Obregón.

HORA DE SALIDA	PUNTAJE AL ALTA
	10:

Medico autoriza alta de recuperación	Enfermero Jefe
Firma:	Firma

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO: FPM-PSQ-019
HOJA DE VERIFICACIÓN DE INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO	VERSION: 00 DE 2012

HC 27.302.971 — FECHA 06 / 11 / 2013

DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
27.302.971	Chamorro	Erazo	María Ismenia.

EMPRESA	SALA	PROCEDIMIENTO	URGENCIA	PROGRAMADA
Fomsanar -	2	Histerectomía + estopexia		—

ANESTESIÓLOGO	CIRUJANOS (S)
Dra. Fajardo.	Dr. Ortiz

AYUDANTE	INSTRUMENTADOR
Dra - Muñoz	Deisy Rosero.

CLASIFICACIÓN DE LA HERIDA

LIMPIA	LIMPIA CONTAMINADA	CONTAMINADA	SUCIA
✓			

LAVADO DE ZONA OPERATORIA

SI ✓ NO ☐ REALIZADO POR: Dra. Muñoz

UTILIZACIÓN ELECTROBISTURÍ

SI ✓ NO ☐

UBICACIÓN PLACA ELECTRO

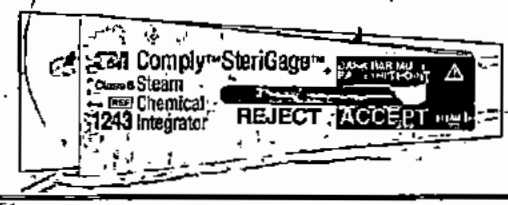
MSD

VERIFICACIÓN DE ESTERILIDAD

INDICADOR BIOLÓGICO

0

INDICADOR QUÍMICO INTERNO ✓ EXTERNO ☐



CONTEO DE MATERIAL	
HOJAS DE BISTURÍ	✓
AGUJAS	✓
TORUNDAS	
COTONOIDES	
GASAS	✓
PINZAS	✓
VENDAJES DE GASA	

UTILIZACIÓN MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS

SI ☐ NO ✓

SOPORTE CASA COMERCIAL

SI ☐ NO ✓

EXTRACCIÓN DE MUESTRA

HISTOPATOLÓGICAS ✓ CULTIVOS ☐

CAMBIO DE TURNO

INSTRUMENTADOR QUE ENTREGA	INSTRUMENTADOR QUE RECIBE

OBSERVACIONES

FIRMA INSTRUMENTADOR: Deisy Rosero

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO
	REGISTRO DE PATOLOGÍA, BIOPSIAS Y PIEZAS QUIRÚRGICAS	FPM-PSQ-016
		VERSIÓN
		00 DE 2012

No. DE HISTORIA CLÍNICA	DOCUMENTO	SERVICIO	CAMA	FECHA (TOMA MUESTRA)
27302971	27302971	Quirofano		DD MM 2013

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD
Chamoso	Erazo	Maria Ismenia	42

No. DE RADICACIÓN	MUNICIPIO	DIRECCIÓN	TELÉFONO
	Linares	Barrio Golgota	3148427343

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA: Del registro adecuado depende la calidad del reporte

Paciente con dolor pelvico cronico, Ecografia Ido de Miomatosis Uterina

HALLAZGOS DEL PROCEDIMIENTO: Utero aumentado de tamaño

DIAGNÓSTICO CLÍNICO: Miomatosis Uterina

DIAGNÓSTICO QUIRÚRGICO: Igual

PROCEDIMIENTO EJECUTADO: Histerectomia

MUESTRA ENVIADA: Utero CANTIDAD UNO

ELABORÓ: Dra Ruth Ruiz

MÉDICO TRATANTE: Dr Diego Cobo REGISTRO MÉDICO:

ESPECIALIDAD: Ginecologia

Maria Ismenia Chamoso Erazo
CIRUJA

LABORATORIO JIMENEZ
PATOLOGIA Y CITOLOGIA
NIT: 37004405-2
Cra 35 No 16B-35 Ed. Las Aradas, Urb. Paraná Telf. 7368783 Cel: 3162948673 – 3154006372. San Juan de Pasto

INFORME DE PATOLOGIA

INFORME NUMERO:	Q5037-13		
FECHA DE INGRESO	NOV 07 DE 2013	FECHA REPORTE:	NOV 15 DE 2013
NOMBRE:	MARIA ISMENIA CHAMORRO ERAZO		
IDENTIFICACION:	27.302.971	EDAD:	42 AÑOS
TELEFONO:	314 842 7343		
ENTIDAD:	CLINICA DE ESPECIALIDADES LAS AMERICAS		
SERVICIO:	QUIROFANO		
MUESTRA REMITIDA:	UTERO		

DESCRIPCION MACROSCOPICA:

Rotulado "utero", en formol se recibe utero desprovisto de anexos; el utero mide 12x15 cm, pesa 830 g, adeherido a la serosa y aun lado viene formación qustica que mide 3 cm de diámetro mayor. Al corte el quiste la pared de 0,1 cm, su luz ocupad por liquido transparente. Cérvix cilíndrico, cavidad uterina triangular. Endometrio de 0,3 cm. A los cortes paralelos y seriados se observa multiples nódulos blanquecinos arremolinados el mayor de 9 cm de de diámetro mayor. Se hace cortes representativos y se rotula asi:
A) Cervix.
B) Endometrio-Miometrio y Nódulo.
C) Quiste.

DESCRIPCION MICROSCOPICA:

A) En los cortes histológicos se observa endocérvix con escaso infiltrado inflamatorio crónico subepitelial.
B) Endometrio con cambios autolíticos. En miometrio se observa multiples focos de glándulas y estroma de tipo endometrial. Los nódulos descritos se encuentra constituido por haces de musculo liso dispuestos en forma desordenada
C) La formación quistica está constituida por una fina pared de tejido conectivo denso sin revestimiento epitelial y bajo esta un estroma laxo.

DIAGNOSTICO:

UTERO; HISTERECTOMIA.
MIOMATOSIS UTERINA DE GRANDES ELEMENTOS.
ADENOMIOSIS.

GUIMAR JIMENEZ ARCINIEGAS
PATOLOGA
RM:2035-96

3104942909 - 3148427343 13

551

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS

CÓDIGO FPM-PSQ-002

EVALUACIÓN PREANESTÉSICA

VERSIÓN 00 DE 2012

HC 27302971

FECHA DILIGENCIAMIENTO D 25 M 10 A 13

DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
27.302.971	Chamorro	Eyao	Maria Nimeria

EMPRESA	EDAD	SEXO	PROCEDIMIENTO A REALIZAR
Particular	42	F.	Mx fractura + Cx toperia

ANTECEDENTES

ANESTÉSICOS

CARDIOVASCULARES no

TÓXICO / ALÉRGICOS

FARMACOLÓGICOS

HEMORRÁGICOS no

PATOLÓGICOS

GINECO-OBSTÉTRICOS no

UIRÚRGICOS Apendicectomia no glenn

RANSFUSIONALES

OTROS

EXAMEN FÍSICO

PESO	TALLA	T°	Sa02	PA	FC	FR
66kg	154			118/70	85	

ESTADO GENERAL Lucido

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

Dentadura/prótesis Superior ☐ Inferior ☐ Fija ☐ Móvil ☐ Parcial ☐ Total ☐ Apertura bucal _____ cms

Estado dientes _____ I. Mallampati ☑ 2 - 3 - 4 Distancia Mentohioidea _____ cms Movilidad cervical: normal ☐ disminuida ☐

Anormalidades del cuello/maxilar

Tórax no

Pulmones

Corazón no

Abdomen no

Genito-urinario no

Extremidades

Otros

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS (Menos de 1 año)

Hbna	10	Glicemia	90	G. Sang		Rx (/ /)
Hcto	42	BUN		Prt total		ECG (/ /)
Plaquetas	195.000	Creatinina		Albumina		
TP	14	Na+		Bil Total		ECO (/ /) ✓
TPT	29	K+		Bilirr. Dir		
T. sangría		Calcio		V.D.R.L.		Otro (/ /)
T coagula		Leucocitos		P embarazo		

CONCLUSIONES

Estado Físico: ASA 1 Clase funcional 1

PLAN

☑ APTO PARA CIRUGÍA

Anestesia propuesta No G Reg

Reserva sanguínea

Premedicación

Programar: Ambulatorio ☐ Hospitalizar ☑ 1

☐ NO APTO PARA CIRUGÍA ☐ REEVALUAR EN SALA DE CIRUGÍA

Interconsultas y observaciones:

Firma Anestesiólogo

Se explica alternativas y riesgos anestésicos, siendo entendidas por el paciente y/o acudiente. Firma

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO FPM-PSQ-005
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO	VERSIÓN 01 DE 2012

INFORMACION GENERAL					
No. HISTORIA CLÍNICA	SERVICIO	HABITACIÓN	CAMA	EDAD	SEXO
27.302.971	CEX			42	M F
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES		
Chamorro	Erazo		Maria Ximena		

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO Herbertura + Cistoperc

1. Yo, _____ Por medio del presente documento, en pleno y normal uso de mis facultades mentales otorgo en forma libre mi consentimiento al Dr: _____ para realizar el procedimiento anestésico de:

Anestesia general [ ] anestesia regional [✓] bloqueo o local [ ]

para el procedimiento quirúrgico mencionado, teniendo en cuenta el alcance, la gravedad de la patología a tratar, mi estado general y antecedentes de salud y complejidad del acto operatorio.

2. El médico anestesiólogo me ha informado debidamente sobre la naturaleza, técnica efectos adversos y riesgos del procedimiento anestésico a realizar. Manifiesto haber entendido la detallada explicacion de los efectos secundarios inherentes a la técnica, drogas y procedimientos adicionales o alternativos que sean necesarios para mi beneficio tales como Mejor opción es la Segunda

que he tenido la oportunidad de realizar preguntas y estas han sido contestadas satisfactoriamente.

3. Declaro haber respondido al cuestionario del anestesiólogo respecto de mis antecedentes medico-quirurgicos, intolerancia o alergias a medicamentos, alimentos , consumo de sustancias tóxicas y demás hábitos que puedan comprometer mi salud y mi vida.

4. Entiendo que durante el curso de la anestesia pueden presentarse situaciones imprevistas que requieran cambiar el procedimiento anestésico y/o llevar a cabo procedimientos adicionales. Autorizo por lo tanto, que se realicen tales procedimientos si ellos resultan necesarios. Entiendo que en estos casos el anestesiólogo obrará en mi beneficio y teniendo en cuenta mi seguridad como primera prioridad o la de mi apoderado.

5. Declaro haber sido informado sobre el ayuno que debo observar antes de la anestesia y los cuidados que debo tener en cuenta antes del procedimiento anestésico. Me comprometo a seguir las recomendaciones impartidas por el anestesiólogo, pues entiendo que de no seguirlas mi vida puede verse afectada.

6. Certifico que el presente documento lo he leído y comprendido perfectamente y que me encuentro en capacidad de expresar mi libre albedrío. Para que así conste, firmo el presente consentimiento en San Juan de Pasto a los 20 días del mes de X de 13.

Ximena Chamorro

FIRMA DEL PACIENTE O PERSONA RESPONSABLE
CC: 27302971 Linares

huella digital

FIRMA DEL MEDICO

REGISTRO MEDICO:

REVOCATORIA AL CONSENTIMIENTO INFORMADO

A pesar de la información recibida por parte del médico tratante, conociendo los riesgos de mi decision, libre y espontáneamente deseo revocar el consentimiento de fecha _____, eximiendo de toda responsabilidad médico legal al médico tratante, al equipo de salud y a la Clinica de Especialidades Las Américas.

FIRMA DEL PACIENTE O PERSONA RESPONSABLE
CC:

huella digital

FIRMA DEL TESTIGO
CC:

huella digital

25-10-2013

FECHA

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMERICAS

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS

REGISTRO DE ANESTESIA

CÓDIGO: FPM-PSQ-001
VERSIÓN: 00 DE 2012

HC | FECHA: D 06 M 11 A 2013

27 002971 | PRIMER APELLIDO: Alarcon | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRES: Ana

EMPRESA | SERVICIO: 610 | SALA: 2 | EDAD: 72 | SEXO: F | GRUPO SANGUÍNEO | PESO

ASA: 1 X 2 3 4 5 | URGENCIA ELECTIVA X | PREMEDICACIÓN

ANESTESIÓLOGO: J Fajardo S | CIRUJANO (S): Ortiz

AYUDANTE: Ruiz | INSTRUMENTADOR: Deisy | CIRCULANTE: Flor

DIAGNÓSTICO PRE: Miomatosis + incontinencia urinaria | CIRUGÍA PROPUESTA: Histerectomia + colporrafia

MONITORES EKG (X) OXIMETRIA (X) CAPNOGRAFIA ( ) PANI (X) PAI ( ) TEMP ( )N ESST. N PERIF (X) OTRO ( )

ANESTESICOS: O2 | Propofol | Dipirona

| | | |

	MEDICAL TRANSFUSIÓN SERVICIOS TRANSFUSIONALES DE COLOMBIA				CÓDIGO	
	UNIDAD TRANSFUSIONAL SEDE PASTO				VERSIÓN	
	RESULTADOS EXÁMENES				FECHA REVISIÓN	
	DATOS DEL PACIENTE		FECHA		HORA ENTREGA	
Nº HISTORIA CLÍNICA 27.302.971	D. IDENTIDAD 27-302.971	SERVICIO Ambulatorio	CAMA —	EDAD 42	EPS Emss.	
PRIMER APELLIDO Chamorro	SEGUNDO APELLIDO Eraso	NOMBRE COMPLETO Maria Ismenia				

COOMBS DIRECTO	POSITIVO [—]	NEGATIVO [—]	TITULO: —			
COOMBS INDIRECTO	POSITIVO [—]	NEGATIVO [✓]	TITULO:			
HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR	A [✓]	B [○]	O [✓]	AB [—]	A	RH: Positivo
HEMOCLASIFICACIÓN SERICA	A [○]	B [✓]	O [○]			
ANTIGENO DEBIL D	POSITIVO [—]	NEGATIVO [—]				

IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS.

BACTERIÓLOGO Karen Cajena REGISTRO 20-067

MEDICAL TRANSFUSION Servicios Transfusionales de Colombia Sede Pasto

QUIEN ENTREGA: Voluntario QUIEN RECIBE: FECHA, HORA: 12+10 06-11/13

555

MEDICAL TRANSFUSION
UNIDAD TRANSFUSIONAL SEDE CLINICA DE ESPECIALIDADES LAS AMERICAS - PASTO

Nº_____

MPT-IH-R05 SOLICITUD DE PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD SANGUINEA

DATOS PACIENTES CC 27.302.971

Día	Mes	Año	Nombre	Edad	Servicio/hab
06	11	13	Maria Ismenia Chamorro Erazo	42	Amb.

Diagnóstico/Motivo: Histerectomia + cistopexia
Transfusión previas Si — No X
Fecha ultima transfusión Día — Mes — Año —
Reacciones Transfusionales Si — No —
Hist. EHRN SI — No —
Embarazo previos Si — No —
Fecha ultimo embarazo —
Uso de Anticoagulantes orales: SI_____ NO X
CUAL? —
EPS. Emssanar
Médico Solicitante: Jorge ortiz
Registro: 622
Cantidad de Uds. Solicitadas 2 Glóbulos rojos _____ PQL _____ PFC ___ OTROS _____
Muestras Tomadas en: Unidad transfusional.
Cantidad de tubos: 2
Nombre quien toma la muestra Juliana Moreno
Firma: Juliana M.

ESPACIO UNIDAD TRANSFUSIONAL

Tubos con anticoagulantes: cantidad suficiente: Si X No ___
Tubo seco cantidad suficiente: Si X No ___
Identificación correcta: Si X No ___

No. de Unidades	ABO/RH	Fecha Expiración	Aspecto Físico	Interpretación pruebas cruzadas fases salina- 37° y Coombs.
133106076 2	A Positivo	13-11-13	BUENO	Compatible
133106075 8	A positivo	13-11-13	BUENO	Compatible

Técnica Utilizada: MANUAL
Resultados paciente:
ABO-RH A POSITIVO
C. DIRECTO —
RAI NEGATIVO.

OBSERVACIONES: _____

Hora de entrega: 12:10 Fecha: 06-11/13 Recibe: _____

Nombre del Bacteriólogo: KAREN YADENIA Firma Bacteriólogo [signature]
Registro No. 70 - 067 1.

CLINICA DE ESPECIALIDADES LAS AMERICAS

MEDICAL TRANSFUSIÓN SERVICIOS TRANSFUSIONALES DE COLOMBIA
UNIDAD TRANSFUSIONAL SEDE PASTO

SOLICITUD DE RESERVA Y/O TRANSFUSIÓN

CODIGO: MPT - D - R01A	
VERSIÓN: 02	
FECHA REVISIÓN: ENERO 2012	
NUMERO DE ORDEN	Nº 1292

DATOS DEL PACIENTE

Nº HISTORIA CLINICA	D.IDENTIDAD	SERVICIO	CAMA	EDAD	EPS
27302 971	27.302 971	ambulatorio		22	emssanar
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE COMPLETO			
Chamorro	Erazo	Maria Jimena			

PARACLINICOS

HB/HTO	RTO PLAQUETAS	TP/TPT	NA/K/CL	BUN/CREAT
14.2 / 42.8	195.	14.1 / 29.9		

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: Histerectomia abdominal.

SOLICITUD DE RESERVA: [✓] FECHA 25-9-18 HORA _____ SOLICITUD DE TRANSFUSIÒN: [ ] FECHA_____ HORA_____

ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES DEL PACIENTE

TRANSFUSIONES ANTERIORES: SI ___ NO ✓	CANTIDAD:	FECHA ULTIMA:
REACCIONES TRANSFUSIONALES: SI ___ NO ✓	CUAL:	

USO DE ANTICOAGULANTES ORALES / MEDICAMENTOS

SI ____ NO ✓ CUAL (es):

SOLICITUD DE HEMOCOMPONENTES

PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDADES CADA/ HORAS	PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDADES CADA/ HORAS
GRL	2 U		PFCF		
[redacted]			FPPFC		
GRFA			CRIO		
FPGRL			CUP X AFERESIS		
FPGRF			FPPA		
PFC					

MEDICO SOLICITANTE _____ REGISTRO _____

ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA UNIDAD TRANSFUSIONAL

QUIEN ENTREGA:	QUIEN RECIBE: Cheryl Preventas	FECHA Y HORA: 10:00 Am 06-11/13

GRL: GLOBULO ROJO LEUCORREDUCIDO GRF: GLOBULO ROJO FILTRADO GRFA: GLOBULO ROJO FILTRADO POR AFERESIS FPGRL: FRACCION PEDIATRICA GLOBULO ROJO FILTRADO PFC: PLASMA FRECO CONGELADO PFCF:PLASMA FRESCO CONGELADO FILTRADO FPFC: FRACCION PEDIATRICA DE PLASMA FRESCO CRIO: CRIOPRECIPITADO CUP: CONCENTRADO UNICO PLAQUETARIO FPPA: FRACCION PEDIATRICA PLAQUETAS POR AFERESIS

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO FPM-PSH-005
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA	VERSIÓN 01 DE 2012

ACEPTACIÓN

Yo, María Amelia Chamorro Erazo. con documento de identidad No. 27302971 de Sucre doy mi consentimiento para que me sean realizadas las transfusiónes sanguíneas que sean necesarias en caso de que este procedimiento sea imprescindible para salvar mi vida; con la información recibida he comprendido la importancia de la misma como también los riesgos inherentes y declaro estar debidamente informado(a) según disponen los artículos de la ley 23 de 1981 en donde manifiesta la autonomía del paciente de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, habiendo tenido la oportunidad de aclarar mis dudas en entrevista personal con el doctor Dr. Ortiz Así mismo he recibido respuesta a todas mis preguntas habiendo tomado la decisión de manera libre y voluntaria.

Pasto, _____

PACIENTE Amelia Chamorro

CC: 27302971 Linares

huella digital

MÉDICO _____

REGISTRO _____

NEGACIÓN

Yo, _____ con documento de identidad No. _____ de _____ Después de ser informado sobre la naturaleza y riesgo del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi negación y/o revocación para que me sean transfundida sangre o cualquier derivado de la misma.

Pasto, _____

PACIENTE _____

CC: _____

huella digital

MÉDICO _____

REGISTRO _____

PACIENTE MENOR DE EDAD (entre 5 y 14 años) Y/O INCONSCIENTE

La aceptación o negación la firmarán las personas quienes lo representan, bajo su estricta responsabilidad

Yo, _____ con documento de identidad No. _____ de _____ En calidad de representante del paciente _____ He sido informado acerca del beneficio y/o riesgo del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi negación ☐ mi aceptación ☐ para que sean transfundidas sangre o cualquier derivado de la misma a mi paciente. Conociendo los riesgos de la decisión y aceptando los mismos.

Pasto, _____

ACUDIENTE _____

CC: _____

huella digital

MÉDICO _____

REGISTRO _____

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS

INFORMACIÓN GENERAL

Durante su ingreso hospitalario puede ser necesario la transfusión de sangre y otros hemoderivados como plaquetas y plasma, bien por que se necesite durante una intervención quirúrgica, o bien por que tenga una enfermedad en la que se necesitan transfusiones. Cuando su médico tratante ha decidido una transfusión para usted es por que ha sopesado el beneficio de hacerlo frente a los riesgos que conlleva la transfusión, considerando en este caso, que si no se pusiera la sangre los problemas que podrían sucederle son muy superiores a los riesgos que en teoría pueden aparecer con la transfusión. No obstante usted como paciente o responsable tiene derecho a conocer estos riesgos y a decidir por si mismo si acepta ponerse sangre o no, o si hay alguna otra alternativa.

EN QUE CONSISTE LA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA

La transfusión sanguínea consiste en la administración de sangre humana o alguno de sus componentes como plasma, plaquetas, crioprecipitados, a los pacientes que lo necesitan; se administra a través de una vena como si fuera suero.

RIESGOS DE LA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA

Cualquier unidad de sangre o hemoderivados que vaya usted a recibir ha sido analizada para el VIH (SIDA), para la Hepatitis B y C para enfermedad de Chagas, para HTLV, Sífilis, Malaria, pese a esto existe una remotísima posibilidad de contagio que se estima en 2-3 por millón en VIH y de 10 a 25 por millón en Hepatitis B y C, estas cifras indican que es realmente excepcional contagiarse en la actualidad.

Otro riesgo posible de las transfusiónes es que el receptor puede sufrir alguna reacción o algún tipo de rechazo a algunos de los componenetes de la sangre. Estas reacciones son frecuentes y prácticamente son leves. De cualquier forma si ocurriera una complicación de estas características, debe saber que todos los medios técnicos de la Institución están disponibles para solucionarlas.

QUE OTRAS ALTERNATIVAS HAY

LA AUTOTRANSFUSIÓN: Si va a someterse a una cirugía programada en la que pueda necesitar sangre, se encuentra bien de salud y lo hace con la suficiente antelación es posible que pueda donar su propia sangre, en un procedimiento que se denomina autotransfusión, esto esta bajo criterio de su médico tratante y así dispondría de sus propias unidades de sangre. Actualmente no existen otras alternativas a la transfusión de sangre exceptuando el empleo de la eritropoyetina en pacientes renales.

Si después de leer detenidamente este documento, desea más información por favor no dude en preguntar a su médico tratante que lo atenderá con mucho gusto.

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO
	FPM-PSQ-007
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA O PROCEDIMIENTOS ESPECIALES	VERSIÓN
	00 DE 2012

INFORMACIÓN GENERAL						
No. DE HISTORIA CLÍNICA	SERVICIO	HABITACIÓN	CAMA	EDAD	SEXO	
27.302 971	cev			42	M	F
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES				
Chamorro	Erazo	Maria Ismenia				

1.Yo, _____ Por medio del presente documento, en pleno y normal uso de mis facultades mentales otorgo en forma libre mi consentimiento al Dr:_____ tambien a los demás profesionales de la salud que se requieran y con el concurso del personal auxiliar de servicios asistenciales de la Clínica de Especialidades Las Americas, para que se me practique la (s) siguiente

Intervención Quirúrgica ☐ Procedimiento Médico ☐ Terapéutico ☐ Denominado:

_____

2. El Doctor: Jorge Ortiz _____ me ha explicado la naturaleza y propósitos de la intervención quirúrgica o procedimiento especial, tambien se ha informado de las ventajas, complicaciones, molestias y riesgos que puedan producirse, así como las posibles alternativas al tratamiento propuesto. Declaro además que ha sido advertido en el sentido de que la práctica de la intervención quirurgica o procedimiento especial que requiero compromete una actividad medica de medio, pero no de resultado, razón por la cual se me ha explicado que este no puede ser garantizado.

3. Entiendo que en el curso de la intervención quirúrgica o procedimiento especial, pueden presentarse situaciones advertidas o imprevistas que requieran procedimientos adicionales a los ya autorizados en el punto (1) por lo tanto autorizo la realización de estos procedimientos si el médico arriba mencionado o los asistentes los juzgan necesarios.

4. La Clinica de Especialidades Las Américas queda autorizada para ordenar la disposición final de los componentes anatómicos que sean retirados de mi cuerpo previa toma de muestras o partes adecuadas con destino a examenes anatomo- patológicos.

5. Conociendo las posibles complicaciones y riesgo del procedimiento en mi caso particular, voluntariamente me someto a él y asumo la totalidad de los riesgos y responsabilidades por el mismo.

6. Certifico que el presente documento lo he leído y comprendido perfectamente y que me encuentro en capacidad de expresar mi libre albedrío.

Para que así conste, firmo el presente consentimiento en San Juan de Pasto a los _____ dias del mes de _____ de _____.

Ismenia Chamorro

FIRMA DEL PACIENTE O PERSONA RESPONSABLE

CC: 27302971 Nariño

huella digital

FIRMA DE TESTIGO

CC:

huella digital

Certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y alternativas de la propuesta intervención quirúrgica o procedimiento especial y he contestado todas las preguntas. Considero que el (la) paciente, pariente,/tutor comprende completamente lo que he explicado.

21-10-2013

FECHA

FIRMA DEL MÉDICO

REGISTRO MÉDICO: 796/85

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES LAS AMÉRICAS	CÓDIGO
	FPM-PSQ-007
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA O PROCEDIMIENTOS ESPECIALES	VERSIÓN
	00 DE 2012

NEGACIÓN A RECIBIR EL TRATAMIENTO MÉDICO Y/O QUIRÚRGICO

A pesar de la información recibida por parte del médico tratante, conociendo los riesgos de mi decision, libre y espontáneamente deseo no prosseguir con el tratamiento médico sugerido, eximiendo de toda responsabilidad médico legal al médico tratante y a la Clínica de Especialidades Las Américas

FIRMA DEL PACIENTE O PERSONA RESPONSABLE
CC:

huella digital

FIRMA DE TESTIGO
CC:

huella digital

FECHA

FIRMA DEL MÉDICO
REGISTRO MÉDICO:

PALERMO
IMAGEN LTDA.
TECNOLOGÍA Y CALIDAD HUMANA

RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR - TOMOGRAFÍA MULTICORTE
MAMOGRAFÍA DIGITAL - RADIOGRAFÍA DIGITAL
ECOGRAFÍA GENERAL Y 4D

FECHA: SAN JUAN DE PASTO, 21 DE OCTUBRE DE 2013
NOMBRE: MARIA ISMENIA CHAMORRO
ESTUDIO: ECOGRAFIA ENDOVAGINAL
ENTIDAD: PARTICULAR

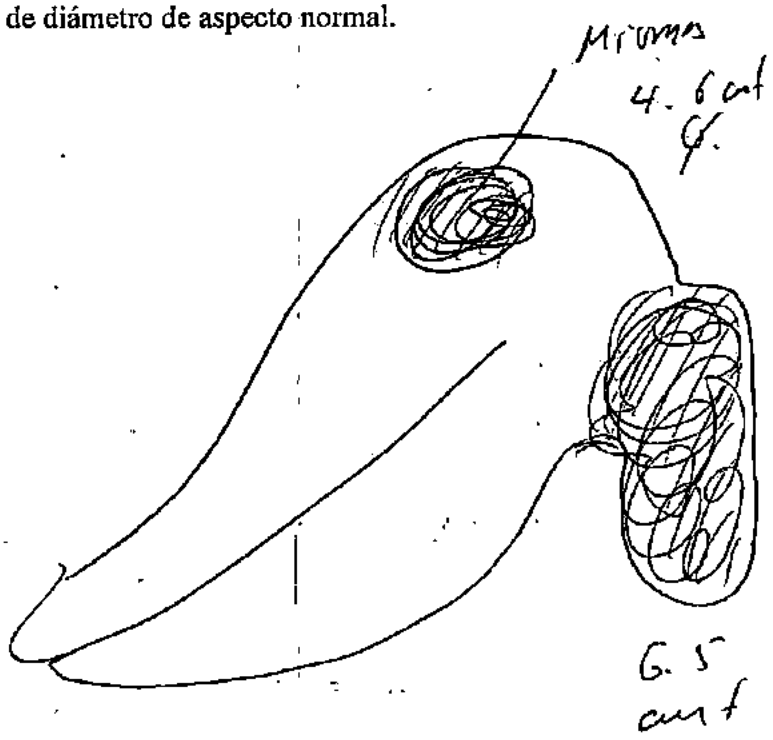
Con transductor endocavitario de 7 MHZ en tiempo real se realizó rastreo pélvico obteniendo los siguientes resultados:

UTERO: Con situación en AVF mide 15 x 10 cm en sus dos ejes.
MIOMETRIO: afectado por un mioma pediculado que mide 6.5 cm localizado en el fondo del lado derecho del útero. Y otro de 4.6 cm intramural localizado en el fondo de la cara anterior.
CAVIDAD ENDOMETRIAL: Sin evidencia de gestación ni de otro contenido en la cavidad.
ENDOMETRIO: con paredes de 2 mm.
FONDOS DE SACO: sin colecciones.

ANEXOS
DERECHO: con ovario que mide 20 x 23 mm de diámetro de aspecto normal.
IZQUIERDO: con ovario que mide 20 x 21 mm de diámetro de aspecto normal.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA.

MIOMAS UTERINOS DESCRITOS



Atte.

DR. HENRY CABRERA MARQUEZ.
MD. ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA Y DIAGNOSTICO POR IMAGEN.
MIEMBRO DE LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE RADIOLOGÍA (ACR)

Ingrid C.

E.S.E.
JUAN PABLO II
MUNICIPIO DE LINARES
Nit. 814.006.620 - 7 Tel. 728 7456

HISTORIA DE REMISION

Fecha D	M	A	Hora	Organismo Remisor Tipo	Nombre	Organismo Receptor Tipo	Nombre
10	10	13	Am	Medicina	General	Ginecologia	

1) Hospital 2) Hospital Local 3) Centro Hosp. 4) Centro de Salud 5) Puesto de Salud

Nombre del Paciente			Historia Clínica
Chamorro	Eraso	Maira Ismena	27302971
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	

Residencia Habitual			Edad	Sexo	
Departamento	Municipio	Dirección (Corregl Vereda, etc)			
Nariño	Linares	Linares	42	M	X

Resumen de la Historia

Paciente Femenina de 42 años de edad con Cuadro clinico de aprox. 2 semanas de evolucion Consistente en aparicion de Masa a nivel de Hipogastrio parte de Fosa iliaca derecha. lordonal Tacto vaginal se palpa masa a nivel de pared anterior vagina.

Ss/ ecografia Pelvica.

y Valoracion x Ginecologia

PRIORITARIA

CORPOSALUD S.A.S. CLINICA DE ESPECIALIDADES LAS AMERICAS
HOJA DE INSCRIPCION No. 31676

Numero de Historia : CC27302971

Fecha : 21/oct/2013
Empresa : EMSSANAR - 5311FT121

DATOS PERSONALES

Nombre del Paciente : CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA
Nro Identificacion : CC - 27302971
Sexo : FEMENINO Estado Civil:
Estrato : CERO O IND
Ocupacion :
Lugar y Fecha Nac. : LINARES - Nariño - 20/May/1971 Edad: 42 Años
Direccion : BARRIO GOLGOTA
Telefono : 3104942909
Barrio : OTROS
Municipio : LINARES - Nariño

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A

Nombre : LITSION SOLARTE Parentesco: ESPOSO (A)
Dirección: Telefono : 3148427343
Nombre del Padre: CHAMORRO
Nombre de la Madre: ERASO
Nombre y Direccion del Patrono: _____
Observaciones:

CARMEN ALICIA FUERTES MONTENEG

_____
ATENCION AL USUARIO

HOSPITALIZACION

Fecha y Hora: _____ Medico que ordena: _____

Via de Ingreso: Consulta Externa___ Urgencias___ Nacido en el Hospital_____

Servicio Hospitalizacion: _____ Cama: _____

Diagnostico de Ingreso : _____

_____
ATENCION AL USUARIO

SALIDA

Fecha Salida: _____ Medico Tratante: _____

Servicio: _____ Medico que Ordena Salida: _____

Diagnosticos Definitivos: _____

_____

Operaciones, Tratamientos especiales y Procedimientos: _____

_____

Causa: Orden Medica___ Voluntaria___ Fuga___ Autopsia: Si__ No__ Nro:_____

Estado Paciente: Curado___ Mejorado____ Muerto____ Sin Cambio____ Sin Diag.____

Diagnostico o Anatomopatologico: _____

_____
Firma y Sello Medico Responsable

REPUBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
REGIMEN SUBSIDIADO
EMSSANAR E.S.S. CODIGO 118
RESOLUCION 0150 FEB 22 DE 1996 SUPERSALUD
NIT - 814000337 -1

DOCUMENTO	FICHA	DEPTO.	MUNICIPIO
CC 27302971	160	NARIÑO	LINARES

NOMBRES	APELLIDOS
MARIA ISMENIA	CHAMORRO ERASO

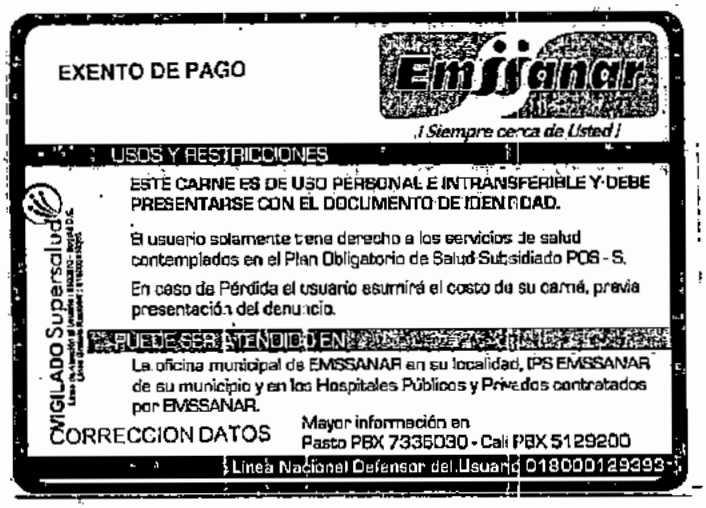
FECHA NACIMIENTO	SEXO	GRUPO ETNICO	DISCAPACIDAD
20/05/1971	F	6	NO APLICA

FECHA AFILIACION	DIRECCION	LOCALIDAD
01/10/2001	NR	SIN LOCALIDAD

POS-S

1524111141

NIVEL SISBEN N



EXENTO DE PAGO

¡Siempre cerca de Usted!

USOS Y RESTRICCIONES

ESTE CARNE ES DE USO PERSONAL E INTRANSFERIBLE Y DEBE PRESENTARSE CON EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD.

El usuario solamente tiene derecho a los servicios de salud contemplados en el Plan Obligatorio de Salud Subsidiado POS - S.

En caso de Pérdida el usuario asumirá el costo de su carné, previa presentación del denuncio.

PUEDE SER ATENDIDO EN

La oficina municipal de EMSSANAR en su localidad, IPS EMSSANAR de su municipio y en los Hospitales Públicos y Privados contratados por EMSSANAR.

VIGILADO Supersalud

CORRECCION DATOS

Mayor información en
Pasto PBX 7335030 - Cali PBX 5129200

Línea Nacional Defensor del Usuario 018000129393

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
27.302.971
NUMERO
CHAMORRO ERASO
APELLIDOS
MARTA ISMENIA
NOMBRES
REPUBLICA DE COLOMBIA

FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1971
SANDONA
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
30-OCT-1991 LINARES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
0392A 02 229287332

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	HISTORIA CLINICA ANESTESIOLOGIA

No. H. C.	CC27302971 - 86136 - 31676	Fecha Ingreso	21/10/2013 15:36	Fecha Egreso	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	**CC27302971**
LUGAR NAC.	LINARES	**FEC. NAC.**	20/05/1971
E. CIVIL	CASADO (A)	**EDAD**	42 Años
OCUPACIÓN	Ocupaciones elementales no clasificadas bajo otros epígrafes	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS (Urbana)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	BARRIO GOLGOTA	**TELÉFONO**	3116583836
ESTRATO	BENEFICIARIO	**GS – RH**	A+
ACUDIENTE	DYANY DELGADO - CC1087049318	**TELÉFONO**	3233701351
PARENTESCO	SOBRINO (A)	**REGIMEN**	SUBSIDIADO
EMPRESA	EMSSANAR		
ETNIA	MESTIZO	**G. POBLACIONAL**	Otro grupo poblacional
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA	**EPS**	EMSSANAR ESS
DISCAPACIDAD	NINGUNO	**ORIENTACION SEXUAL**	

MOTIVO CONSULTA	REMITIDA POR MASA PELVICA
ENFERMEDAD ACTUAL	DE 2 MESESW MASA PELVICA, DOLOR OCASIONAL.
PATOLOGIA PRINCIPAL	
CIRUGA PROPUESTA	
VALORADO POR	

HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS	
1. RESPIRATORIO : Normal	7. PIEL Y ANEXOS : Normal
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal	8. OSTEOMUSCULAR : Normal
3. CARDIOVASCULAR : Normal	9. ENDOCRINO : Normal
4. GASTROINTESTINAL : Normal	10. PSICOSOCIAL : Normal
5. GENITOURINARIO : INCONTINENCA URINARIA DE ESFUERZO.	11. LINFÁTICO : Normal
6. NEUROLÓGICO : Normal	12. OTRO : Normal

TIPO	**DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES**
QUIRURGICOS	POMEROY 21/10/2013
QUIRURGICOS	HISTERECTOMIA CISTOPEXIA 13/09/2018
QUIRURGICOS	CISTOPEXIA, POMEROY 13/07/2019
QUIRURGICOS	HISTERCTOMIA, POMEROY, CISTOPEXIA. 17/07/2019
QUIRURGICOS	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, HISTERECTOMIA, CISTOPEXIA, POMEROY, 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP(HACE 1 AÑO) HISTERECTOMIA CITOPEXIA POMEROY 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP - HISTEERCTOMIA - LAPAROTIMIA POR PERITONITIS 06/05/2020
QUIRURGICOS	COLELAP, HISTERECTOMIA- APENDICECOTOMIA, LAPAROTOMIA 07/05/2020
FAMILIARES	CA OSEO, Y GASTRICO 21/10/2013
FAMILIARES	NIEGA 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 21/10/2013
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
FARMACOLOGICOS	NO REFIEERE 17/07/2019
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	DESDE UCI 06/05/2020
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 07/05/2020
ALERGICOS	NO 21/10/2013
ALERGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
ALERGICOS	NIEGA 17/07/2019
ALERGICOS	NIEGA 27/04/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 27/04/2020
ALERGICOS	NIEGA 06/05/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 07/05/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS 21/10/2013
PATOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
PATOLOGICOS	GASTRITSI 17/07/2019
PATOLOGICOS	GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD - GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS OBESA 06/05/2020
PATOLOGICOS	APENDICECTOMIA CON PARO CARDIORESPIRATORIO INTTRAOPERATORIO, SALE DE UCI ESTABLE 07/05/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD, INFECCION POR SARS-COV 2 07/05/2020
TOXICOS	NO 21/10/2013
TOXICOS	NIEGA 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 07/05/2020
GINECOLOGICOS	M. 12, CICLOS REGULARES NORMALES. CITOLOGIA: 10 M NEG 21/10/2013
GINECOLOGICOS	G2P2 27/04/2020
GINECOLOGICOS	G2P2A0 V2 27/04/2020
NEUROLOGICOS	Negativo
PSIQUIATRICOS	Negativo
SEXUALES	Negativo
OCUPACIONALES	Negativo

ANTECEDENTES GINECO OBSTETRICOS															
G:	2	**P:**	2	**C:**	0	**A:**	0	**V:**	2	**M:**	0	**F. U. M:**	10/10/2013	**F.U.P.**	
EMBARAZOS PREVIOS Y RN															
RN Ultimo				**Fecha Ultimo**				**Complicaciones RN**							

Edad Menarquia (años):		**Numero compañeros sexuales último año:**				**VIH-SIDA**	NO	**Edad Sexarca**	
Ciclos irregulares	NO	**Tratamiento infertilidad**	NO	**Tipo tratamiento**	
Patrón ciclos	X	**Flujo vaginal**	NO	**Enfermedad transmisión sexual**	NO	**Cuales**	
Consejería	NO	**Fecha**		**Planificación**	NO	**Método**		**Suspendido**	NO	**Fecha**	
Realizo Citologia	NO	**Fecha Última Citologia**			**Resultado**	No Realizado	**Conducta**	
Realizo Mamografía	NO	**Fecha Toma**		**Fecha Resultado**		**Resultado**		**Conducta**	

T. A	130/70	**PULSO**	78	**F. RES.**	20	**T°**		**PESO**	66	**TALLA**	155	**PC**		**SP02**		**IMC**	27.47	**RCV**	
SINTOMATICO RESPIRATORIO				**SINTOMATICO DE PIEL**						**SSNP**				PAM		90			
PROTESIS		**TIPO PROTESIS**				**LENTES**		**MALLAMPATI**				**MOVILIDAD**				**DISTANCIA**			

HALLAZGOS EXAMEN FISICO	
1. CABEZA : Normal	11. ABDOMEN : Normal
2. OJOS : Normal	12. PELVIS : Normal
3. OIDOS : Normal	13. TACTO RECTAL : Normal
4. NARIZ : Normal	14. GENITOURINARIO : UTERO EN AV AUM,ENTADO 5 VECES , DURO, IRREGULAR, ANEXOS NORMALES. CISTOCELE 2.
5. BOCA : Normal	15. EXTREMIDADES SUP : Normal
6. GARGANTA : Normal	16. EXTREMIDADES INF : Normal
7. CUELLO : Normal	17. ESPALDA : Normal
8. TORAX : Normal	18. PIEL : Normal
9. CORAZÓN : Normal	19. ENDOCRINO : Normal
10. PULMÓN : Normal	20. SISTEMA NERVIOSO : Normal

EVALUACION PARACLINICOS	ECO TV: MIOMA PEDICULADO DE 6 CM.

DX PRINCIPAL	D259 - LEIOMIOMA DEL UTERO- SIN OTRA ESPECIFICACION										
TIPO DX	CONFIRMADO NUEVO										
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL										
RELACIONADO 1	N393 - INCONTINENCIA URINARIA POR TENSION										
DX CLINICO	MIOMATOSIS, INCONTINENCIA URINARIA, CIASTOCELE 2.										
ANALISIS Y PLAN	SE PROGRAMA HISTERECTOMIA, CISTOPEXIA RETROPUBICA.										
APTO CIRUGIA		**ANESTESIA**		**RES. SANGUINEA**		**PROGRAMAR**		**ASA**		**C. FUNCIONAL**	

SOLICITUDES

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.O A.P.Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUA	21/10/2013 15:47	1	ORTIZ DELGADO JORGE ELIECER
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	21/10/2013 15:47	1	ORTIZ DELGADO JORGE ELIECER
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	21/10/2013 15:47	1	ORTIZ DELGADO JORGE ELIECER
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO	21/10/2013 15:47	1	ORTIZ DELGADO JORGE ELIECER
903841	GLUCOSA EN SUERO - LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	21/10/2013 15:47	1	ORTIZ DELGADO JORGE ELIECER

796/86

Dr(a). ORTIZ DELGADO JORGE ELIECER

REGISTRO NO.	RM-796-86	Esp. GINECOLOGIA	Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S NIT. 900335692 - 1	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	RESULTADOS

No. H. C. CC27302971 **FECHA** 26/10/2013 **ADMISION** 86239

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA			**DOC. ID.**	CC27302971
FEC. NAC.	20/05/1971			**EDAD**	42 Años
E.P.S.	EMSSANAR ESS			**DOMICILIO**	BARRIO GOLGOTA
DXP	**DXR1**	**DXR2**	**DXR3**	**TELÉFONO**	3116583836
CIUDAD	LINARES			**BARRIO**	OTROS
USUARIO	SUBSIDIADO - HOSPITALIZADO			**ESTRATO**	

RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.O A.P.Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)

Hallazgos: RX DIGITAL DE TORAX AP Y LATERAL

Adecuada transparencia y vascularización de campos pulmonares. No hay áreas de consolidación, nódulos ni lesiones cavitadas.

Espacio pleural libre.

Silueta cardiaca de tamaño normal, no hay masas mediastinales

Pared torácica sin alteraciones.

CONCLUSIÓN.
ESTUDIO NORMAL.

Atentamente,

JUAN CARLOS ALVEAR S.
Médico Radiólogo
RM 13368
ve

ALVEAR SALAZAR JUAN CARLOS
REGISTRO NO. 13368 Esp. RADIOLOGO

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón
CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS
CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
Nit 900335692-1
RESULTADOS

No. H. C. CC27302971 **06/11/2013 12:30** **86239**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Paciente	MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO	**Doc. Id.**	CC27302971
Fecha Nac.	20/05/1971	**Edad**	42 Años
E.P.S.	EMSSANAR ESS	**Domicilio**	BARRIO GOLGOTA
DXP	**DXR1** **DXR2** **DXR3**	**Teléfono**	3116583836
Ciudad	LINARES	**Barrio**	OTROS
Usuario	SUBSIDIADO - HOSPITALIZADO	**Estrato**	

Exámen	**Resultado**	**Valores de Referencia**	**Unidad**
Oct 22 201			
Tiempo de Protrombina - PT	14.1	12 - 18.0 Seg	Seg
Tecnica Automatizada: Lectura Optica			
Control Diario	13.9		Seg

NAÑEZ ESPINOSA MARGIE ALEXANDRA

Registro No. 43455 Esp. BACTERIOLOGIA

Usuario Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón
CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS
CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
Nit 900335692-1
RESULTADOS

No. H. C. CC27302971 **06/11/2013 12:30** **86239**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Paciente	MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO	**Doc. Id.**	CC27302971
Fecha Nac.	20/05/1971	**Edad**	42 Años
E.P.S.	EMSSANAR ESS	**Domicilio**	BARRIO GOLGOTA
DXP	**DXR1** **DXR2** **DXR3**	**Teléfono**	3116583836
Ciudad	LINARES	**Barrio**	OTROS
Usuario	SUBSIDIADO - HOSPITALIZADO	**Estrato**	

Exámen	**Resultado**	**Valores de Referencia**	**Unidad**
Oct 22 201			
Tiempo Parcial de Tromboplastina	29.9	26 - 40.0 Seg	Seg
Tecnica Automatizada: Lectura Optica			
Control Diario	30.6		Seg

NAÑEZ ESPINOSA MARGIE ALEXANDRA

Registro No. 43455 Esp. BACTERIOLOGIA

Usuario Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S CLÍNICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	RESULTADOS

No. H. C. CC27302971 **06/11/2013 12:30** **86239**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Paciente	MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO	**Doc. Id.**	CC27302971
Fecha Nac.	20/05/1971	**Edad**	42 Años
E.P.S.	EMSSANAR ESS	**Domicilio**	BARRIO GOLGOTA
DXP **DXR1** **DXR2** **DXR3**		**Teléfono**	3116583836
Ciudad	LINARES	**Barrio**	OTROS
Usuario	SUBSIDIADO - HOSPITALIZADO	**Estrato**	

Exámen	**Resultado**	**Valores de Referencia**		**Unidad**
Oct 22 201				
HEMOGRAMA TIPO IV AUTOMATIZADO				
Recuento de Leucocitos	6.1	4.0 -	10.0 x10^3mm^3	x10^3mm^3
Recuento de Eritrocitos	5.12	4.50 -	6.50 x10^6/mm^3	x10^6/mm^3
Hemoglobina	14.2	Hom. 14.5-16.5	Muj. 12.0-15.0	g/dl
Hematocrito	42.8	Hom. 40 - 50	Muj. 35 - 45	%
Volumen Corpuscular Medio	84	80 -	100 fl	um^3
HB Corspuscular Media	27.7	27.0 -	32.0 pg	pg
Concentración HB Corpucular Media	33.1	31.0 -	38.0 g/dl	g/dl
Ancho Distribución Eritrocitaria	13.6	11.5 -	16.0 %	%
Recuento de Plaquetas	195	150 -	450 x10^3/mm^3	x10^3/mm^3
Volumen Plaquetario Medio	7.9	6.0 -	10.0 fl	um^3
Formula Leucocitaria				
% Neutrofilos	59.3	43.0 -	65.0 %	%
% Linfocitos	36.2	25.0 -	50.0 %	%
% Monocitos	4.5	2.0 -	10.0 %	%
# Neutrofilos	3.8	1.2 -	6.8	x10^3mm^3
# Linfocitos	2.1	1.0 -	5.00 x10^3mm^3	x10^3mm^3
# Monocitos	0.2	0.20 -	1.50 x10^3mm^3	x10^3mm^3

NAÑEZ ESPINOSA MARGIE ALEXANDRA

Registro No. 43455 Esp. BACTERIOLOGIA

Usuario Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S CLÍNICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón
CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS
CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
Nit 900335692-1
RESULTADOS

No. H. C. CC27302971 **06/11/2013 12:30** **86239**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Paciente	MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO	**Doc. Id.**	CC27302971
Fecha Nac.	20/05/1971	**Edad**	42 Años
E.P.S.	EMSSANAR ESS	**Domicilio**	BARRIO GOLGOTA
DXP	**DXR1** **DXR2** **DXR3**	**Teléfono**	3116583836
Ciudad	LINARES	**Barrio**	OTROS
Usuario	SUBSIDIADO - HOSPITALIZADO	**Estrato**	

Exámen	**Resultado**	**Valores de Referencia**	**Unidad**
Oct 22 201			
Glucosa	96	70 - 110 mg/dl	mg/dl

Técnica:Espectrofotometria

NAÑEZ ESPINOSA MARGIE ALEXANDRA
Registro No. 43455 Esp. BACTERIOLOGIA

Usuario Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	RESULTADOS

No. H. C. CC27302971 **06/11/2013 12:30** **86239**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Paciente	MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO	**Doc. Id.**	CC27302971
Fecha Nac.	20/05/1971	**Edad**	42 Años
E.P.S.	EMSSANAR ESS	**Domicilio**	BARRIO GOLGOTA
DXP **DXR1** **DXR2** **DXR3**		**Teléfono**	3116583836
Ciudad	LINARES	**Barrio**	OTROS
Usuario	SUBSIDIADO - HOSPITALIZADO	**Estrato**	

Exámen	**Resultado**	**Valores de Referencia**	**Unidad**
Nov 6 201			
Prueba de Embarazo	NEGATIVO		

CHECA MORA CRISTINA

Registro No. 86-0067 Esp. BACTERIOLOGIA

Usuario Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	HISTORIA CLINICA ANESTESIOLOGIA

No. H. C.	CC27302971 - 98247 - 31676	Fecha Ingreso	09/12/2013 15:13	Fecha Egreso	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	**CC27302971**
LUGAR NAC.	LINARES	**FEC. NAC.**	20/05/1971
E. CIVIL	CASADO (A)	**EDAD**	42 Años
OCUPACIÓN	Ocupaciones elementales no clasificadas bajo otros epígrafes	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS (Urbana)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	BARRIO GOLGOTA	**TELÉFONO**	3116583836
ESTRATO	BENEFICIARIO	**GS – RH**	A+
ACUDIENTE	DYANY DELGADO - CC1087049318	**TELÉFONO**	3233701351
PARENTESCO	SOBRINO (A)	**REGIMEN**	SUBSIDIADO
EMPRESA	EMSSANAR		
ETNIA	MESTIZO	**G. POBLACIONAL**	Otro grupo poblacional
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA	**EPS**	EMSSANAR ESS
DISCAPACIDAD	NINGUNO	**ORIENTACION SEXUAL**	

MOTIVO CONSULTA	CONTROL
ENFERMEDAD ACTUAL	CONTROL POST QUIRURGICO. HISTERECTOMIA Y CISTOPEXIA ABD.PATOLOGIA: ADENOMIOSIS, MIOMATOSIS.
PATOLOGIA PRINCIPAL	
CIRUGA PROPUESTA	
VALORADO POR	

HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS	
1. RESPIRATORIO : Normal	7. PIEL Y ANEXOS : Normal
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal	8. OSTEOMUSCULAR : Normal
3. CARDIOVASCULAR : Normal	9. ENDOCRINO : Normal
4. GASTROINTESTINAL : Normal	10. PSICOSOCIAL : Normal
5. GENITOURINARIO : Normal	11. LINFÁTICO : Normal
6. NEUROLÓGICO : Normal	12. OTRO : Normal

TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
QUIRURGICOS	POMEROY 21/10/2013
QUIRURGICOS	HISTERECTOMIA CISTOPEXIA 13/09/2018
QUIRURGICOS	CISTOPEXIA, POMEROY 13/07/2019
QUIRURGICOS	HISTERCTOMIA, POMEROY, CISTOPEXIA. 17/07/2019
QUIRURGICOS	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, HISTERECTOMIA, CISTOPEXIA, POMEROY, 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP(HACE 1 AÑO) HISTERECTOMIA CITOPEXIA POMEROY 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP - HISTEERCTOMIA - LAPAROTIMIA POR PERITONITIS 06/05/2020
QUIRURGICOS	COLELAP, HISTERECTOMIA- APENDICECOTOMIA, LAPAROTOMIA 07/05/2020
FAMILIARES	CA OSEO, Y GASTRICO 21/10/2013
FAMILIARES	NIEGA 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 21/10/2013
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
FARMACOLOGICOS	NO REFIEERE 17/07/2019
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	DESDE UCI 06/05/2020
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 07/05/2020
ALERGICOS	NO 21/10/2013
ALERGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
ALERGICOS	NIEGA 17/07/2019
ALERGICOS	NIEGA 27/04/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 27/04/2020
ALERGICOS	NIEGA 06/05/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 07/05/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS 21/10/2013
PATOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
PATOLOGICOS	GASTRITSI 17/07/2019
PATOLOGICOS	GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD - GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS OBESA 06/05/2020
PATOLOGICOS	APENDICECTOMIA CON PARO CARDIORESPIRATORIO INTTRAOPERATORIO, SALE DE UCI ESTABLE 07/05/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD, INFECCION POR SARS-COV 2 07/05/2020
TOXICOS	NO 21/10/2013
TOXICOS	NIEGA 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 07/05/2020
GINECOLOGICOS	M. 12, CICLOS REGULARES NORMALES. CITOLOGIA: 10 M NEG 21/10/2013
GINECOLOGICOS	G2P2 27/04/2020
GINECOLOGICOS	G2P2A0 V2 27/04/2020
NEUROLOGICOS	Negativo
PSIQUIATRICOS	Negativo
SEXUALES	Negativo
OCUPACIONALES	Negativo

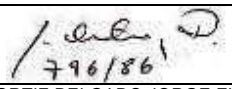
T. A	115/40	**PULSO**	76	**F. RES.**	20	**T°**		**PESO**	70	**TALLA**	154	**PC**		**SP02**		**IMC**	29.51	**RCV**	
SINTOMATICO RESPIRATORIO						**SINTOMATICO DE PIEL**					**SSNP**				PAM		65		
PROTESIS		**TIPO PROTESIS**				**LENTES**		**MALLAMPATI**			**MOVILIDAD**				**DISTANCIA**				

HALLAZGOS EXAMEN FISICO	
1. CABEZA : Normal	11. ABDOMEN : Normal
2. OJOS : Normal	12. PELVIS : Normal
3. OIDOS : Normal	13. TACTO RECTAL : Normal
4. NARIZ : Normal	14. GENITOURINARIO : CUPULA CICATRIZANDO, LEUCORREA AMARILLENTA, TV: NORMAL.
5. BOCA : Normal	15. EXTREMIDADES SUP : Normal
6. GARGANTA : Normal	16. EXTREMIDADES INF : Normal
7. CUELLO : Normal	17. ESPALDA : Normal
8. TORAX : Normal	18. PIEL : Normal
9. CORAZÓN : Normal	19. ENDOCRINO : Normal
10. PULMÓN : Normal	20. SISTEMA NERVIOSO : Normal

DX PRINCIPAL	N811 - CISTOCELE
TIPO DX	CONFIRMADO NUEVO
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL
RELACIONADO 1	D259 - LEIOMIOMA DEL UTERO- SIN OTRA ESPECIFICACION
RELACIONADO 2	N760 - VAGINITIS AGUDA
DX CLINICO	POST QUIRURGICO HISTERECTOMIA ABD Y CISTOPEXIA.
ANALISIS Y PLAN	CONTROL EN NIVEL I., METRONIDAZOL OVULOS, CONTROL EN NIVEL I

APTO CIRUGIA		**ANESTESIA**		**RES. SANGUINEA**		**PROGRAMAR**		**ASA**		**C. FUNCIONAL**	

FORMULAS MEDICAS				
CÓDIGO	**DESCRIPCION**	**FECHA - HORA**	**CAN**	**PERSONAL**
252	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA VAGINAL Dosis: 1 Cada 24 Horas	09/12/2013 15:18	10	ORTIZ DELGADO JORGE ELIECER



Dr(a). ORTIZ DELGADO JORGE ELIECER

REGISTRO NO.	RM-796-86	Esp. GINECOLOGIA	Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	HISTORIA CLINICA HOSPITALIZADO

No. H. C.	CC27302971 - 586838 - 31676	Fecha Ingreso	13/09/2018 22:14	Fecha Egreso	16/09/2018 10:55

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	**CC27302971**
LUGAR NAC.	LINARES	**FEC. NAC.**	20/05/1971
E. CIVIL	CASADO (A)	**EDAD**	47 Años
OCUPACIÓN	Ocupaciones elementales no clasificadas bajo otros epígrafes	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS (Urbana)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	BARRIO GOLGOTA	**TELÉFONO**	3116583836
ESTRATO	BENEFICIARIO	**GS – RH**	A+
ACUDIENTE	DYANY DELGADO - CC1087049318	**TELÉFONO**	3233701351
PARENTESCO	SOBRINO (A)	**REGIMEN**	SUBSIDIADO
EMPRESA	EMSSANAR		
ETNIA	MESTIZO	**G. POBLACIONAL**	Otro grupo poblacional
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA	**EPS**	EMSSANAR ESS
DISCAPACIDAD	NINGUNO	**ORIENTACION SEXUAL**	

MOTIVO CONSULTA	REMIDA POR DOLOR ABDOMINAL
ENFERMEDAD ACTUAL	FEMENINA DE 47 AÑOS DE EDAD INGRESA CON CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 24 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHA E HIPOGASTRIO DE MODERADA INTENSIDAD, ASOCIADAO MALESTAR GENERAL NO SINTOMAS URINARIOS NO DIARRA NO EMESIS EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE

HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS

1. RESPIRATORIO : Normal	7. PIEL Y ANEXOS : Normal
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal	8. OSTEOMUSCULAR : Normal
3. CARDIOVASCULAR : Normal	9. ENDOCRINO : Normal
4. GASTROINTESTINAL : Normal	10. PSICOSOCIAL : Normal
5. GENITOURINARIO : Normal	11. LINFÁTICO : Normal
6. NEUROLÓGICO : Normal	12. OTRO : Normal

TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
QUIRURGICOS	POMEROY 21/10/2013
QUIRURGICOS	HISTERECTOMIA CISTOPEXIA 13/09/2018
QUIRURGICOS	CISTOPEXIA, POMEROY 13/07/2019
QUIRURGICOS	HISTERCTOMIA, POMEROY, CISTOPEXIA. 17/07/2019
QUIRURGICOS	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, HISTERECTOMIA, CISTOPEXIA, POMEROY, 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP(HACE 1 AÑO) HISTERECTOMIA CITOPEXIA POMEROY 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP - HISTEERCTOMIA - LAPAROTIMIA POR PERITONITIS 06/05/2020
QUIRURGICOS	COLELAP, HISTERECTOMIA- APENDICECOTOMIA, LAPAROTOMIA 07/05/2020
FAMILIARES	CA OSEO, Y GASTRICO 21/10/2013
FAMILIARES	NIEGA 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 21/10/2013
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
FARMACOLOGICOS	NO REFIEERE 17/07/2019
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	DESDE UCI 06/05/2020
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 07/05/2020
ALERGICOS	NO 21/10/2013
ALERGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
ALERGICOS	NIEGA 17/07/2019
ALERGICOS	NIEGA 27/04/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 27/04/2020
ALERGICOS	NIEGA 06/05/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 07/05/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS 21/10/2013
PATOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
PATOLOGICOS	GASTRITSI 17/07/2019
PATOLOGICOS	GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD - GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS OBESA 06/05/2020
PATOLOGICOS	APENDICECTOMIA CON PARO CARDIORESPIRATORIO INTTRAOPERATORIO, SALE DE UCI ESTABLE 07/05/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD, INFECCION POR SARS-COV 2 07/05/2020
TOXICOS	NO 21/10/2013
TOXICOS	NIEGA 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 07/05/2020
GINECOLOGICOS	M. 12, CICLOS REGULARES NORMALES. CITOLOGIA: 10 M NEG 21/10/2013
GINECOLOGICOS	G2P2 27/04/2020
GINECOLOGICOS	G2P2A0 V2 27/04/2020
NEUROLOGICOS	Negativo
PSIQUIATRICOS	Negativo
SEXUALES	Negativo
OCUPACIONALES	Negativo

T. A	110/70	**PULSO**	87	**F. RES.**	20	**T°**	36.5	**PESO**	77	**TALLA**	154	**PC**		**SP02**	94	**IMC**	32.46	**RCV**	
SINTOMATICO RESPIRATORIO			**NO**			**SINTOMATICO DE PIEL**			NO	**SSNP**				PAM			83		
E. GENERAL	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES																		

HALLAZGOS EXAMEN FISICO	
1. CABEZA : Normal	11. ABDOMEN : RHA ++ BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO EN HIPOGASTRIO > EN FOSA ILIACA DERECHA MCBURNEY INSINUADO ROVSING NEG BLUMBERG NEG NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
2. OJOS : Normal	12. PELVIS : Normal
3. OIDOS : Normal	13. TACTO RECTAL : Normal
4. NARIZ : Normal	14. GENITOURINARIO : LEUCORREA FETIDA
5. BOCA : MUCOSA ORAL SEMISECA	15. EXTREMIDADES SUP : Normal
6. GARGANTA : Normal	16. EXTREMIDADES INF : Normal
7. CUELLO : Normal	17. ESPALDA : Normal
8. TORAX : Normal	18. PIEL : Normal
9. CORAZÓN : Normal	19. ENDOCRINO : Normal
10. PULMÓN : LIMPIOS NO SOBREAGERGADOS	20. SISTEMA NERVIOSO : SIN DEFICIT APARENTE GLASGOW 15/15

DX PRINCIPAL	R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS								
TIPO DX	CONFIRMADO NUEVO								
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL								
EGRESO	K529 - COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS- NO ESPECIFICADAS								
DX CLINICO	1. DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO 2. APENDEICITIS AGUDA ¡? 3. EPI ?								
ANALISIS Y PLAN	SE INGRESA PACIENTE PARA ESTUDIO DIAGNOSTICO SS VALORACION POR CX GENERAL MANEJO MEDICO								
CAUSA EGRESO	ORDEN MEDICA	**DESTINO EGRESO**	DADO DE ALTA	**DIAS INCAPACIDAD**	0				
OBSERVACION EGRESO	PACIENTE CON DX ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMCIMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIRS, REFIERE MEJORIA DEL DOLOR ABDOMINAL SIN ADMINISTRACION DE ANALGESICOS, TOLERNADO, ADECUADAMENTE LA VIA ORAL, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON AMPICILINA SULBACTAM DIA 2, VALORADA EL DIA DE HOY POR CIRUGIA GENERAL QUIEN DESCARTA PATOLOGIA QUIRURGICA, EN MANEJO ESPECTANTE, SIN COMPLICACIONES, CON BUENA EVOLUCION CLINICA POR LO QUE INDICA DAR EGRESO CON FORMULA MEDICA, SIGNOS DE ALARMA, RECOMENDACIONES GENERALES, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.								

SOLICITUDES

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA + INCLUYE : SECRECI	13/09/2018 22:14	1	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	13/09/2018 22:14	1	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO	13/09/2018 22:14	1	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	13/09/2018 22:14	1	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
90040204	VALORACION INICIAL CIRUGIA GENERAL	13/09/2018 22:17	1	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
881302	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS	14/09/2018 07:27	1	BURBANO ANGELICA MARIA
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	14/09/2018 07:59	1	BURBANO ANGELICA MARIA
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	14/09/2018 11:35	1	MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	14/09/2018 11:35	1	MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO
903841	GLUCOSA EN SUERO - LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	14/09/2018 11:35	1	MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO
90040214	VALORACION INICIAL ANESTESIOLOGIA	14/09/2018 11:36	1	MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO	15/09/2018 00:37	1	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
906913	PROTEINA C REACTIVA - CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION +	15/09/2018 00:37	1	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	15/09/2018 07:48	1	GAVILANES RAMIREZ GIUSSEPPE P
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	16/09/2018 08:40	1	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GEN	16/09/2018 10:59	1	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE

FORMULAS MEDICAS

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
	SODIO CLORURO 0.9 % *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas			
	EQUIPO BIOSEGURO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES MACROGOTEO INTRAF Dosis:			
111	TAPON ULTRASITE REF: 415111 UNIDAD Dosis:	13/09/2018 22:15	2	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
1518	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	13/09/2018 22:15	2	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
1639	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	13/09/2018 22:15	1	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
21	SONDA NELATON N° 8 UNIDAD Dosis:	13/09/2018 22:15	3	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
22	CATETER INTRAVENOSO 18 G *1 1/4 UNIDAD Dosis:	13/09/2018 22:15	3	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
245	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	13/09/2018 22:15	1	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
29	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 7.0 PAR Dosis:	13/09/2018 22:15	1	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
37	SONDA NELATON N° 12 UNIDAD Dosis:	13/09/2018 22:15	3	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
83	EQUIPO BIOSEGURO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES MACROGOTEO INTRAF	13/09/2018 22:15	1	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
218	Dosis:	13/09/2018 23:07	1	HERRERA CEBALLOS LUIS MIGUEL
1518	SODIO CLORURO 0.9 % *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	14/09/2018 07:57	1	ERASO CORTES ERICA ALEXANDRA
24	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	14/09/2018 13:19	1	CRIOLLO CASTRO VIVIAN NATALY
22	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	14/09/2018 13:28	1	MERA ARTEAGA ANGELA PATRICIA
37	® DIPIRONA SODICA 1 G/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	14/09/2018 13:28	1	MERA ARTEAGA ANGELA PATRICIA
7	SODIO CLORURO 0.9 % *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada 24 Horas	14/09/2018 13:28	1	MERA ARTEAGA ANGELA PATRICIA
111	AMPlcilina + SULBACTAM 1.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A S Dosis: 2	14/09/2018 22:07	2	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
137	Cada 6 Horas	14/09/2018 22:07	6	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
21	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	14/09/2018 22:07	2	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
22	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 5 Cada 24 Horas	14/09/2018 22:07	5	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
37	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	14/09/2018 22:07	5	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
1518	EQUIPO BIOSEGURO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES MACROGOTEO INTRAF	15/09/2018 07:43	1	CRIOLLO CASTRO HUGO WINSTON
1639	Dosis:	15/09/2018 09:58	1	CRIOLLO CASTRO HUGO WINSTON
29	TAPON ULTRASITE REF: 415111 UNIDAD Dosis:	15/09/2018 09:58	1	CRIOLLO CASTRO HUGO WINSTON
137	CATETER INTRAVENOSO 18 G *1 1/4 UNIDAD Dosis:	15/09/2018 11:05	8	GAVILANES RAMIREZ GIUSSEPPE P
21	AMPlcilina + SULBACTAM 1.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A S Dosis: 2	15/09/2018 11:05	3	GAVILANES RAMIREZ GIUSSEPPE P
22	Cada 6 Horas	15/09/2018 11:05	7	GAVILANES RAMIREZ GIUSSEPPE P
37	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	15/09/2018 11:05	7	GAVILANES RAMIREZ GIUSSEPPE P
1204	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 7 Cada 24 Horas	15/09/2018 14:18	1	BRAVO MUTIS MONICA FERNANDA
286	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	15/09/2018 15:22	1	BRAVO MUTIS MONICA FERNANDA
22	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 24 Horas	15/09/2018 22:30	1	BRAVO MUTIS MONICA FERNANDA
37	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	15/09/2018 22:30	1	BRAVO MUTIS MONICA FERNANDA
453	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	15/09/2018 22:30	1	BRAVO MUTIS MONICA FERNANDA
1	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	16/09/2018 10:57	20	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
1204	SIMPLE - HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML *1 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis:	16/09/2018 10:57	10	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
215	1 Cada 24 Horas	16/09/2018 10:57	15	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
251	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 6 Horas	16/09/2018 10:57	9	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
68	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 24 Horas	16/09/2018 10:57	14	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 8 Horas			
	TABLETA DE HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG Dosis: 1 Cada 8 Horas			
	TABLETA DE CIPROFLOXACINA 500 MG Dosis: 1 Cada 12 Horas			

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN
471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	14/09/2018 11:33	1

INDICACIONES

Fecha: 13/09/2018 22:16 PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO Esp. GENERAL No. Registro: 523278
HOSPITALIZACION
NVO
LEV 70 CC HORA
RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
SS HEMOGRAMA UROANALISIS FORTIS VAGINAL
SS VALORACION POR CX GENERAL
CSV INF CAMBIOS

Fecha: 16/09/2018 10:56 CHAVES MARCILLO MELISSA CATHERINE Esp. GENERAL No. Registro: 1085299941
ORDENES DE SALIDA: SE DA EGRESO CON FORMULA MEDICA, SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA:

1. CIPROFLOXACINA X 500 MG : TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 7 DIAS
2. ACETAMINOFEN X 500 MG : TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR 5 DIAS.
3. OMEPRAZOL X 20 MG: TOMAR 1 TABLETA CADA DIA EN AYUNAS
4. HIOSCINA X 10 MG: TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 3 DIAS
5. METRONIDAZOL < 500 MG: TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
6. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CIRUGIA GENERAL DR MAFLA EN 15 DIAS.

SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS, SI PRESENTA: DOLOR ABDOMINAL INTENSO, VOMITO, FIEBRE, NO COME NADA.

RECOMEDANCIONES GENERALES: NO CONSUMIR GRASAS NI FRITOS, ALIMENTOS BAJOS EN SAL Y AZUCARES, NO CONSUMIR BEBIDAS ALCOHOLICAS, NO TOMAR CAFE NI FUMAR. COMER ABUNDANTES FRUTAS Y VERDURAS, ABUNDANTES LIQUIDOS, AGUA HERVIDA O JUGOS NATURALES, NO EMBOTELLADOS, CAMINAR AL MENOS 30 MINUTOS AL DIA.

EVOLUCIONES

Fecha: 14/09/2018 11:32 MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 863100
REVALORO PACIENTE CON REPORTE DE ECO DE ABDOMEN TOTAL:

Parénquima hepático y esplénico homogéneos sin presencia de lesiones focales ni difusas.
La vía biliar intra hepática es de calibre normal y Colédoco mide 3 mm.La vesícula se encuentra parcialmente distendida de paredes delgadas, con imágen ecogénica intraluminal movil que deja sombra acústica posterior de 17 mm El páncreas es visualizado adecuadamente en sus tres porciones.Los riñones son de forma, tamaño y localización normales, sin visualizar dilatación pielocalicial ni lesiones focales parenquimatosas.
Las porciones identificables de la aorta, de la cava inferior de la porta y de las venas hepáticas no presentan alteraciones.No hay líquido libre en cavidad abdominal.
Vejiga adecuadamente distendida sin lesiones endoluminales.

Se realiza en forma complementaria valoración de la FID con transductor lineal de alta frecuencia apreciando una imagen hipoecoica elongada de diámetro transverso de 16 mm que no comprime ni presenta peristaltismo.

Conclusiones: OPINIÓN:
PARÁMETROS COMPATIBLES CON APENDICITIS AGUDA.

SE PROGRAMA APENDICECTOMIA

Fecha: 14/09/2018 11:40 BURBANO ANGELICA MARIA Esp. GENERAL No. Registro: RM-1085274892
PACIENTE CON APENDICITIS AGUDA, SE LLEVARA A APENDICECTOMIA POR DR MAFLA. SE PASA TURNO QUIRURGICO, SS VALORACION PREANESTESICA. SE SOLICITAN LABORATORIOS PREQUIRURGICOS.

Fecha: 14/09/2018 12:17 MARTINEZ TATIANA Esp. ANESTESIOLOGIA No. Registro: 4824801
LA NOTA DE PREANESTESIA NO CORRESPONDE A ESTA PACIENTE

Fecha: 14/09/2018 13:27 MERA ARTEAGA ANGELA PATRICIA Esp. GENERAL No. Registro: RM-1085301242
PACIENTE CON DX ANOTADOS, CON CUADRO DE CEFALEA, SE ORDENA DIPIRONA DOSIS UNICA.

Fecha: 14/09/2018 20:12 CHAVES MARCILLO MELISSA CATHERINE Esp. GENERAL No. Registro: 1085299941
PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

1. APENDICITIS AGUDA.

S/ PACIENTE EN EL MOMENTO TRANQUILA, ESTABLE, REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL, NO NAUSEAS, NO EMESIS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.
O// TA120/80 T36.5 FC80 FR18 SAT93% AA,
AL EXAMEN FISICO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, CABEZA NORMOCEFALO, PINR, ESCLERAS ANICTERICAS, NARIZ PERMEABLE, MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS, OROFARINGE SIN LESIONES, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION GLOBAL, MC BURNEY POSITIVO, BLUMBERG INSINUADO, ROVSING NEGATIVO, SIN OTROS SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RHA +, G/U DIURESIS POSITIVA, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES SNC ALERTA CONCIENTE GLASGOW 15/15.

A// PACIENTE CON DX ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMCIMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIRS, MODULANDO DOLOR ABDOMINAL, VALORADO POR CIRUGIA GENERAL CON REPORTE DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL CON HALLAZGOS POSITIVOS PARA APENDICITIS AGUDA POR LO QUE DR MAFLA INDICA APENDICECTOMIA COMO URGENCIA A LA ESPERA DE LLAMADO DE QUIROFANO. POR AHORA CONTINUA CON IGUAL PLAN DE MANEJO MEDICO, VIGILANCIA CLINICA, SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD TRATANTE, NADA VIA ORAL, ATENTOS A SU EVOLUCION.

Fecha: 14/09/2018 21:59 MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 863100
SE REVALORA PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PACIENTE QUE REFIERE NOTORIA MEJORIA DEL DOLOR SIN ADMINISTRACION DE ANALGESIA, POR LO QUE SE INDICA MANEJO ESPECTANTE, SE INICIA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON AMPICILINA SULBACTAM 3 GR EV CADA 6 HORAS, SS CH Y PCR DE CONTROL PARA MAÑANA. REVALORACION CON RESULTADOS.

Fecha: 15/09/2018 11:11 MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 863100
SE REVALORA PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. POR LO QUE SE INDICA MANEJO ESPECTANTE, CONTINUA MANEJO ESTABLECIDO.

Fecha: 15/09/2018 19:10 BRAVO MUTIS MONICA FERNANDA Esp. GENERAL No. Registro: 1088973649
EVOLUCION NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

1. DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO

S/ PACIENTE EN EL MOMENTO TRANQUILA, LEVE DOLOR ANIVEL DE REGION ABDOMINAL , NO NAUSEAS, NO EMESIS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

SIGNOS VITALES: TA120/70 T36 FC77 FR18 SAT93% AA
AL EXAMEN FISICO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, CABEZA NORMOCEFALO, PINR, ESCLERAS ANICTERICAS, NARIZ PERMEABLE, MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS, OROFARINGE SIN LESIONES, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION GLOBAL, MC BURNEY POSITIVO, BLUMBERG INSINUADO, ROVSING NEGATIVO, SIN OTROS SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RHA +, G/U DIURESIS POSITIVA, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES SNC ALERTA CONCIENTE GLASGOW 15/15.

PACIENTE EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDCIONES GENERALES , AFEBRIL, CON MODULACION DE DOLOR ABDOMINAL . CONTROL DE HEMOGRAMA EN DONDE SE EVIDENCIA LEU 6.0, NEU 58, HB 12.8, HTO 39.5, PLAQ 230, PCR 106 ELEVADA
EN MANEJO CON ESQUEMA ANTIBIOTICO AMPICILINA SULBACTAM HOY DIA:1, POR AHORA CONTINUA CON IGUAL PLAN DE MANEJO MEDICO, VIGILANCIA CLINICA, SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD TRATANTE, NADA VIA ORAL, ATENTOS A SU EVOLUCION.

Fecha: 15/09/2018 22:29 BRAVO MUTIS MONICA FERNANDA Esp. GENERAL No. Registro: 1088973649
PACIENTE QUIEN REFIERE DOLOR A NIVEL DE EPIGASTRIO . SE DECIDE DOSIS UNICA DE HIOSICNA SIMPLE

Fecha: 16/09/2018 08:04 MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 863100
PACIENTE CONOCIDA CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON NOTORIA MEJORIA DEL DOLOR A PESAR DE NO ADMINISTRAR ANALGESIA, PARACLINICOS DE CONTROL SIN LEUCOCITOSIS, SIN NEUTROFILIA, TOLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA ORAL, SIN COMPLICACIONES, POR BUENA EVOLUCION CLINICA SE ORDENA DAR EGRESO CON FORMULA MEDICA CON CIPROFLOXACINA + METRONIDAZOL POR 7 DIAS, SIGNOS DE ALARMA, RECOMENDACIONES GENERALES Y CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS.

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha: 13/09/2018 22:16 JIMENEZ BURGOS JEFERSON CAMILO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085318402
INGRESA PACIENTE LA SEñORA MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO DE 47 AñOS DE EDAD AL SERVICIO DE QUIRURGICA REMITIDA, LLEGA EN SILLA DE RUEDAS ACOMPAñADA DE FAMILIAR Y PERSONAL DE AMBULANCIA, SE DEJA EN LA HABITACION 301A, EN CAMA EN POSICION DECUBITO DORSAL, DESPIERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON GLASGOW 15/15, BAJO NORMAS DE SEGURIDAD, SE DA LA BIENVENIDA A LA CLINICA, SE EXPLICA Y SE EDUCA SOBRE SEGURIDAD DEL PACIENTE COMO BARANDAS DE CAMA EN ALTO, LLAMADO DE ENFERMERIA, DONDE DEJAR SUS PERTENENCIAS, DEPOSICION DE RECIDUOS, PACIENTE PORTA MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION LEGIBLES CON DIAGNOSTICO DE DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO, APENDICITIS AGUDA, A LA INSPECCION FISICA SE OBSERVA, PIEL INTEGRA LIBRE DE UPP, CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO MOVIL Y NORMAL, TORAX EXPANDIBLE, EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ACCESO VENOSO #18 PASANDO CLORURO DE SODIO 0.9% 500 CC PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS CUBIERTA CON ESPARADRAPO, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MOVIL Y NORMAL, ABDOMEN A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA E HIPOGASTRIO CON DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES, MIEMBROS INFERIORES MOVILES Y NORMALES, CUIDADOS DE ENFERMERIA, VIGILAR DOLOR ABDOMINAL Y DISTENSION, PENDIENTE VALORACION POR ESPECIALIDAD, EN EL MOMENTO ESTABLE CON LEVE DOLOR ABDOMINAL, SIN COMPLICACIONES EN COMPAñIA DE FAMILIAR.

Fecha: 14/09/2018 00:06 JIMENEZ BURGOS JEFERSON CAMILO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085318402
DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE SE CANALIZA NUEVO ACCESO VENOSO, CON PROTOCOLO DE CLINICA, PREVIO LAVADO DE MANOS CON TECNICA ASEPTICA, SE INFORMA PROCEDIMIENTO A SEGUIR, SE DEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ACCESO ACCESO #18 MAS SELLO BIOSEGURO PASANDO LACTATO DE RINGER 1000 CC PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PACIENTE COLABORA, SE BRINDAN CUIDADOS DE ENFERMERIA, DUERME CORTOS PERIODOS DE TIEMPO, EN EL MOMENTO ESTABLE Y SIN COMPLICACIONES SIN FAMILIAR.

Fecha: 14/09/2018 06:47 JIMENEZ BURGOS JEFERSON CAMILO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085318402
DURANTE EL TURNO, SE TOMA MUESTRA DE ORINA, SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PREVIO LAVADO DE MANOS CON TECNICA ASEPTICA, SE INFORMA Y SE EDUCA SOBRE PROCEDIMIENTO A SEGUIR, PACIENTE ACEPTA, SE RECOGE MUESTRA CON SONDA ESTERIL, CON GUANTES ESTERILES, SE ROTULO Y SE LLAVA MUESTRA DE ORINA A LABORATORIO, PENDIENTE REPORTE DE MUESTRA DE ORINA, EN EL MOMENTO ESTABLE Y SIN COMPLICACIONE SIN FAMILIAR.

Fecha: 14/09/2018 06:49 JIMENEZ BURGOS JEFERSON CAMILO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085318402
07:00 HORAS ENTREGO PACIENTE A LA SEñORA MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO DE 47 AñOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE QUIRURGICAS EN LA HABITACION 301A, EN CAMA EN POSICION DECUBITO DORSAL, DESPIERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON GLASGOW 15/15, BAJO NORMAS DE SEGURIDAD, CON BARANDAS DE CAMA EN ALTO, PORTA MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACIONM CON DIAGNOSTICO ANOTADOS EN HC, A LA INSPECCION FISICA SE OBSERVA, PIEL INTEGRA LIBRE DE UPP, CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLIO MOVIL Y NORMAL, TORAX EXPANDIBLE, EN MIMEBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ACCESO VENOSO #18 MAS SELLO BIOSEGURO PASANDO CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MOVIL Y NORMAL, ABDOMEN A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA E HIPOGASTRIO CON DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES, MIEMBROS INFERIORES MOVILES Y NORMALES, DURANTE LA NOCHE PACIENTE PASA ESTABLE, TRANQUILA, CALMADA, COLABORADORA, SE BRINDAN CUIDADOS DE ENFERMERIA, TOLERA MEDICACION, DUERME LARGOS PERIODOS DE TIEMPO, SI ELIMINA Y NO HACE DEPOSICION, EN EL MOMENTO ESTABLE Y SIN COMPLICACIONES SIN FAMILIAR.

Fecha: 14/09/2018 11:51 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
07:00 RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE QUIRURIGIACS EN CAMA POSICION DECUBITO DORSAL DESPIERA CONCIENTE Y ORIENTAD EN SUS TRES ESFERAS MENTALES CON DIAGNISTICO ANOTADOS. A LA REVISISON FISICA SE OBSERV ACABEZA NORMOCEFALUICA, CUELLO MOVIL, MIEMBROS MAS CLPORURO DE SODIN 1000 CC PERMEBALE, TORAX EXPANDIBLE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, ABDOEMN BALNDO DEPREIBLE, GENITALES ETXERNOS APARENTEMENTE NORAMELS, MIEMBROS INFERIRES MOVILES., PIEL INTEGRA LIBRE DEBUPP. PAICNETE BAJO MEDIDAS DE SEGIURUDAD Y PREVENCION D CIADAS QUIEN SE ENCUENTRA SIN COMPPAUA D EFAMILIART CON ROTULO DE NADA VIA ORAL PARA TOMA DE ECOGRAFA DE ABDOMEN .

Fecha: 14/09/2018 11:54 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
DURANTE EL TURNO SE ASISRE EN BAÑO GENERALE EN DUCA Y SE REALIZA ASEO Y ARREGLO D ELA UNIDDA. SE DEJA COMODA EN SU IUNIDA CO ROTULO DE NADA VIA ORALA Y CON LEV PERMEABLES.

Fecha: 14/09/2018 12:47 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
13:00 ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE QUIRURGICAS EN CAMA POSICION DECUBITO DORSAL DEPSIERTA CONCIENTE Y ORIEMTAD EN SUS TRES ESFERAS MENTALES CONDIGANISTICOA ANOTDSO. A LA REVSISION FIDICA SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO MOVIL, MIMEBROS SUOERIORES MOVILES CON VENA CANALIZADA EN MIMEBROS SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADA A SELLO BIOSEGURO MAS CLORURO DE SODIO 1000 CC PER,RBALE, TORAX EXPANDIBLE CONBUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTEDE OXIGENO, ABDOMEM BALNDO DEPRESIBLE, GENTALES EXTERNOS APARENTEMENTE NORMALES CON PIEL LISTA. MIMEBROS INFERIORES MOVIES. PACIENTA BAJO MEDIDAS DE EGURIDAD Y PREVENCIN DE CIADSAS QUIEN PORTA MNAILLA Y ROTUTLO DE IDENTIFICACION. DURANTE EKTURNOPASAESTABKE EN COMPAñIA DE SU FAMILOIAR. TOORRA SIU MEDICACION CINOMPLICACION PERMENECE CON ROTULO DE NADA VIA ORALAPARA POSIBLE PROCEDIMIENBTO QUIRIUGICO.

Fecha: 14/09/2018 13:29 MONTILLA ROMERO PAOLA ANDREA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085326074

13 : 00 PM RECIBO PACIENTE LA SEñORA MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO DE 47 AñOS DE EDAD DEL SERVICIO DE QUIRURGICAS DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES GASGLOW 15/15 CON DIAGNOSTICO DE 1) DOLOR ABDOIMINAL EN ESTUDIO APENDICECTOMIA , A LA VALORACION FISICA SE OBSERVA NADA VIA ORAL , CABEZA NORMOCEFALICA CUELO MOVIL BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO , CON VENA CANALIZADA MIEMBRO SUIPERIOR IZQUIERDO CON SELLO FIJADO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE INFECCION , ABDOMEN SIN DOLOR A LA PALPACION GENITALES NORMALES , MIEMBROS INFERIORES MOVILES , PIEL INTEGRA LIBRE DE UPP , BARANDAS ELEVADSA , BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD Y RIESGO DE CAIDA PORTA MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION LEGIBLE , PENDIENTE PASAR A QUIROFANO

Fecha: 14/09/2018 18:18 MONTILLA ROMERO PAOLA ANDREA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085326074
19 : 00 PM ENTREGO PACIENTE EN CAMA POSICION SEMIFOWLER , DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES GASGLOW 15/15 QUIEN DURANTE EL TURNO DE LA TARDE PASA SIN COMPLICAICONES , RECIBE SUS CUIDADOS DE ENFERMERIA , QUEDA NADA VIA ORAL CON VENA CANALIZADA MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON SELLO FIJADO CON TEGADERM SE APLICO DOSIS UNICA DE DIPIRONA POR PRESNETAR DOLOR DE CABEZA ,GENITALES NORMALES , ELIMINA NO HACE DEPOSICION , MIEMBROS INFERIORES MOVILES , PIEL INTEGRA LIBRE DE UPP , PENDIENTE BAJAR A QUIROFANO

Fecha: 14/09/2018 19:41 YARPAZ LASSO LEYDI LORENA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085284566
19.00 HORAS RECIBO PACIENTE LA SEÑORA MARIA ISMEJIA CHAMORRO ERASO DE 47 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICO DE QUIRURGICAS CON DIAGNOSTICO DE APENDICECTOMIA EN CAMA EN POSICION SEMIFOWLER DESPIERTA TRAQUILA CALMADA CONCIENET Y ORIENTADA EN TEIMPO LUGAR Y PERWSOMNA A A LA VALORACION FISICA SE OBSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA EN CUELLO MOVIL EN TORAXNORMOEXOANDIBLE SIN SOPORTE DE OXIGENO CON A CCESO VENOSOS PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSO LACTATO DE RINGER DE 1000CC EN ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE REFIERE LEVE DOLOR EN GENITALES ELIMINANDO ESPONTANEO EN MIEMBROS INFERIORES MOVILES PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON PIEL LIBRE DE UPP PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION Y ROTULO CON BARREARS DE SEGURIDAD Y PREVENCION DE CAIDAS. PENDIENTE // VIGILAR E INFORMAR CAMBIOS CUIDADOS DE ENFERMERIOA Y LLAMDO DE QUIROFANO PARA PASAR A PROCEDIMIENTO

Fecha: 14/09/2018 20:34 ESTRADA ESPAÑA JENNI ALEXANDRA Esp. JEFE ENFERMERIA No. Registro: 523374
NOTA DE ENFERMERIA

PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL, APENDICITIS, ES VALORADO POR CIRUJANO DE TURNO QUIEN INDICA QUE PASARA PACIENTE COMO URGENCIA, PENDIENTE EL LLAMADO DE QUIROFANO PARA SU PROCEDIMIENTO, SE FIRMA CONSENTIMIENTOS Y SE ALISTA PARA PROCEDIMIENTO.

Fecha: 15/09/2018 00:24 YARPAZ LASSO LEYDI LORENA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085284566
PACIENTE QUEIN DURANTE EL PRIMER TURNO DE LA NOCHE PASA TRANQUILA CALAMADA CONCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA ES VALORADA POR DR MAFLA QUEIN REFIRE QUE PACIENTE POR AHORA NO REQUIRE CIRUGIA, RECIBE SU MEDICACION SEGUN ORDEN MEDICA ELIMINA ESPONTANEO NO HACE DEPOSCION DUEMR POR INTERVALOS LARGOS DE TIEMPO PASA SIN COMPAñIA DE FAMILIAR CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA

Fecha: 15/09/2018 06:38 YARPAZ LASSO LEYDI LORENA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085284566
ENTREGO PACIENTE EN CAMA EN POSICION SEMIFOWLEE RPACIEWNTE QUEIN PASO TRAQNUILA CALMADA CONCIENTE Y ORINTADA ENTIEMPO LUGAR Y PERSONA DUERME POR PERIDOS LARGOS DE TIEMPO ELIMINA EPSONTANEO NO HACE DEPOSICON A LA VALORACION FISICA QUEDA CON CABEZA NORMOCEFALICA EN CUELLO MOVIL EN TORAX EXPANDIBLE CONACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIRO CON SELLO ULTASITE EN ABDOMEM BLANDO DEPRSIBLE E INDOLORO A LA PALPACIEN EN GENITALES LEIMINANDO ESPONTANO ENMIEBROS INFERIORES MOVILES PIEL INTEGRA PORTA MANILL AY ROTULO DE IDENTIFICACION BAJO BARREAS DE SEGURIDA CONTIMBREDE LLAMADO PARA LLAMADO CERCA PENIENTE// VIGIAR E INFORMAR CAMBIOS

Fecha: 15/09/2018 09:37 ALVEAR ARCOS ZULLY ISABEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27282401
07:00 HORAS: RECIBO PACIENTE EN CAMA, MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO, DE SEXO FEMENINO, DE 47 AñOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO: AOENDICITIS AGUDA, AL EXAMEN FISICO DESPIERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA, CUELLO MOVIL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, MIEMBROS SUPERIORES MOVILES, VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A SELLO ULTRASITE Y PASANDO SSN AL 0.9% PERMEABLE, ABDOMEN BLANDO CON LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES EXTERNOS NORMALES, EXTREMIDADES INFERIORES MOVILES, PIEL INTEGRA; SE DEJA COMODA BAJO BARRERAS DE SEGURIDAD CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA

Fecha: 15/09/2018 09:40 ALVEAR ARCOS ZULLY ISABEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27282401
08:00 HORAS: SE REALIZA ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, CUIDADOS DE ENFERMERIA, BAñO GENERAL Y ASISTIDO EN DUCHA CON LA COLABORACION DE LA PACIENTE; SE DEJA COMODA BAJO BARRERAS DE SEGURIDAD CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA ACOMPAñADA DE SU FAMILIAR

Fecha: 15/09/2018 12:57 ALVEAR ARCOS ZULLY ISABEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27282401
13:00 HORAS: PACIENTE QUIEN DURANTE LA MAñANA PASA TRANQUILA, AFEBRIL, COLABORADORA, LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES, ELIMINA Y NO HACE DEPOSICION; SE DEJA COMODA BAJO BARRERAS DE SEGURIDAD CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA ACOMPAñADA DE SU FAMILIAR

Fecha: 15/09/2018 18:06 ALVEAR ARCOS ZULLY ISABEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27282401
19:00 HORAS: ENTREGO PACIENTE EN CAMA, DESPIERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA, QUIEN DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILA, COLABORADORA, AFEBRIL, CUELLO MOVIL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, MIEMBROS SUPERIORES MOVILES, VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A SELLO ULTRASITE Y PASANDO SSN AL 0.9% PERMEABLE, ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION, GENITALES EXTERNOS NORMALES, EXTREMIDADES INFERIORES MOVILES, PIEL INTEGRA, ELIMINA Y NO HACE DEPOSICION; SE DEJA COMODA BAJO BARRERAS DE SEGURIDAD CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA

Fecha: 15/09/2018 22:41 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
19:00 RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE QUIRURIGICAS EN CAMA POSICION DECUBITO DORSAL DEP}SPIERTA CONICNTE Y OPRIEMYAD EN SUS STRESESFERAS MENTALES CON DIAGNISTICO DE DOLRO ABDOMINAL A ESTUDIO. A LA REVISISON FISICA SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO MNOVIL, MIMEBROS SUPERIORES MOVILES CON VE ACANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADA A SELLO BIOOSEGURO MAS CLORURO DE SODIO 1000 CC PERMABEL TORAX EXPANDIBLE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE,GENITALES EXTERNOS APARENTEMNETE NORMALES, MIEMBROS INFERIORES MOVILES PIEL INTEGRA. PACIENTA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD Y PREVENCIONNDE CAIDAS QUIEN PORTA MANILLA Y ROTUTLO DE IDEJTIFICACION. SE ENCUENTRA SIN COMPAñIA DE FAMILIAR. V CON BARANADAS DE SEGURIDAD EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA.

Fecha: 16/09/2018 00:09 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
DURANTE EL TURNO SE REALIZA ROMDA DE ENFERMERIA EN DONDE SE OBSERVA QUE PACIENTE SE DUERME POR PERIODOS LARGOS DE TIEMPO SIN COMPAñIA DE FAMILIAR. TOOERA SU MEDICACION SIN COMPLICACION HASTA EL MOMENTO Y PERMANECE CON SU SOPORTE DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES. PAICNETE QUE SE ENCUENTRA SIN COMPAñIA DE FAMILIAR. ELIMINA HASTA EL MOMENTO Y NO HACE DEPOSICION. PACIENTE QUIEN REALIZA CAMBIOS DE POSICION SIN COMPLICAXCION POR SI MISMA.

Fecha: 16/09/2018 06:14 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
07.00 ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE QUIRURGICAS SENTADA EN SILLA DESPIERTA CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. A LA REVISISON FISICA SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO MOVIL, MIEMROS SUPERIORES MOVILES CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADA A SELLO BIOSEGURO, TORAX EXPANDIBLE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, GENITALES EXTERNOS APARENTEMENTE NORMALES, MIEMBROS INFERIORES MOVILES. PIEL INTEGRA LIBRE DE UPP. PACINETE BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD Y PREVENCION DE CAIDAS QUIEN PORTA MNAILLA Y ROTUTLO DE IDENTIFICACION. DURANTE EL TUIRNO PACIENTE POASA ESTABLE SIN COMPÑAIA DE FAMILIAR. TOELRA SU MEDICACION SIN COMPLICACION HASTA EL MOMENTO Y DUERME POR PERIODOS LARGOS DE TIEMPO. ELIMINA Y NO HACE DEPOSICION. SE ENCUENTRA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOENTO CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO

CEWRCA.

Fecha: 16/09/2018 08:59 ALVEAR ARCOS ZULLY ISABEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27282401
07:00 HORAS: RECIBO PACIENTE EN CAMA, MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO, DE SEXO FEMENINO, DE 47 AñOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO: 1.DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO, 2.APENDICITIS AGUDA DESCARTADA, 3.ENTERITIS, AL EXAMEN FISICO DESPIERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA, CUELLO MOVIL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, MIEMBROS SUPERIORES MOVILES, VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A SELLO ULTRASITE PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION, GENITALES EXTERNOS NORMALES, EXTREMIDADES INFERIORES MOVILES, PIEL INTEGRA; SE DEJA COMODA BAJO BARRERAS DE SEGURIDAD CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA

Fecha: 16/09/2018 09:02 ALVEAR ARCOS ZULLY ISABEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27282401
08:00 HORAS: SE REALIZA ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, CUIDADOS DE ENFERMERIA, BAñO GENERAL Y ASISTIDO EN DUCHA CON LA COLABORACION DE LA PACIENTE; SE DEJA COMODA SENTADA EN SILLA CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA

Fecha: 16/09/2018 11:10 ALVEAR ARCOS ZULLY ISABEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27282401
EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE QUIRURGICAS 1 POR ORDEN MEDICA DEBIDO A SU MEJORIA, PACIENTE DESPIERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA, SALE EN SILLA DE RUEDAS ACOMPAÑADA DE SU FAMILIAR Y CAMILLERO DEL SERVICIO LLEVANDO TODAS SUS PERTENENCIAS; JEFE DEL SERVICIO ENTREGA FORMULA MEDICA, EPICRISIS, BRINDA LAS RECOMENDACIONES GENERALES, DIETARIAS, SIGNOS DE ALARMA Y SE CITA PARA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CIRUGIA GENERAL DR. MAFLA EN 15 DIAS.
PACIENTE SALE CON SU MEDICACION FORMULADA

RESULTADOS

Fecha: 14/09/2018 11:31 MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 863100
UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA + : NO INFECCIOSO

Fecha: 14/09/2018 11:31 MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 863100
ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS : APENDICITIS AGUDA

INTERCONSULTAS

Fecha: 14/09/2018 07:43 MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 863100
FEMENINA 47 AÑOS DE EDAD REMITIDA POR CUADRO CLINICO DE 18 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL INICIAL EN FID, POSTERIOR IRRADIACION GLOBAL, SIN MAS SINTOMAS ASOCIADOS. ENCUENTRO PACIENTE ESTABLE, TRANQUILA, AL EXAMEN FISICO SIGNOS VITALES NORMALES, CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACION GLOBAL,. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RHA +. SNC GLASGOW 15/15.

LABORATORIOS DE INGRESO: 14/09/18 BLANCOS 12 200 HB 12 HCTO 39 PLAQ 216000 N74, PENDIENTE UROANALISIS.

IDX DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

PLAN:
SS ECO DE ABDOMEN TOTAL
REVALORO CON REPORTE
PENDIENTE UROANALISIS
DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

EVOLUCION DIARIA

FECHA: 14/09/2018 07:59 - BURBANO ANGELICA MARIA
EVOLUCION SUBJETIVO: PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

S/ PACIENTE REFIERE DOLOR ABDOMINAL LEVE DIFUSO SIN MAS SINTOMAS. ESTABLE. TRANQUILA.
EVOLUCION OBJETIVO: SIGNOS VITALES: TA120/70 T36.4 FC90 FR19 SAT93% AA,

AL EXAMEN FISICO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, CABEZA NORMOCEFALO, PINR, ESCLERAS ANICTERICAS, NARIZ PERMEABLE, MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS, OROFARINGE SIN LESIONES, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION GLOBAL, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RHA +, G/U DIURESIS POSITIVA, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES SNC ALERTA CONCIENTE GLASGOW 15/15.
ANALISIS Y PLAN: PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO, POR EL MOMENTO SIN ABDOMEN AGUDO, LABORATORIOS DE INGRESO CON LEUCOCITOSIS LEVE 12200 NEUTROFILIA 74% PARA AMPLIAR ESTUDIOS CX GENERAL DR MAFLA SOLICITA ECO DE ABDOMEN TOTAL , REVALORA CON REPORTE. SE DEJA NADA VIA ORAL. VIGILAR DOLOR ABDOMINAL. CUIDADOS DE ENFERMERIA. PENDIENTE REPORTE DE UROANALISIS.
DX PRINCIPAL: R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
RELACIONADO 1: -
RELACIONADO 2: -
RELACIONADO 3: -
DIAGNOSTICO CLINICO: DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

FECHA: 15/09/2018 07:48 - GAVILANES RAMIREZ GIUSSEPPE PAUL
EVOLUCION SUBJETIVO: PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

1. APENDICITIS AGUDA.

S/ PACIENTE EN EL MOMENTO TRANQUILA, ESTABLE, REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL, NO NAUSEAS, NO EMESIS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.
EVOLUCION OBJETIVO: SIGNOS VITALES: TA130/80 T36 FC75 FR18 SAT92% AA
AL EXAMEN FISICO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, CABEZA NORMOCEFALO, PINR, ESCLERAS ANICTERICAS, NARIZ PERMEABLE, MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS, OROFARINGE SIN LESIONES, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION GLOBAL, MC BURNEY POSITIVO, BLUMBERG INSINUADO, ROVSING NEGATIVO, SIN OTROS SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RHA +, G/U DIURESIS POSITIVA, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES SNC ALERTA CONCIENTE GLASGOW 15/15.
ANALISIS Y PLAN: PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, EN EL MOMENTO HEMODINAMCIMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIRS, MODULANDO DOLOR ABDOMINAL, VALORADO POR CIRUGIA GENERAL QUIEN INDICA MANEJO CON ESQUEMA ANTIBIOTICO AMPICILINA SULBACTAM HOY DIA:1, HEMOGRAMA DE CONTROL SIN LEUCOCITOSIS NO NEUTROFILIA, PCR POSITIVA (106), POR AHORA CONTINUA CON IGUAL PLAN DE MANEJO MEDICO, VIGILANCIA CLINICA, SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD TRATANTE, NADA VIA ORAL, ATENTOS A SU EVOLUCION.

DX PRINCIPAL: K37X - APENDICITIS- NO ESPECIFICADA
RELACIONADO 1: -
RELACIONADO 2: -
RELACIONADO 3: -
DIAGNOSTICO CLINICO: APENDICITIS AGUDA

FECHA: 16/09/2018 08:40 - CHAVES MARCILLO MELISSA CATHERINE
EVOLUCION SUBJETIVO: PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

1. DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO.
2. APENDICITIS AGUDA DESCARTADA.
3. ENTERITIS

S/ PACIENTE EN EL MOMENTO TRANQUILA, ESTABLE, REFIERE NOTORIA MEJORIA DE DOLOR ABDOMINAL, NO NAUSEAS, NO EMESIS, TOLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA ORAL, AFEBRIL, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.
EVOLUCION OBJETIVO: SIGNOS VITALES: TA120/80 T36.1 FC71 FR19 SAT96% AA
AL EXAMEN FISICO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, CABEZA NORMOCEFALO, PINR, ESCLERAS ANICTERICAS, NARIZ PERMEABLE, MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS, OROFARINGE SIN LESIONES, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, MC BURNEY NEGATIVO, BLUMBERG NEGATIVO, ROVSING NEGATIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RHA +, G/U DIURESIS POSITIVA, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES SNC ALERTA CONCIENTE GLASGOW 15/15.
ANALISIS Y PLAN: PACIENTE CON DX ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMCIMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIRS, REFIERE MEJORIA DEL DOLOR ABDOMINAL SIN ADMINISTRACION DE ANALGESICOS, TOLERNADO, ADECUADAMENTE LA VIA ORAL, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON AMPICILINA SULBACTAM DIA 2, VALORADA EL DIA DE HOY POR CIRUGIA GENERAL QUIEN DESCARTA PATOLOGIA QUIRURGICA, EN MANEJO ESPECTANTE, SIN COMPLICACIONES, CON BUENA EVOLUCION CLINICA POR LO QUE INDICA DAR EGRESO CON FORMULA MEDICA, SIGNOS DE ALARMA, RECOMENDACIONES GENERALES, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
DX PRINCIPAL: R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
RELACIONADO 1: -
RELACIONADO 2: -
RELACIONADO 3: -
DIAGNOSTICO CLINICO: 1. DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO.
2. APENDICITIS AGUDA DESCARTADA.
3. ENTERITIS

Dr(a). MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO			
REGISTRO NO.	863100	Esp. CIRUGIA GENERAL	Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	HISTORIA CLINICA ANESTESIOLOGIA

No. H. C.	CC27302971 - 129345 - 31676	Fecha Ingreso	29/04/2014 17:31	Fecha Egreso	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	**CC27302971**
LUGAR NAC.	LINARES	**FEC. NAC.**	20/05/1971
E. CIVIL	CASADO (A)	**EDAD**	42 Años
OCUPACIÓN	Ocupaciones elementales no clasificadas bajo otros epígrafes	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS (Urbana)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	BARRIO GOLGOTA	**TELÉFONO**	3116583836
ESTRATO	BENEFICIARIO	**GS – RH**	A+
ACUDIENTE	DYANY DELGADO - CC1087049318	**TELÉFONO**	3233701351
PARENTESCO	SOBRINO (A)	**REGIMEN**	SUBSIDIADO
EMPRESA	EMSSANAR		
ETNIA	MESTIZO	**G. POBLACIONAL**	Otro grupo poblacional
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA	**EPS**	EMSSANAR ESS
DISCAPACIDAD	NINGUNO	**ORIENTACION SEXUAL**	

MOTIVO CONSULTA	CONTROL
ENFERMEDAD ACTUAL	SANGRADO PSOT COITAL, DISPAREUMNIA, LEUCORREA
PATOLOGIA PRINCIPAL	
CIRUGA PROPUESTA	
VALORADO POR	

HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS	
1. RESPIRATORIO : Normal	7. PIEL Y ANEXOS : Normal
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal	8. OSTEOMUSCULAR : Normal
3. CARDIOVASCULAR : Normal	9. ENDOCRINO : Normal
4. GASTROINTESTINAL : Normal	10. PSICOSOCIAL : Normal
5. GENITOURINARIO : Normal	11. LINFÁTICO : Normal
6. NEUROLÓGICO : Normal	12. OTRO : Normal

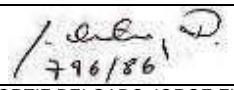
TIPO	**DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES**
QUIRURGICOS	POMEROY 21/10/2013
QUIRURGICOS	HISTERECTOMIA CISTOPEXIA 13/09/2018
QUIRURGICOS	CISTOPEXIA, POMEROY 13/07/2019
QUIRURGICOS	HISTERCTOMIA, POMEROY, CISTOPEXIA. 17/07/2019
QUIRURGICOS	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, HISTERECTOMIA, CISTOPEXIA, POMEROY, 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP(HACE 1 AÑO) HISTERECTOMIA CITOPEXIA POMEROY 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP - HISTEERCTOMIA - LAPAROTIMIA POR PERITONITIS 06/05/2020
QUIRURGICOS	COLELAP, HISTERECTOMIA- APENDICECOTOMIA, LAPAROTOMIA 07/05/2020
FAMILIARES	CA OSEO, Y GASTRICO 21/10/2013
FAMILIARES	NIEGA 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 21/10/2013
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
FARMACOLOGICOS	NO REFIEERE 17/07/2019
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	DESDE UCI 06/05/2020
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 07/05/2020
ALERGICOS	NO 21/10/2013
ALERGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
ALERGICOS	NIEGA 17/07/2019
ALERGICOS	NIEGA 27/04/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 27/04/2020
ALERGICOS	NIEGA 06/05/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 07/05/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS 21/10/2013
PATOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
PATOLOGICOS	GASTRITSI 17/07/2019
PATOLOGICOS	GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD - GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS OBESA 06/05/2020
PATOLOGICOS	APENDICECTOMIA CON PARO CARDIORESPIRATORIO INTTRAOPERATORIO, SALE DE UCI ESTABLE 07/05/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD, INFECCION POR SARS-COV 2 07/05/2020
TOXICOS	NO 21/10/2013
TOXICOS	NIEGA 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 07/05/2020
GINECOLOGICOS	M. 12, CICLOS REGULARES NORMALES. CITOLOGIA: 10 M NEG 21/10/2013
GINECOLOGICOS	G2P2 27/04/2020
GINECOLOGICOS	G2P2A0 V2 27/04/2020
NEUROLOGICOS	Negativo
PSIQUIATRICOS	Negativo
SEXUALES	Negativo
OCUPACIONALES	Negativo

T. A	100/80	**PULSO**	68	**F. RES.**	18	**T°**		**PESO**	74	**TALLA**	154	**PC**		**SP02**		**IMC**	31.20	**RCV**	
SINTOMATICO RESPIRATORIO						**SINTOMATICO DE PIEL**					**SSNP**				PAM		86		
PROTESIS		**TIPO PROTESIS**				**LENTES**		**MALLAMPATI**			**MOVILIDAD**				**DISTANCIA**				

HALLAZGOS EXAMEN FISICO	
1. CABEZA : Normal	11. ABDOMEN : Normal
2. OJOS : Normal	12. PELVIS : Normal
3. OIDOS : Normal	13. TACTO RECTAL : Normal
4. NARIZ : Normal	14. GENITOURINARIO : SP: GRANULOMA PIOGENO DE VAGINA, TV: NORMAL.
5. BOCA : Normal	15. EXTREMIDADES SUP : Normal
6. GARGANTA : Normal	16. EXTREMIDADES INF : Normal
7. CUELLO : Normal	17. ESPALDA : Normal
8. TORAX : Normal	18. PIEL : Normal
9. CORAZÓN : Normal	19. ENDOCRINO : Normal
10. PULMÓN : Normal	20. SISTEMA NERVIOSO : Normal

DX PRINCIPAL	N941 - DISPAREUNIA										
TIPO DX	CONFIRMADO NUEVO										
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL										
RELACIONADO 1	T192 - CUERPO EXTRAÑO EN LA VULVA Y EN LA VAGINA										
DX CLINICO	GRANULOMA PIOGENO DE CUPULA VAGINAL.										
ANALISIS Y PLAN	SS ORDEN PRA RESECCION DE GRANULOMA.										
APTO CIRUGIA		**ANESTESIA**		**RES. SANGUINEA**		**PROGRAMAR**		**ASA**		**C. FUNCIONAL**	

INDICACIONES
Fecha: 29/04/2014 17:36 ORTIZ DELGADO JORGE ELIECER Esp. GINECOLOGIA No. Registro: RM-796-86 CITA PARA RESECCION DE GRANULOMA DE VAGINA EN CONSULTORIO.



Dr(a). ORTIZ DELGADO JORGE ELIECER			
REGISTRO NO.	RM-796-86	Esp. GINECOLOGIA	Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	HISTORIA CLINICA HOSPITALIZADO

No. H. C.	CC27302971 - 586838 - 31676	Fecha Ingreso	13/09/2018 22:14	Fecha Egreso	16/09/2018 10:55

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	**CC27302971**
LUGAR NAC.	LINARES	**FEC. NAC.**	20/05/1971
E. CIVIL	CASADO (A)	**EDAD**	47 Años
OCUPACIÓN	Ocupaciones elementales no clasificadas bajo otros epígrafes	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS (Urbana)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	BARRIO GOLGOTA	**TELÉFONO**	3116583836
ESTRATO	BENEFICIARIO	**GS – RH**	A+
ACUDIENTE	DYANY DELGADO - CC1087049318	**TELÉFONO**	3233701351
PARENTESCO	SOBRINO (A)	**REGIMEN**	SUBSIDIADO
EMPRESA	EMSSANAR		
ETNIA	MESTIZO	**G. POBLACIONAL**	Otro grupo poblacional
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA	**EPS**	EMSSANAR ESS
DISCAPACIDAD	NINGUNO	**ORIENTACION SEXUAL**	

MOTIVO CONSULTA	REMIDA POR DOLOR ABDOMINAL
ENFERMEDAD ACTUAL	FEMENINA DE 47 AÑOS DE EDAD INGRESA CON CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 24 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHA E HIPOGASTRIO DE MODERADA INTENSIDAD, ASOCIADAO MALESTAR GENERAL NO SINTOMAS URINARIOS NO DIARRA NO EMESIS EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE

HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS	
1. RESPIRATORIO : Normal	7. PIEL Y ANEXOS : Normal
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal	8. OSTEOMUSCULAR : Normal
3. CARDIOVASCULAR : Normal	9. ENDOCRINO : Normal
4. GASTROINTESTINAL : Normal	10. PSICOSOCIAL : Normal
5. GENITOURINARIO : Normal	11. LINFÁTICO : Normal
6. NEUROLÓGICO : Normal	12. OTRO : Normal

TIPO	**DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES**
QUIRURGICOS	POMEROY 21/10/2013
QUIRURGICOS	HISTERECTOMIA CISTOPEXIA 13/09/2018
QUIRURGICOS	CISTOPEXIA, POMEROY 13/07/2019
QUIRURGICOS	HISTERCTOMIA, POMEROY, CISTOPEXIA. 17/07/2019
QUIRURGICOS	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, HISTERECTOMIA, CISTOPEXIA, POMEROY, 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP(HACE 1 AÑO) HISTERECTOMIA CITOPEXIA POMEROY 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP - HISTEERCTOMIA - LAPAROTIMIA POR PERITONITIS 06/05/2020
QUIRURGICOS	COLELAP, HISTERECTOMIA- APENDICECOTOMIA, LAPAROTOMIA 07/05/2020
FAMILIARES	CA OSEO, Y GASTRICO 21/10/2013
FAMILIARES	NIEGA 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 21/10/2013
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
FARMACOLOGICOS	NO REFIEERE 17/07/2019
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	DESDE UCI 06/05/2020
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 07/05/2020
ALERGICOS	NO 21/10/2013
ALERGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
ALERGICOS	NIEGA 17/07/2019
ALERGICOS	NIEGA 27/04/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 27/04/2020
ALERGICOS	NIEGA 06/05/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 07/05/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS 21/10/2013
PATOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
PATOLOGICOS	GASTRITSI 17/07/2019
PATOLOGICOS	GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD - GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS OBESA 06/05/2020
PATOLOGICOS	APENDICECTOMIA CON PARO CARDIORESPIRATORIO INTTRAOPERATORIO, SALE DE UCI ESTABLE 07/05/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD, INFECCION POR SARS-COV 2 07/05/2020
TOXICOS	NO 21/10/2013
TOXICOS	NIEGA 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 07/05/2020
GINECOLOGICOS	M. 12, CICLOS REGULARES NORMALES. CITOLOGIA: 10 M NEG 21/10/2013
GINECOLOGICOS	G2P2 27/04/2020
GINECOLOGICOS	G2P2A0 V2 27/04/2020
NEUROLOGICOS	Negativo
PSIQUIATRICOS	Negativo
SEXUALES	Negativo
OCUPACIONALES	Negativo

T. A	110/70	**PULSO**	87	**F. RES.**	20	**T°**	36.5	**PESO**	77	**TALLA**	154	**PC**		**SP02**	94	**IMC**	32.46	**RCV**	
SINTOMATICO RESPIRATORIO			**NO**			**SINTOMATICO DE PIEL**			NO	**SSNP**				PAM			83		
E. GENERAL	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES																		

HALLAZGOS EXAMEN FISICO	
1. CABEZA : Normal	11. ABDOMEN : RHA ++ BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO EN HIPOGASTRIO > EN FOSA ILIACA DERECHA MCBURNEY INSINUADO ROVSING NEG BLUMBERG NEG NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
2. OJOS : Normal	12. PELVIS : Normal
3. OIDOS : Normal	13. TACTO RECTAL : Normal
4. NARIZ : Normal	14. GENITOURINARIO : LEUCORREA FETIDA
5. BOCA : MUCOSA ORAL SEMISECA	15. EXTREMIDADES SUP : Normal
6. GARGANTA : Normal	16. EXTREMIDADES INF : Normal
7. CUELLO : Normal	17. ESPALDA : Normal
8. TORAX : Normal	18. PIEL : Normal
9. CORAZÓN : Normal	19. ENDOCRINO : Normal
10. PULMÓN : LIMPIOS NO SOBREAGERGADOS	20. SISTEMA NERVIOSO : SIN DEFICIT APARENTE GLASGOW 15/15

DX PRINCIPAL	R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS								
TIPO DX	CONFIRMADO NUEVO								
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL								
EGRESO	K529 - COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS- NO ESPECIFICADAS								
DX CLINICO	1. DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO 2. APENDEICITIS AGUDA ¡? 3. EPI ?								
ANALISIS Y PLAN	SE INGRESA PACIENTE PARA ESTUDIO DIAGNOSTICO SS VALORACION POR CX GENERAL MANEJO MEDICO								
CAUSA EGRESO	ORDEN MEDICA	**DESTINO EGRESO**	DADO DE ALTA	**DIAS INCAPACIDAD**	0				
OBSERVACION EGRESO	PACIENTE CON DX ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMCIMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIRS, REFIERE MEJORIA DEL DOLOR ABDOMINAL SIN ADMINISTRACION DE ANALGESICOS, TOLERNADO, ADECUADAMENTE LA VIA ORAL, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON AMPICILINA SULBACTAM DIA 2, VALORADA EL DIA DE HOY POR CIRUGIA GENERAL QUIEN DESCARTA PATOLOGIA QUIRURGICA, EN MANEJO ESPECTANTE, SIN COMPLICACIONES, CON BUENA EVOLUCION CLINICA POR LO QUE INDICA DAR EGRESO CON FORMULA MEDICA, SIGNOS DE ALARMA, RECOMENDACIONES GENERALES, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.								

SOLICITUDES

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA + INCLUYE : SECRECI	13/09/2018 22:14	1	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	13/09/2018 22:14	1	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO	13/09/2018 22:14	1	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	13/09/2018 22:14	1	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
90040204	VALORACION INICIAL CIRUGIA GENERAL	13/09/2018 22:17	1	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
881302	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS	14/09/2018 07:27	1	BURBANO ANGELICA MARIA
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	14/09/2018 07:59	1	BURBANO ANGELICA MARIA
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	14/09/2018 11:35	1	MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	14/09/2018 11:35	1	MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO
903841	GLUCOSA EN SUERO - LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	14/09/2018 11:35	1	MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO
90040214	VALORACION INICIAL ANESTESIOLOGIA	14/09/2018 11:36	1	MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO	15/09/2018 00:37	1	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
906913	PROTEINA C REACTIVA - CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION +	15/09/2018 00:37	1	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	15/09/2018 07:48	1	GAVILANES RAMIREZ GIUSSEPPE P
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	16/09/2018 08:40	1	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GEN	16/09/2018 10:59	1	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE

FORMULAS MEDICAS

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
	SODIO CLORURO 0.9 % *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas EQUIPO BIOSEGURO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES MACROGOTEO INTRAF Dosis:			
111	TAPON ULTRASITE REF: 415111 UNIDAD Dosis:	13/09/2018 22:15	2	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
1518	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	13/09/2018 22:15	2	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
1639	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	13/09/2018 22:15	1	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
21	SONDA NELATON N° 8 UNIDAD Dosis:	13/09/2018 22:15	3	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
22	CATETER INTRAVENOSO 18 G *1 1/4 UNIDAD Dosis:	13/09/2018 22:15	3	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
245	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	13/09/2018 22:15	1	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
29	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 7.0 PAR Dosis:	13/09/2018 22:15	1	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
37	SONDA NELATON N° 12 UNIDAD Dosis:	13/09/2018 22:15	3	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
83	EQUIPO BIOSEGURO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES MACROGOTEO INTRAF	13/09/2018 22:15	1	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
218	Dosis:	13/09/2018 23:07	1	HERRERA CEBALLOS LUIS MIGUEL
1518	SODIO CLORURO 0.9 % *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	14/09/2018 07:57	1	ERASO CORTES ERICA ALEXANDRA
24	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	14/09/2018 13:19	1	CRIOLLO CASTRO VIVIAN NATALY
22	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	14/09/2018 13:28	1	MERA ARTEAGA ANGELA PATRICIA
37	® DIPIRONA SODICA 1 G/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	14/09/2018 13:28	1	MERA ARTEAGA ANGELA PATRICIA
7	SODIO CLORURO 0.9 % *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada 24 Horas	14/09/2018 13:28	1	MERA ARTEAGA ANGELA PATRICIA
111	AMPlcilina + SULBACTAM 1.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A S Dosis: 2	14/09/2018 22:07	2	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
137	Cada 6 Horas	14/09/2018 22:07	6	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
21	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	14/09/2018 22:07	2	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
22	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 5 Cada 24 Horas	14/09/2018 22:07	5	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
37	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	14/09/2018 22:07	5	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
1518	EQUIPO BIOSEGURO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES MACROGOTEO INTRAF	15/09/2018 07:43	1	CRIOLLO CASTRO HUGO WINSTON
1639	Dosis:	15/09/2018 09:58	1	CRIOLLO CASTRO HUGO WINSTON
29	TAPON ULTRASITE REF: 415111 UNIDAD Dosis:	15/09/2018 09:58	1	CRIOLLO CASTRO HUGO WINSTON
137	CATETER INTRAVENOSO 18 G *1 1/4 UNIDAD Dosis:	15/09/2018 11:05	8	GAVILANES RAMIREZ GIUSSEPPE P
21	AMPlcilina + SULBACTAM 1.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A S Dosis: 2	15/09/2018 11:05	3	GAVILANES RAMIREZ GIUSSEPPE P
22	Cada 6 Horas	15/09/2018 11:05	7	GAVILANES RAMIREZ GIUSSEPPE P
37	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	15/09/2018 11:05	7	GAVILANES RAMIREZ GIUSSEPPE P
1204	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 7 Cada 24 Horas	15/09/2018 14:18	1	BRAVO MUTIS MONICA FERNANDA
286	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	15/09/2018 15:22	1	BRAVO MUTIS MONICA FERNANDA
22	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 24 Horas	15/09/2018 22:30	1	BRAVO MUTIS MONICA FERNANDA
37	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	15/09/2018 22:30	1	BRAVO MUTIS MONICA FERNANDA
453	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	15/09/2018 22:30	1	BRAVO MUTIS MONICA FERNANDA
1	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	16/09/2018 10:57	20	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
1204	SIMPLE - HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML *1 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis:	16/09/2018 10:57	10	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
215	1 Cada 24 Horas	16/09/2018 10:57	15	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
251	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 6 Horas	16/09/2018 10:57	9	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
68	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 24 Horas	16/09/2018 10:57	14	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 8 Horas TABLETA DE HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG Dosis: 1 Cada 8 Horas TABLETA DE CIPROFLOXACINA 500 MG Dosis: 1 Cada 12 Horas			

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN
471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	14/09/2018 11:33	1

INDICACIONES

Fecha: 13/09/2018 22:16 PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO Esp. GENERAL No. Registro: 523278
HOSPITALIZACION
NVO
LEV 70 CC HORA
RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
SS HEMOGRAMA UROANALISIS FORTIS VAGINAL
SS VALORACION POR CX GENERAL
CSV INF CAMBIOS

Fecha: 16/09/2018 10:56 CHAVES MARCILLO MELISSA CATHERINE Esp. GENERAL No. Registro: 1085299941
ORDENES DE SALIDA: SE DA EGRESO CON FORMULA MEDICA, SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA:

1. CIPROFLOXACINA X 500 MG : TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 7 DIAS
2. ACETAMINOFEN X 500 MG : TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR 5 DIAS.
3. OMEPRAZOL X 20 MG: TOMAR 1 TABLETA CADA DIA EN AYUNAS
4. HIOSCINA X 10 MG: TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 3 DIAS
5. METRONIDAZOL < 500 MG: TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
6. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CIRUGIA GENERAL DR MAFLA EN 15 DIAS.

SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS, SI PRESENTA: DOLOR ABDOMINAL INTENSO, VOMITO, FIEBRE, NO COME NADA.

RECOMEDANCIONES GENERALES: NO CONSUMIR GRASAS NI FRITOS, ALIMENTOS BAJOS EN SAL Y AZUCARES, NO CONSUMIR BEBIDAS ALCOHOLICAS, NO TOMAR CAFE NI FUMAR. COMER ABUNDANTES FRUTAS Y VERDURAS, ABUNDANTES LIQUIDOS, AGUA HERVIDA O JUGOS NATURALES, NO EMBOTELLADOS, CAMINAR AL MENOS 30 MINUTOS AL DIA.

EVOLUCIONES

Fecha: 14/09/2018 11:32 MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 863100
REVALORO PACIENTE CON REPORTE DE ECO DE ABDOMEN TOTAL:

Parénquima hepático y esplénico homogéneos sin presencia de lesiones focales ni difusas.
La vía biliar intra hepática es de calibre normal y Colédoco mide 3 mm.La vesícula se encuentra parcialmente distendida de paredes delgadas, con imágen ecogénica intraluminal movil que deja sombra acústica posterior de 17 mm El páncreas es visualizado adecuadamente en sus tres porciones.Los riñones son de forma, tamaño y localización normales, sin visualizar dilatación pielocalicial ni lesiones focales parenquimatosas.
Las porciones identificables de la aorta, de la cava inferior de la porta y de las venas hepáticas no presentan alteraciones.No hay líquido libre en cavidad abdominal.
Vejiga adecuadamente distendida sin lesiones endoluminales.

Se realiza en forma complementaria valoración de la FID con transductor lineal de alta frecuencia apreciando una imagen hipoecoica elongada de diámetro transverso de 16 mm que no comprime ni presenta peristaltismo.

Conclusiones: OPINIÓN:
PARÁMETROS COMPATIBLES CON APENDICITIS AGUDA.

SE PROGRAMA APENDICECTOMIA

Fecha: 14/09/2018 11:40 BURBANO ANGELICA MARIA Esp. GENERAL No. Registro: RM-1085274892
PACIENTE CON APENDICITIS AGUDA, SE LLEVARA A APENDICECTOMIA POR DR MAFLA. SE PASA TURNO QUIRURGICO, SS VALORACION PREANESTESICA. SE SOLICITAN LABORATORIOS PREQUIRURGICOS.

Fecha: 14/09/2018 12:17 MARTINEZ TATIANA Esp. ANESTESIOLOGIA No. Registro: 4824801
LA NOTA DE PREANESTESIA NO CORRESPONDE A ESTA PACIENTE

Fecha: 14/09/2018 13:27 MERA ARTEAGA ANGELA PATRICIA Esp. GENERAL No. Registro: RM-1085301242
PACIENTE CON DX ANOTADOS, CON CUADRO DE CEFALEA, SE ORDENA DIPIRONA DOSIS UNICA.

Fecha: 14/09/2018 20:12 CHAVES MARCILLO MELISSA CATHERINE Esp. GENERAL No. Registro: 1085299941
PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

1. APENDICITIS AGUDA.

S/ PACIENTE EN EL MOMENTO TRANQUILA, ESTABLE, REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL, NO NAUSEAS, NO EMESIS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.
O// TA120/80 T36.5 FC80 FR18 SAT93% AA,
AL EXAMEN FISICO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, CABEZA NORMOCEFALO, PINR, ESCLERAS ANICTERICAS, NARIZ PERMEABLE, MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS, OROFARINGE SIN LESIONES, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION GLOBAL, MC BURNEY POSITIVO, BLUMBERG INSINUADO, ROVSING NEGATIVO, SIN OTROS SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RHA +, G/U DIURESIS POSITIVA, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES SNC ALERTA CONCIENTE GLASGOW 15/15.

A// PACIENTE CON DX ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMCIMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIRS, MODULANDO DOLOR ABDOMINAL, VALORADO POR CIRUGIA GENERAL CON REPORTE DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL CON HALLAZGOS POSITIVOS PARA APENDICITIS AGUDA POR LO QUE DR MAFLA INDICA APENDICECTOMIA COMO URGENCIA A LA ESPERA DE LLAMADO DE QUIROFANO. POR AHORA CONTINUA CON IGUAL PLAN DE MANEJO MEDICO, VIGILANCIA CLINICA, SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD TRATANTE, NADA VIA ORAL, ATENTOS A SU EVOLUCION.

Fecha: 14/09/2018 21:59 MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 863100
SE REVALORA PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PACIENTE QUE REFIERE NOTORIA MEJORIA DEL DOLOR SIN ADMINISTRACION DE ANALGESIA, POR LO QUE SE INDICA MANEJO ESPECTANTE, SE INICIA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON AMPICILINA SULBACTAM 3 GR EV CADA 6 HORAS, SS CH Y PCR DE CONTROL PARA MAÑANA. REVALORACION CON RESULTADOS.

Fecha: 15/09/2018 11:11 MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 863100
SE REVALORA PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. POR LO QUE SE INDICA MANEJO ESPECTANTE, CONTINUA MANEJO ESTABLECIDO.

Fecha: 15/09/2018 19:10 BRAVO MUTIS MONICA FERNANDA Esp. GENERAL No. Registro: 1088973649
EVOLUCION NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

1. DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO

S/ PACIENTE EN EL MOMENTO TRANQUILA, LEVE DOLOR ANIVEL DE REGION ABDOMINAL , NO NAUSEAS, NO EMESIS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

SIGNOS VITALES: TA120/70 T36 FC77 FR18 SAT93% AA
AL EXAMEN FISICO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, CABEZA NORMOCEFALO, PINR, ESCLERAS ANICTERICAS, NARIZ PERMEABLE, MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS, OROFARINGE SIN LESIONES, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION GLOBAL, MC BURNEY POSITIVO, BLUMBERG INSINUADO, ROVSING NEGATIVO, SIN OTROS SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RHA +, G/U DIURESIS POSITIVA, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES SNC ALERTA CONCIENTE GLASGOW 15/15.

PACIENTE EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDCIONES GENERALES , AFEBRIL, CON MODULACION DE DOLOR ABDOMINAL . CONTROL DE HEMOGRAMA EN DONDE SE EVIDENCIA LEU 6.0, NEU 58, HB 12.8, HTO 39.5, PLAQ 230, PCR 106 ELEVADA
EN MANEJO CON ESQUEMA ANTIBIOTICO AMPICILINA SULBACTAM HOY DIA:1, POR AHORA CONTINUA CON IGUAL PLAN DE MANEJO MEDICO, VIGILANCIA CLINICA, SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD TRATANTE, NADA VIA ORAL, ATENTOS A SU EVOLUCION.

Fecha: 15/09/2018 22:29 BRAVO MUTIS MONICA FERNANDA Esp. GENERAL No. Registro: 1088973649
PACIENTE QUIEN REFIERE DOLOR A NIVEL DE EPIGASTRIO . SE DECIDE DOSIS UNICA DE HIOSICNA SIMPLE

Fecha: 16/09/2018 08:04 MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 863100
PACIENTE CONOCIDA CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON NOTORIA MEJORIA DEL DOLOR A PESAR DE NO ADMINISTRAR ANALGESIA, PARACLINICOS DE CONTROL SIN LEUCOCITOSIS, SIN NEUTROFILIA, TOLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA ORAL, SIN COMPLICACIONES, POR BUENA EVOLUCION CLINICA SE ORDENA DAR EGRESO CON FORMULA MEDICA CON CIPROFLOXACINA + METRONIDAZOL POR 7 DIAS, SIGNOS DE ALARMA, RECOMENDACIONES GENERALES Y CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS.

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha: 13/09/2018 22:16 JIMENEZ BURGOS JEFERSON CAMILO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085318402
INGRESA PACIENTE LA SEñORA MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO DE 47 AñOS DE EDAD AL SERVICIO DE QUIRURGICA REMITIDA, LLEGA EN SILLA DE RUEDAS ACOMPAñADA DE FAMILIAR Y PERSONAL DE AMBULANCIA, SE DEJA EN LA HABITACION 301A, EN CAMA EN POSICION DECUBITO DORSAL, DESPIERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON GLASGOW 15/15, BAJO NORMAS DE SEGURIDAD, SE DA LA BIENVENIDA A LA CLINICA, SE EXPLICA Y SE EDUCA SOBRE SEGURIDAD DEL PACIENTE COMO BARANDAS DE CAMA EN ALTO, LLAMADO DE ENFERMERIA, DONDE DEJAR SUS PERTENENCIAS, DEPOSICION DE RECIDUOS, PACIENTE PORTA MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION LEGIBLES CON DIAGNOSTICO DE DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO, APENDICITIS AGUDA, A LA INSPECCION FISICA SE OBSERVA, PIEL INTEGRA LIBRE DE UPP, CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO MOVIL Y NORMAL, TORAX EXPANDIBLE, EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ACCESO VENOSO #18 PASANDO CLORURO DE SODIO 0.9% 500 CC PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS CUBIERTA CON ESPARADRAPO, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MOVIL Y NORMAL, ABDOMEN A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA E HIPOGASTRIO CON DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES, MIEMBROS INFERIORES MOVILES Y NORMALES, CUIDADOS DE ENFERMERIA, VIGILAR DOLOR ABDOMINAL Y DISTENSION, PENDIENTE VALORACION POR ESPECIALIDAD, EN EL MOMENTO ESTABLE CON LEVE DOLOR ABDOMINAL, SIN COMPLICACIONES EN COMPAñIA DE FAMILIAR.

Fecha: 14/09/2018 00:06 JIMENEZ BURGOS JEFERSON CAMILO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085318402
DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE SE CANALIZA NUEVO ACCESO VENOSO, CON PROTOCOLO DE CLINICA, PREVIO LAVADO DE MANOS CON TECNICA ASEPTICA, SE INFORMA PROCEDIMIENTO A SEGUIR, SE DEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ACCESO ACCESO #18 MAS SELLO BIOSEGURO PASANDO LACTATO DE RINGER 1000 CC PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PACIENTE COLABORA, SE BRINDAN CUIDADOS DE ENFERMERIA, DUERME CORTOS PERIODOS DE TIEMPO, EN EL MOMENTO ESTABLE Y SIN COMPLICACIONES SIN FAMILIAR.

Fecha: 14/09/2018 06:47 JIMENEZ BURGOS JEFERSON CAMILO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085318402
DURANTE EL TURNO, SE TOMA MUESTRA DE ORINA, SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PREVIO LAVADO DE MANOS CON TECNICA ASEPTICA, SE INFORMA Y SE EDUCA SOBRE PROCEDIMIENTO A SEGUIR, PACIENTE ACEPTA, SE RECOGE MUESTRA CON SONDA ESTERIL, CON GUANTES ESTERILES, SE ROTULO Y SE LLAVA MUESTRA DE ORINA A LABORATORIO, PENDIENTE REPORTE DE MUESTRA DE ORINA, EN EL MOMENTO ESTABLE Y SIN COMPLICACIONE SIN FAMILIAR.

Fecha: 14/09/2018 06:49 JIMENEZ BURGOS JEFERSON CAMILO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085318402
07:00 HORAS ENTREGO PACIENTE A LA SEñORA MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO DE 47 AñOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE QUIRURGICAS EN LA HABITACION 301A, EN CAMA EN POSICION DECUBITO DORSAL, DESPIERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON GLASGOW 15/15, BAJO NORMAS DE SEGURIDAD, CON BARANDAS DE CAMA EN ALTO, PORTA MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACIONM CON DIAGNOSTICO ANOTADOS EN HC, A LA INSPECCION FISICA SE OBSERVA, PIEL INTEGRA LIBRE DE UPP, CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLIO MOVIL Y NORMAL, TORAX EXPANDIBLE, EN MIMEBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ACCESO VENOSO #18 MAS SELLO BIOSEGURO PASANDO CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MOVIL Y NORMAL, ABDOMEN A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA E HIPOGASTRIO CON DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES, MIEMBROS INFERIORES MOVILES Y NORMALES, DURANTE LA NOCHE PACIENTE PASA ESTABLE, TRANQUILA, CALMADA, COLABORADORA, SE BRINDAN CUIDADOS DE ENFERMERIA, TOLERA MEDICACION, DUERME LARGOS PERIODOS DE TIEMPO, SI ELIMINA Y NO HACE DEPOSICION, EN EL MOMENTO ESTABLE Y SIN COMPLICACIONES SIN FAMILIAR.

Fecha: 14/09/2018 11:51 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
07:00 RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE QUIRURIGIACS EN CAMA POSICION DECUBITO DORSAL DESPIERA CONCIENTE Y ORIENTAD EN SUS TRES ESFERAS MENTALES CON DIAGNISTICO ANOTADOS. A LA REVISISON FISICA SE OBSERV ACABEZA NORMOCEFALUICA, CUELLO MOVIL, MIEMBROS MAS CLPORURO DE SODIN 1000 CC PERMEBALE, TORAX EXPANDIBLE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, ABDOEMN BALNDO DEPREIBLE, GENITALES ETXERNOS APARENTEMENTE NORAMELS, MIEMBROS INFERIRES MOVILES., PIEL INTEGRA LIBRE DEBUPP. PAICNETE BAJO MEDIDAS DE SEGIURUDAD Y PREVENCION D CIADAS QUIEN SE ENCUENTRA SIN COMPPAUA D EFAMILIART CON ROTULO DE NADA VIA ORAL PARA TOMA DE ECOGRAFA DE ABDOMEN .

Fecha: 14/09/2018 11:54 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
DURANTE EL TURNO SE ASISRE EN BAÑO GENERALE EN DUCA Y SE REALIZA ASEO Y ARREGLO D ELA UNIDDA. SE DEJA COMODA EN SU IUNIDA CO ROTULO DE NADA VIA ORALA Y CON LEV PERMEABLES.

Fecha: 14/09/2018 12:47 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
13:00 ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE QUIRURGICAS EN CAMA POSICION DECUBITO DORSAL DEPSIERTA CONCIENTE Y ORIEMTAD EN SUS TRES ESFERAS MENTALES CONDIGANISTICOA ANOTDSO. A LA REVSISION FIDICA SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO MOVIL, MIMEBROS SUOERIORES MOVILES CON VENA CANALIZADA EN MIMEBROS SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADA A SELLO BIOSEGURO MAS CLORURO DE SODIO 1000 CC PER,RBALE, TORAX EXPANDIBLE CONBUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTEDE OXIGENO, ABDOMEM BALNDO DEPRESIBLE, GENTALES EXTERNOS APARENTEMENTE NORMALES CON PIEL LISTA. MIMEBROS INFERIORES MOVIES. PACIENTA BAJO MEDIDAS DE EGURIDAD Y PREVENCIN DE CIADSAS QUIEN PORTA MNAILLA Y ROTUTLO DE IDENTIFICACION. DURANTE EKTURNOPASAESTABKE EN COMPAñIA DE SU FAMILOIAR. TOORRA SIU MEDICACION CINOMPLICACION PERMENECE CON ROTULO DE NADA VIA ORALAPARA POSIBLE PROCEDIMIENBTO QUIRIUGICO.

Fecha: 14/09/2018 13:29 MONTILLA ROMERO PAOLA ANDREA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085326074

13 : 00 PM RECIBO PACIENTE LA SEñORA MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO DE 47 AñOS DE EDAD DEL SERVICIO DE QUIRURGICAS DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES GASGLOW 15/15 CON DIAGNOSTICO DE 1) DOLOR ABDOIMINAL EN ESTUDIO APENDICECTOMIA , A LA VALORACION FISICA SE OBSERVA NADA VIA ORAL , CABEZA NORMOCEFALICA CUELO MOVIL BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO , CON VENA CANALIZADA MIEMBRO SUIPERIOR IZQUIERDO CON SELLO FIJADO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE INFECCION , ABDOMEN SIN DOLOR A LA PALPACION GENITALES NORMALES , MIEMBROS INFERIORES MOVILES , PIEL INTEGRA LIBRE DE UPP , BARANDAS ELEVADSA , BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD Y RIESGO DE CAIDA PORTA MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION LEGIBLE , PENDIENTE PASAR A QUIROFANO

Fecha: 14/09/2018 18:18 MONTILLA ROMERO PAOLA ANDREA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085326074
19 : 00 PM ENTREGO PACIENTE EN CAMA POSICION SEMIFOWLER , DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES GASGLOW 15/15 QUIEN DURANTE EL TURNO DE LA TARDE PASA SIN COMPLICAICONES , RECIBE SUS CUIDADOS DE ENFERMERIA , QUEDA NADA VIA ORAL CON VENA CANALIZADA MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON SELLO FIJADO CON TEGADERM SE APLICO DOSIS UNICA DE DIPIRONA POR PRESNETAR DOLOR DE CABEZA ,GENITALES NORMALES , ELIMINA NO HACE DEPOSICION , MIEMBROS INFERIORES MOVILES , PIEL INTEGRA LIBRE DE UPP , PENDIENTE BAJAR A QUIROFANO

Fecha: 14/09/2018 19:41 YARPAZ LASSO LEYDI LORENA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085284566
19.00 HORAS RECIBO PACIENTE LA SEÑORA MARIA ISMEJIA CHAMORRO ERASO DE 47 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICO DE QUIRURGICAS CON DIAGNOSTICO DE APENDICECTOMIA EN CAMA EN POSICION SEMIFOWLER DESPIERTA TRAQUILA CALMADA CONCIENET Y ORIENTADA EN TEIMPO LUGAR Y PERWSOMNA A A LA VALORACION FISICA SE OBSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA EN CUELLO MOVIL EN TORAXNORMOEXOANDIBLE SIN SOPORTE DE OXIGENO CON A CCESO VENOSOS PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSO LACTATO DE RINGER DE 1000CC EN ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE REFIERE LEVE DOLOR EN GENITALES ELIMINANDO ESPONTANEO EN MIEMBROS INFERIORES MOVILES PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON PIEL LIBRE DE UPP PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION Y ROTULO CON BARREARS DE SEGURIDAD Y PREVENCION DE CAIDAS. PENDIENTE // VIGILAR E INFORMAR CAMBIOS CUIDADOS DE ENFERMERIOA Y LLAMDO DE QUIROFANO PARA PASAR A PROCEDIMIENTO

Fecha: 14/09/2018 20:34 ESTRADA ESPAÑA JENNI ALEXANDRA Esp. JEFE ENFERMERIA No. Registro: 523374
NOTA DE ENFERMERIA

PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL, APENDICITIS, ES VALORADO POR CIRUJANO DE TURNO QUIEN INDICA QUE PASARA PACIENTE COMO URGENCIA, PENDIENTE EL LLAMADO DE QUIROFANO PARA SU PROCEDIMIENTO, SE FIRMA CONSENTIMIENTOS Y SE ALISTA PARA PROCEDIMIENTO.

Fecha: 15/09/2018 00:24 YARPAZ LASSO LEYDI LORENA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085284566
PACIENTE QUEIN DURANTE EL PRIMER TURNO DE LA NOCHE PASA TRANQUILA CALAMADA CONCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA ES VALORADA POR DR MAFLA QUEIN REFIRE QUE PACIENTE POR AHORA NO REQUIRE CIRUGIA, RECIBE SU MEDICACION SEGUN ORDEN MEDICA ELIMINA ESPONTANEO NO HACE DEPOSCION DUEMR POR INTERVALOS LARGOS DE TIEMPO PASA SIN COMPAñIA DE FAMILIAR CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA

Fecha: 15/09/2018 06:38 YARPAZ LASSO LEYDI LORENA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085284566
ENTREGO PACIENTE EN CAMA EN POSICION SEMIFOWLEE RPACIEWNTE QUEIN PASO TRAQNUILA CALMADA CONCIENTE Y ORINTADA ENTIEMPO LUGAR Y PERSONA DUERME POR PERIDOS LARGOS DE TIEMPO ELIMINA EPSONTANEO NO HACE DEPOSICON A LA VALORACION FISICA QUEDA CON CABEZA NORMOCEFALICA EN CUELLO MOVIL EN TORAX EXPANDIBLE CONACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIRO CON SELLO ULTASITE EN ABDOMEM BLANDO DEPRSIBLE E INDOLORO A LA PALPACIEN EN GENITALES LEIMINANDO ESPONTANO ENMIEBROS INFERIORES MOVILES PIEL INTEGRA PORTA MANILL AY ROTULO DE IDENTIFICACION BAJO BARREAS DE SEGURIDA CONTIMBREDE LLAMADO PARA LLAMADO CERCA PENIENTE// VIGIAR E INFORMAR CAMBIOS

Fecha: 15/09/2018 09:37 ALVEAR ARCOS ZULLY ISABEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27282401
07:00 HORAS: RECIBO PACIENTE EN CAMA, MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO, DE SEXO FEMENINO, DE 47 AñOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO: AOENDICITIS AGUDA, AL EXAMEN FISICO DESPIERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA, CUELLO MOVIL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, MIEMBROS SUPERIORES MOVILES, VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A SELLO ULTRASITE Y PASANDO SSN AL 0.9% PERMEABLE, ABDOMEN BLANDO CON LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES EXTERNOS NORMALES, EXTREMIDADES INFERIORES MOVILES, PIEL INTEGRA; SE DEJA COMODA BAJO BARRERAS DE SEGURIDAD CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA

Fecha: 15/09/2018 09:40 ALVEAR ARCOS ZULLY ISABEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27282401
08:00 HORAS: SE REALIZA ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, CUIDADOS DE ENFERMERIA, BAñO GENERAL Y ASISTIDO EN DUCHA CON LA COLABORACION DE LA PACIENTE; SE DEJA COMODA BAJO BARRERAS DE SEGURIDAD CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA ACOMPAñADA DE SU FAMILIAR

Fecha: 15/09/2018 12:57 ALVEAR ARCOS ZULLY ISABEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27282401
13:00 HORAS: PACIENTE QUIEN DURANTE LA MAñANA PASA TRANQUILA, AFEBRIL, COLABORADORA, LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES, ELIMINA Y NO HACE DEPOSICION; SE DEJA COMODA BAJO BARRERAS DE SEGURIDAD CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA ACOMPAñADA DE SU FAMILIAR

Fecha: 15/09/2018 18:06 ALVEAR ARCOS ZULLY ISABEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27282401
19:00 HORAS: ENTREGO PACIENTE EN CAMA, DESPIERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA, QUIEN DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILA, COLABORADORA, AFEBRIL, CUELLO MOVIL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, MIEMBROS SUPERIORES MOVILES, VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A SELLO ULTRASITE Y PASANDO SSN AL 0.9% PERMEABLE, ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION, GENITALES EXTERNOS NORMALES, EXTREMIDADES INFERIORES MOVILES, PIEL INTEGRA, ELIMINA Y NO HACE DEPOSICION; SE DEJA COMODA BAJO BARRERAS DE SEGURIDAD CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA

Fecha: 15/09/2018 22:41 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
19:00 RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE QUIRURIGICAS EN CAMA POSICION DECUBITO DORSAL DEP}SPIERTA CONICNTE Y OPRIEMYAD EN SUS STRESESFERAS MENTALES CON DIAGNISTICO DE DOLRO ABDOMINAL A ESTUDIO. A LA REVISISON FISICA SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO MNOVIL, MIMEBROS SUPERIORES MOVILES CON VE ACANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADA A SELLO BIOOSEGURO MAS CLORURO DE SODIO 1000 CC PERMABEL TORAX EXPANDIBLE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE,GENITALES EXTERNOS APARENTEMNETE NORMALES, MIEMBROS INFERIORES MOVILES PIEL INTEGRA. PACIENTA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD Y PREVENCIONNDE CAIDAS QUIEN PORTA MANILLA Y ROTUTLO DE IDEJTIFICACION. SE ENCUENTRA SIN COMPAñIA DE FAMILIAR. V CON BARANADAS DE SEGURIDAD EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA.

Fecha: 16/09/2018 00:09 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
DURANTE EL TURNO SE REALIZA ROMDA DE ENFERMERIA EN DONDE SE OBSERVA QUE PACIENTE SE DUERME POR PERIODOS LARGOS DE TIEMPO SIN COMPAñIA DE FAMILIAR. TOOERA SU MEDICACION SIN COMPLICACION HASTA EL MOMENTO Y PERMANECE CON SU SOPORTE DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES. PAICNETE QUE SE ENCUENTRA SIN COMPAñIA DE FAMILIAR. ELIMINA HASTA EL MOMENTO Y NO HACE DEPOSICION. PACIENTE QUIEN REALIZA CAMBIOS DE POSICION SIN COMPLICAXCION POR SI MISMA.

Fecha: 16/09/2018 06:14 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
07.00 ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE QUIRURGICAS SENTADA EN SILLA DESPIERTA CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. A LA REVISISON FISICA SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO MOVIL, MIEMROS SUPERIORES MOVILES CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADA A SELLO BIOSEGURO, TORAX EXPANDIBLE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, GENITALES EXTERNOS APARENTEMENTE NORMALES, MIEMBROS INFERIORES MOVILES. PIEL INTEGRA LIBRE DE UPP. PACINETE BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD Y PREVENCION DE CAIDAS QUIEN PORTA MNAILLA Y ROTUTLO DE IDENTIFICACION. DURANTE EL TUIRNO PACIENTE POASA ESTABLE SIN COMPÑAIA DE FAMILIAR. TOELRA SU MEDICACION SIN COMPLICACION HASTA EL MOMENTO Y DUERME POR PERIODOS LARGOS DE TIEMPO. ELIMINA Y NO HACE DEPOSICION. SE ENCUENTRA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOENTO CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO

CEWRCA.

Fecha: 16/09/2018 08:59 ALVEAR ARCOS ZULLY ISABEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27282401
07:00 HORAS: RECIBO PACIENTE EN CAMA, MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO, DE SEXO FEMENINO, DE 47 AñOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO: 1.DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO, 2.APENDICITIS AGUDA DESCARTADA, 3.ENTERITIS, AL EXAMEN FISICO DESPIERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA, CUELLO MOVIL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, MIEMBROS SUPERIORES MOVILES, VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A SELLO ULTRASITE PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION, GENITALES EXTERNOS NORMALES, EXTREMIDADES INFERIORES MOVILES, PIEL INTEGRA; SE DEJA COMODA BAJO BARRERAS DE SEGURIDAD CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA

Fecha: 16/09/2018 09:02 ALVEAR ARCOS ZULLY ISABEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27282401
08:00 HORAS: SE REALIZA ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, CUIDADOS DE ENFERMERIA, BAñO GENERAL Y ASISTIDO EN DUCHA CON LA COLABORACION DE LA PACIENTE; SE DEJA COMODA SENTADA EN SILLA CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA

Fecha: 16/09/2018 11:10 ALVEAR ARCOS ZULLY ISABEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27282401
EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE QUIRURGICAS 1 POR ORDEN MEDICA DEBIDO A SU MEJORIA, PACIENTE DESPIERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA, SALE EN SILLA DE RUEDAS ACOMPAÑADA DE SU FAMILIAR Y CAMILLERO DEL SERVICIO LLEVANDO TODAS SUS PERTENENCIAS; JEFE DEL SERVICIO ENTREGA FORMULA MEDICA, EPICRISIS, BRINDA LAS RECOMENDACIONES GENERALES, DIETARIAS, SIGNOS DE ALARMA Y SE CITA PARA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CIRUGIA GENERAL DR. MAFLA EN 15 DIAS.
PACIENTE SALE CON SU MEDICACION FORMULADA

RESULTADOS

Fecha: 14/09/2018 11:31 MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 863100
UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA + : NO INFECCIOSO

Fecha: 14/09/2018 11:31 MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 863100
ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS : APENDICITIS AGUDA

INTERCONSULTAS

Fecha: 14/09/2018 07:43 MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 863100
FEMENINA 47 AÑOS DE EDAD REMITIDA POR CUADRO CLINICO DE 18 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL INICIAL EN FID, POSTERIOR IRRADIACION GLOBAL, SIN MAS SINTOMAS ASOCIADOS. ENCUENTRO PACIENTE ESTABLE, TRANQUILA, AL EXAMEN FISICO SIGNOS VITALES NORMALES, CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACION GLOBAL,. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RHA +. SNC GLASGOW 15/15.

LABORATORIOS DE INGRESO: 14/09/18 BLANCOS 12 200 HB 12 HCTO 39 PLAQ 216000 N74, PENDIENTE UROANALISIS.

IDX DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

PLAN:
SS ECO DE ABDOMEN TOTAL
REVALORO CON REPORTE
PENDIENTE UROANALISIS
DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

EVOLUCION DIARIA

FECHA: 14/09/2018 07:59 - BURBANO ANGELICA MARIA
EVOLUCION SUBJETIVO: PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

S/ PACIENTE REFIERE DOLOR ABDOMINAL LEVE DIFUSO SIN MAS SINTOMAS. ESTABLE. TRANQUILA.
EVOLUCION OBJETIVO: SIGNOS VITALES: TA120/70 T36.4 FC90 FR19 SAT93% AA,

AL EXAMEN FISICO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, CABEZA NORMOCEFALO, PINR, ESCLERAS ANICTERICAS, NARIZ PERMEABLE, MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS, OROFARINGE SIN LESIONES, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION GLOBAL, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RHA +, G/U DIURESIS POSITIVA, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES SNC ALERTA CONCIENTE GLASGOW 15/15.
ANALISIS Y PLAN: PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO, POR EL MOMENTO SIN ABDOMEN AGUDO, LABORATORIOS DE INGRESO CON LEUCOCITOSIS LEVE 12200 NEUTROFILIA 74% PARA AMPLIAR ESTUDIOS CX GENERAL DR MAFLA SOLICITA ECO DE ABDOMEN TOTAL , REVALORA CON REPORTE. SE DEJA NADA VIA ORAL. VIGILAR DOLOR ABDOMINAL. CUIDADOS DE ENFERMERIA. PENDIENTE REPORTE DE UROANALISIS.
DX PRINCIPAL: R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
RELACIONADO 1: -
RELACIONADO 2: -
RELACIONADO 3: -
DIAGNOSTICO CLINICO: DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

FECHA: 15/09/2018 07:48 - GAVILANES RAMIREZ GIUSSEPPE PAUL
EVOLUCION SUBJETIVO: PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

1. APENDICITIS AGUDA.

S/ PACIENTE EN EL MOMENTO TRANQUILA, ESTABLE, REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL, NO NAUSEAS, NO EMESIS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.
EVOLUCION OBJETIVO: SIGNOS VITALES: TA130/80 T36 FC75 FR18 SAT92% AA
AL EXAMEN FISICO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, CABEZA NORMOCEFALO, PINR, ESCLERAS ANICTERICAS, NARIZ PERMEABLE, MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS, OROFARINGE SIN LESIONES, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION GLOBAL, MC BURNEY POSITIVO, BLUMBERG INSINUADO, ROVSING NEGATIVO, SIN OTROS SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RHA +, G/U DIURESIS POSITIVA, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES SNC ALERTA CONCIENTE GLASGOW 15/15.
ANALISIS Y PLAN: PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, EN EL MOMENTO HEMODINAMCIMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIRS, MODULANDO DOLOR ABDOMINAL, VALORADO POR CIRUGIA GENERAL QUIEN INDICA MANEJO CON ESQUEMA ANTIBIOTICO AMPICILINA SULBACTAM HOY DIA:1, HEMOGRAMA DE CONTROL SIN LEUCOCITOSIS NO NEUTROFILIA, PCR POSITIVA (106), POR AHORA CONTINUA CON IGUAL PLAN DE MANEJO MEDICO, VIGILANCIA CLINICA, SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD TRATANTE, NADA VIA ORAL, ATENTOS A SU EVOLUCION.

DX PRINCIPAL: K37X - APENDICITIS- NO ESPECIFICADA
RELACIONADO 1: -
RELACIONADO 2: -
RELACIONADO 3: -
DIAGNOSTICO CLINICO: APENDICITIS AGUDA

FECHA: 16/09/2018 08:40 - CHAVES MARCILLO MELISSA CATHERINE
EVOLUCION SUBJETIVO: PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

1. DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO.
2. APENDICITIS AGUDA DESCARTADA.
3. ENTERITIS

S/ PACIENTE EN EL MOMENTO TRANQUILA, ESTABLE, REFIERE NOTORIA MEJORIA DE DOLOR ABDOMINAL, NO NAUSEAS, NO EMESIS, TOLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA ORAL, AFEBRIL, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.
EVOLUCION OBJETIVO: SIGNOS VITALES: TA120/80 T36.1 FC71 FR19 SAT96% AA
AL EXAMEN FISICO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, CABEZA NORMOCEFALO, PINR, ESCLERAS ANICTERICAS, NARIZ PERMEABLE, MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS, OROFARINGE SIN LESIONES, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, MC BURNEY NEGATIVO, BLUMBERG NEGATIVO, ROVSING NEGATIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RHA +, G/U DIURESIS POSITIVA, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES SNC ALERTA CONCIENTE GLASGOW 15/15.
ANALISIS Y PLAN: PACIENTE CON DX ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMCIMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIRS, REFIERE MEJORIA DEL DOLOR ABDOMINAL SIN ADMINISTRACION DE ANALGESICOS, TOLERNADO, ADECUADAMENTE LA VIA ORAL, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON AMPICILINA SULBACTAM DIA 2, VALORADA EL DIA DE HOY POR CIRUGIA GENERAL QUIEN DESCARTA PATOLOGIA QUIRURGICA, EN MANEJO ESPECTANTE, SIN COMPLICACIONES, CON BUENA EVOLUCION CLINICA POR LO QUE INDICA DAR EGRESO CON FORMULA MEDICA, SIGNOS DE ALARMA, RECOMENDACIONES GENERALES, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
DX PRINCIPAL: R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
RELACIONADO 1: -
RELACIONADO 2: -
RELACIONADO 3: -
DIAGNOSTICO CLINICO: 1. DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO.
2. APENDICITIS AGUDA DESCARTADA.
3. ENTERITIS

Edisson Hernando Mafla Botina
Cirujano General U.de A.
C.C. 98.393.135
Reg. M. 863100

Dr(a). MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO

REGISTRO NO.	863100	Esp. CIRUGIA GENERAL	Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	HISTORIA CLINICA HOSPITALIZADO

No. H. C.	CC27302971 - 586838 - 31676	Fecha Ingreso	13/09/2018 22:14	Fecha Egreso	16/09/2018 10:55

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	**CC27302971**
LUGAR NAC.	LINARES	**FEC. NAC.**	20/05/1971
E. CIVIL	CASADO (A)	**EDAD**	47 Años
OCUPACIÓN	Ocupaciones elementales no clasificadas bajo otros epígrafes	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS (Urbana)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	BARRIO GOLGOTA	**TELÉFONO**	3116583836
ESTRATO	BENEFICIARIO	**GS – RH**	A+
ACUDIENTE	DYANY DELGADO - CC1087049318	**TELÉFONO**	3233701351
PARENTESCO	SOBRINO (A)	**REGIMEN**	SUBSIDIADO
EMPRESA	EMSSANAR		
ETNIA	MESTIZO	**G. POBLACIONAL**	Otro grupo poblacional
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA	**EPS**	EMSSANAR ESS
DISCAPACIDAD	NINGUNO	**ORIENTACION SEXUAL**	

MOTIVO CONSULTA	REMIDA POR DOLOR ABDOMINAL
ENFERMEDAD ACTUAL	FEMENINA DE 47 AÑOS DE EDAD INGRESA CON CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 24 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHA E HIPOGASTRIO DE MODERADA INTENSIDAD, ASOCIADAO MALESTAR GENERAL NO SINTOMAS URINARIOS NO DIARRA NO EMESIS EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE

HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS	
1. RESPIRATORIO : Normal	7. PIEL Y ANEXOS : Normal
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal	8. OSTEOMUSCULAR : Normal
3. CARDIOVASCULAR : Normal	9. ENDOCRINO : Normal
4. GASTROINTESTINAL : Normal	10. PSICOSOCIAL : Normal
5. GENITOURINARIO : Normal	11. LINFÁTICO : Normal
6. NEUROLÓGICO : Normal	12. OTRO : Normal

TIPO	**DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES**
QUIRURGICOS	POMEROY 21/10/2013
QUIRURGICOS	HISTERECTOMIA CISTOPEXIA 13/09/2018
QUIRURGICOS	CISTOPEXIA, POMEROY 13/07/2019
QUIRURGICOS	HISTERCTOMIA, POMEROY, CISTOPEXIA. 17/07/2019
QUIRURGICOS	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, HISTERECTOMIA, CISTOPEXIA, POMEROY, 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP(HACE 1 AÑO) HISTERECTOMIA CITOPEXIA POMEROY 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP - HISTEERCTOMIA - LAPAROTIMIA POR PERITONITIS 06/05/2020
QUIRURGICOS	COLELAP, HISTERECTOMIA- APENDICECOTOMIA, LAPAROTOMIA 07/05/2020
FAMILIARES	CA OSEO, Y GASTRICO 21/10/2013
FAMILIARES	NIEGA 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 21/10/2013
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
FARMACOLOGICOS	NO REFIEERE 17/07/2019
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	DESDE UCI 06/05/2020
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 07/05/2020
ALERGICOS	NO 21/10/2013
ALERGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
ALERGICOS	NIEGA 17/07/2019
ALERGICOS	NIEGA 27/04/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 27/04/2020
ALERGICOS	NIEGA 06/05/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 07/05/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS 21/10/2013
PATOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
PATOLOGICOS	GASTRITSI 17/07/2019
PATOLOGICOS	GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD - GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS OBESA 06/05/2020
PATOLOGICOS	APENDICECTOMIA CON PARO CARDIORESPIRATORIO INTTRAOPERATORIO, SALE DE UCI ESTABLE 07/05/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD, INFECCION POR SARS-COV 2 07/05/2020
TOXICOS	NO 21/10/2013
TOXICOS	NIEGA 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 07/05/2020
GINECOLOGICOS	M. 12, CICLOS REGULARES NORMALES. CITOLOGIA: 10 M NEG 21/10/2013
GINECOLOGICOS	G2P2 27/04/2020
GINECOLOGICOS	G2P2A0 V2 27/04/2020
NEUROLOGICOS	Negativo
PSIQUIATRICOS	Negativo
SEXUALES	Negativo
OCUPACIONALES	Negativo

T. A	110/70	**PULSO**	87	**F. RES.**	20	**T°**	36.5	**PESO**	77	**TALLA**	154	**PC**		**SP02**	94	**IMC**	32.46	**RCV**	
SINTOMATICO RESPIRATORIO			**NO**			**SINTOMATICO DE PIEL**			NO	**SSNP**				PAM			83		
E. GENERAL	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES																		

HALLAZGOS EXAMEN FISICO	
1. CABEZA : Normal	11. ABDOMEN : RHA ++ BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO EN HIPOGASTRIO > EN FOSA ILIACA DERECHA MCBURNEY INSINUADO ROVSING NEG BLUMBERG NEG NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
2. OJOS : Normal	12. PELVIS : Normal
3. OIDOS : Normal	13. TACTO RECTAL : Normal
4. NARIZ : Normal	14. GENITOURINARIO : LEUCORREA FETIDA
5. BOCA : MUCOSA ORAL SEMISECA	15. EXTREMIDADES SUP : Normal
6. GARGANTA : Normal	16. EXTREMIDADES INF : Normal
7. CUELLO : Normal	17. ESPALDA : Normal
8. TORAX : Normal	18. PIEL : Normal
9. CORAZÓN : Normal	19. ENDOCRINO : Normal
10. PULMÓN : LIMPIOS NO SOBREAGERGADOS	20. SISTEMA NERVIOSO : SIN DEFICIT APARENTE GLASGOW 15/15

DX PRINCIPAL	R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS									
TIPO DX	CONFIRMADO NUEVO									
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL									
EGRESO	K529 - COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS- NO ESPECIFICADAS									
DX CLINICO	1. DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO 2. APENDEICITIS AGUDA ¡? 3. EPI ?									
ANALISIS Y PLAN	SE INGRESA PACIENTE PARA ESTUDIO DIAGNOSTICO SS VALORACION POR CX GENERAL MANEJO MEDICO									
CAUSA EGRESO	ORDEN MEDICA	**DESTINO EGRESO**	DADO DE ALTA	**DIAS INCAPACIDAD**	0					
OBSERVACION EGRESO	PACIENTE CON DX ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMCIMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIRS, REFIERE MEJORIA DEL DOLOR ABDOMINAL SIN ADMINISTRACION DE ANALGESICOS, TOLERNADO, ADECUADAMENTE LA VIA ORAL, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON AMPICILINA SULBACTAM DIA 2, VALORADA EL DIA DE HOY POR CIRUGIA GENERAL QUIEN DESCARTA PATOLOGIA QUIRURGICA, EN MANEJO ESPECTANTE, SIN COMPLICACIONES, CON BUENA EVOLUCION CLINICA POR LO QUE INDICA DAR EGRESO CON FORMULA MEDICA, SIGNOS DE ALARMA, RECOMENDACIONES GENERALES, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.									

SOLICITUDES

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA + INCLUYE : SECRECI	13/09/2018 22:14	1	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	13/09/2018 22:14	1	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO	13/09/2018 22:14	1	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	13/09/2018 22:14	1	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
90040204	VALORACION INICIAL CIRUGIA GENERAL	13/09/2018 22:17	1	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
881302	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS	14/09/2018 07:27	1	BURBANO ANGELICA MARIA
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	14/09/2018 07:59	1	BURBANO ANGELICA MARIA
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	14/09/2018 11:35	1	MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	14/09/2018 11:35	1	MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO
903841	GLUCOSA EN SUERO - LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	14/09/2018 11:35	1	MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO
90040214	VALORACION INICIAL ANESTESIOLOGIA	14/09/2018 11:36	1	MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO	15/09/2018 00:37	1	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
906913	PROTEINA C REACTIVA - CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION +	15/09/2018 00:37	1	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	15/09/2018 07:48	1	GAVILANES RAMIREZ GIUSSEPPE P
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	16/09/2018 08:40	1	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GEN	16/09/2018 10:59	1	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE

FORMULAS MEDICAS

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
	SODIO CLORURO 0.9 % *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas			
	EQUIPO BIOSEGURO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES MACROGOTEO INTRAF Dosis:			
111	TAPON ULTRASITE REF: 415111 UNIDAD Dosis:	13/09/2018 22:15	2	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
1518	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	13/09/2018 22:15	2	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
1639	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	13/09/2018 22:15	1	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
21	SONDA NELATON N° 8 UNIDAD Dosis:	13/09/2018 22:15	3	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
22	CATETER INTRAVENOSO 18 G *1 1/4 UNIDAD Dosis:	13/09/2018 22:15	3	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
245	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	13/09/2018 22:15	1	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
29	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 7.0 PAR Dosis:	13/09/2018 22:15	1	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
37	SONDA NELATON N° 12 UNIDAD Dosis:	13/09/2018 22:15	3	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
83	EQUIPO BIOSEGURO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES MACROGOTEO INTRAF	13/09/2018 22:15	1	PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO
218	Dosis:	13/09/2018 23:07	1	HERRERA CEBALLOS LUIS MIGUEL
1518	SODIO CLORURO 0.9 % *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	14/09/2018 07:57	1	ERASO CORTES ERICA ALEXANDRA
24	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	14/09/2018 13:19	1	CRIOLLO CASTRO VIVIAN NATALY
22	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	14/09/2018 13:28	1	MERA ARTEAGA ANGELA PATRICIA
37	® DIPIRONA SODICA 1 G/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	14/09/2018 13:28	1	MERA ARTEAGA ANGELA PATRICIA
7	SODIO CLORURO 0.9 % *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada 24 Horas	14/09/2018 13:28	1	MERA ARTEAGA ANGELA PATRICIA
111	AMPlcilina + SULBACTAM 1.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A S Dosis: 2	14/09/2018 22:07	2	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
137	Cada 6 Horas	14/09/2018 22:07	6	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
21	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	14/09/2018 22:07	2	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
22	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 5 Cada 24 Horas	14/09/2018 22:07	5	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
37	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	14/09/2018 22:07	5	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
1518	EQUIPO BIOSEGURO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES MACROGOTEO INTRAF	15/09/2018 07:43	1	CRIOLLO CASTRO HUGO WINSTON
1639	Dosis:	15/09/2018 09:58	1	CRIOLLO CASTRO HUGO WINSTON
29	TAPON ULTRASITE REF: 415111 UNIDAD Dosis:	15/09/2018 09:58	1	CRIOLLO CASTRO HUGO WINSTON
137	CATETER INTRAVENOSO 18 G *1 1/4 UNIDAD Dosis:	15/09/2018 11:05	8	GAVILANES RAMIREZ GIUSSEPPE P
21	AMPlcilina + SULBACTAM 1.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A S Dosis: 2	15/09/2018 11:05	3	GAVILANES RAMIREZ GIUSSEPPE P
22	Cada 6 Horas	15/09/2018 11:05	7	GAVILANES RAMIREZ GIUSSEPPE P
37	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	15/09/2018 11:05	7	GAVILANES RAMIREZ GIUSSEPPE P
1204	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 7 Cada 24 Horas	15/09/2018 14:18	1	BRAVO MUTIS MONICA FERNANDA
286	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	15/09/2018 15:22	1	BRAVO MUTIS MONICA FERNANDA
22	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 24 Horas	15/09/2018 22:30	1	BRAVO MUTIS MONICA FERNANDA
37	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	15/09/2018 22:30	1	BRAVO MUTIS MONICA FERNANDA
453	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	15/09/2018 22:30	1	BRAVO MUTIS MONICA FERNANDA
1	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	16/09/2018 10:57	20	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
1204	SIMPLE - HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML *1 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis:	16/09/2018 10:57	10	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
215	1 Cada 24 Horas	16/09/2018 10:57	15	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
251	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 6 Horas	16/09/2018 10:57	9	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
68	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 24 Horas	16/09/2018 10:57	14	CHAVES MARCILLO MELISSA CATHE
	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 8 Horas			
	TABLETA DE HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG Dosis: 1 Cada 8 Horas			
	TABLETA DE CIPROFLOXACINA 500 MG Dosis: 1 Cada 12 Horas			

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN
471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	14/09/2018 11:33	1

INDICACIONES

Fecha: 13/09/2018 22:16 PEÑA ARGOTTY JULIO ALEJANDRO Esp. GENERAL No. Registro: 523278
HOSPITALIZACION
NVO
LEV 70 CC HORA
RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
SS HEMOGRAMA UROANALISIS FORTIS VAGINAL
SS VALORACION POR CX GENERAL
CSV INF CAMBIOS

Fecha: 16/09/2018 10:56 CHAVES MARCILLO MELISSA CATHERINE Esp. GENERAL No. Registro: 1085299941
ORDENES DE SALIDA: SE DA EGRESO CON FORMULA MEDICA, SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA:

1. CIPROFLOXACINA X 500 MG : TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 7 DIAS
2. ACETAMINOFEN X 500 MG : TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR 5 DIAS.
3. OMEPRAZOL X 20 MG: TOMAR 1 TABLETA CADA DIA EN AYUNAS
4. HIOSCINA X 10 MG: TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 3 DIAS
5. METRONIDAZOL < 500 MG: TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
6. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CIRUGIA GENERAL DR MAFLA EN 15 DIAS.

SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS, SI PRESENTA: DOLOR ABDOMINAL INTENSO, VOMITO, FIEBRE, NO COME NADA.

RECOMEDANCIONES GENERALES: NO CONSUMIR GRASAS NI FRITOS, ALIMENTOS BAJOS EN SAL Y AZUCARES, NO CONSUMIR BEBIDAS ALCOHOLICAS, NO TOMAR CAFE NI FUMAR. COMER ABUNDANTES FRUTAS Y VERDURAS, ABUNDANTES LIQUIDOS, AGUA HERVIDA O JUGOS NATURALES, NO EMBOTELLADOS, CAMINAR AL MENOS 30 MINUTOS AL DIA.

EVOLUCIONES

Fecha: 14/09/2018 11:32 MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 863100
REVALORO PACIENTE CON REPORTE DE ECO DE ABDOMEN TOTAL:

Parénquima hepático y esplénico homogéneos sin presencia de lesiones focales ni difusas.
La vía biliar intra hepática es de calibre normal y Colédoco mide 3 mm.La vesícula se encuentra parcialmente distendida de paredes delgadas, con imágen ecogénica intraluminal movil que deja sombra acústica posterior de 17 mm El páncreas es visualizado adecuadamente en sus tres porciones.Los riñones son de forma, tamaño y localización normales, sin visualizar dilatación pielocalicial ni lesiones focales parenquimatosas.
Las porciones identificables de la aorta, de la cava inferior de la porta y de las venas hepáticas no presentan alteraciones.No hay líquido libre en cavidad abdominal.
Vejiga adecuadamente distendida sin lesiones endoluminales.

Se realiza en forma complementaria valoración de la FID con transductor lineal de alta frecuencia apreciando una imagen hipoecoica elongada de diámetro transverso de 16 mm que no comprime ni presenta peristaltismo.

Conclusiones: OPINIÓN:
PARÁMETROS COMPATIBLES CON APENDICITIS AGUDA.

SE PROGRAMA APENDICECTOMIA

Fecha: 14/09/2018 11:40 BURBANO ANGELICA MARIA Esp. GENERAL No. Registro: RM-1085274892
PACIENTE CON APENDICITIS AGUDA, SE LLEVARA A APENDICECTOMIA POR DR MAFLA. SE PASA TURNO QUIRURGICO, SS VALORACION PREANESTESICA. SE SOLICITAN LABORATORIOS PREQUIRURGICOS.

Fecha: 14/09/2018 12:17 MARTINEZ TATIANA Esp. ANESTESIOLOGIA No. Registro: 4824801
LA NOTA DE PREANESTESIA NO CORRESPONDE A ESTA PACIENTE

Fecha: 14/09/2018 13:27 MERA ARTEAGA ANGELA PATRICIA Esp. GENERAL No. Registro: RM-1085301242
PACIENTE CON DX ANOTADOS, CON CUADRO DE CEFALEA, SE ORDENA DIPIRONA DOSIS UNICA.

Fecha: 14/09/2018 20:12 CHAVES MARCILLO MELISSA CATHERINE Esp. GENERAL No. Registro: 1085299941
PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

1. APENDICITIS AGUDA.

S/ PACIENTE EN EL MOMENTO TRANQUILA, ESTABLE, REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL, NO NAUSEAS, NO EMESIS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.
O// TA120/80 T36.5 FC80 FR18 SAT93% AA,
AL EXAMEN FISICO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, CABEZA NORMOCEFALO, PINR, ESCLERAS ANICTERICAS, NARIZ PERMEABLE, MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS, OROFARINGE SIN LESIONES, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION GLOBAL, MC BURNEY POSITIVO, BLUMBERG INSINUADO, ROVSING NEGATIVO, SIN OTROS SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RHA +, G/U DIURESIS POSITIVA, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES SNC ALERTA CONCIENTE GLASGOW 15/15.

A// PACIENTE CON DX ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMCIMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIRS, MODULANDO DOLOR ABDOMINAL, VALORADO POR CIRUGIA GENERAL CON REPORTE DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL CON HALLAZGOS POSITIVOS PARA APENDICITIS AGUDA POR LO QUE DR MAFLA INDICA APENDICECTOMIA COMO URGENCIA A LA ESPERA DE LLAMADO DE QUIROFANO. POR AHORA CONTINUA CON IGUAL PLAN DE MANEJO MEDICO, VIGILANCIA CLINICA, SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD TRATANTE, NADA VIA ORAL, ATENTOS A SU EVOLUCION.

Fecha: 14/09/2018 21:59 MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 863100
SE REVALORA PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PACIENTE QUE REFIERE NOTORIA MEJORIA DEL DOLOR SIN ADMINISTRACION DE ANALGESIA, POR LO QUE SE INDICA MANEJO ESPECTANTE, SE INICIA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON AMPICILINA SULBACTAM 3 GR EV CADA 6 HORAS, SS CH Y PCR DE CONTROL PARA MAÑANA. REVALORACION CON RESULTADOS.

Fecha: 15/09/2018 11:11 MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 863100
SE REVALORA PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. POR LO QUE SE INDICA MANEJO ESPECTANTE, CONTINUA MANEJO ESTABLECIDO.

Fecha: 15/09/2018 19:10 BRAVO MUTIS MONICA FERNANDA Esp. GENERAL No. Registro: 1088973649
EVOLUCION NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

1. DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO

S/ PACIENTE EN EL MOMENTO TRANQUILA, LEVE DOLOR ANIVEL DE REGION ABDOMINAL , NO NAUSEAS, NO EMESIS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

SIGNOS VITALES: TA120/70 T36 FC77 FR18 SAT93% AA
AL EXAMEN FISICO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, CABEZA NORMOCEFALO, PINR, ESCLERAS ANICTERICAS, NARIZ PERMEABLE, MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS, OROFARINGE SIN LESIONES, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION GLOBAL, MC BURNEY POSITIVO, BLUMBERG INSINUADO, ROVSING NEGATIVO, SIN OTROS SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RHA +, G/U DIURESIS POSITIVA, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES SNC ALERTA CONCIENTE GLASGOW 15/15.

PACIENTE EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDCIONES GENERALES , AFEBRIL, CON MODULACION DE DOLOR ABDOMINAL . CONTROL DE HEMOGRAMA EN DONDE SE EVIDENCIA LEU 6.0, NEU 58, HB 12.8, HTO 39.5, PLAQ 230, PCR 106 ELEVADA
EN MANEJO CON ESQUEMA ANTIBIOTICO AMPICILINA SULBACTAM HOY DIA:1, POR AHORA CONTINUA CON IGUAL PLAN DE MANEJO MEDICO, VIGILANCIA CLINICA, SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD TRATANTE, NADA VIA ORAL, ATENTOS A SU EVOLUCION.

Fecha: 15/09/2018 22:29 BRAVO MUTIS MONICA FERNANDA Esp. GENERAL No. Registro: 1088973649
PACIENTE QUIEN REFIERE DOLOR A NIVEL DE EPIGASTRIO . SE DECIDE DOSIS UNICA DE HIOSICNA SIMPLE

Fecha: 16/09/2018 08:04 MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 863100
PACIENTE CONOCIDA CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON NOTORIA MEJORIA DEL DOLOR A PESAR DE NO ADMINISTRAR ANALGESIA, PARACLINICOS DE CONTROL SIN LEUCOCITOSIS, SIN NEUTROFILIA, TOLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA ORAL, SIN COMPLICACIONES, POR BUENA EVOLUCION CLINICA SE ORDENA DAR EGRESO CON FORMULA MEDICA CON CIPROFLOXACINA + METRONIDAZOL POR 7 DIAS, SIGNOS DE ALARMA, RECOMENDACIONES GENERALES Y CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS.

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha: 13/09/2018 22:16 JIMENEZ BURGOS JEFERSON CAMILO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085318402
INGRESA PACIENTE LA SEñORA MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO DE 47 AñOS DE EDAD AL SERVICIO DE QUIRURGICA REMITIDA, LLEGA EN SILLA DE RUEDAS ACOMPAñADA DE FAMILIAR Y PERSONAL DE AMBULANCIA, SE DEJA EN LA HABITACION 301A, EN CAMA EN POSICION DECUBITO DORSAL, DESPIERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON GLASGOW 15/15, BAJO NORMAS DE SEGURIDAD, SE DA LA BIENVENIDA A LA CLINICA, SE EXPLICA Y SE EDUCA SOBRE SEGURIDAD DEL PACIENTE COMO BARANDAS DE CAMA EN ALTO, LLAMADO DE ENFERMERIA, DONDE DEJAR SUS PERTENENCIAS, DEPOSICION DE RECIDUOS, PACIENTE PORTA MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION LEGIBLES CON DIAGNOSTICO DE DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO, APENDICITIS AGUDA, A LA INSPECCION FISICA SE OBSERVA, PIEL INTEGRA LIBRE DE UPP, CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO MOVIL Y NORMAL, TORAX EXPANDIBLE, EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ACCESO VENOSO #18 PASANDO CLORURO DE SODIO 0.9% 500 CC PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS CUBIERTA CON ESPARADRAPO, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MOVIL Y NORMAL, ABDOMEN A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA E HIPOGASTRIO CON DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES, MIEMBROS INFERIORES MOVILES Y NORMALES, CUIDADOS DE ENFERMERIA, VIGILAR DOLOR ABDOMINAL Y DISTENSION, PENDIENTE VALORACION POR ESPECIALIDAD, EN EL MOMENTO ESTABLE CON LEVE DOLOR ABDOMINAL, SIN COMPLICACIONES EN COMPAñIA DE FAMILIAR.

Fecha: 14/09/2018 00:06 JIMENEZ BURGOS JEFERSON CAMILO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085318402
DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE SE CANALIZA NUEVO ACCESO VENOSO, CON PROTOCOLO DE CLINICA, PREVIO LAVADO DE MANOS CON TECNICA ASEPTICA, SE INFORMA PROCEDIMIENTO A SEGUIR, SE DEJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ACCESO ACCESO #18 MAS SELLO BIOSEGURO PASANDO LACTATO DE RINGER 1000 CC PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PACIENTE COLABORA, SE BRINDAN CUIDADOS DE ENFERMERIA, DUERME CORTOS PERIODOS DE TIEMPO, EN EL MOMENTO ESTABLE Y SIN COMPLICACIONES SIN FAMILIAR.

Fecha: 14/09/2018 06:47 JIMENEZ BURGOS JEFERSON CAMILO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085318402
DURANTE EL TURNO, SE TOMA MUESTRA DE ORINA, SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PREVIO LAVADO DE MANOS CON TECNICA ASEPTICA, SE INFORMA Y SE EDUCA SOBRE PROCEDIMIENTO A SEGUIR, PACIENTE ACEPTA, SE RECOGE MUESTRA CON SONDA ESTERIL, CON GUANTES ESTERILES, SE ROTULO Y SE LLAVA MUESTRA DE ORINA A LABORATORIO, PENDIENTE REPORTE DE MUESTRA DE ORINA, EN EL MOMENTO ESTABLE Y SIN COMPLICACIONE SIN FAMILIAR.

Fecha: 14/09/2018 06:49 JIMENEZ BURGOS JEFERSON CAMILO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085318402
07:00 HORAS ENTREGO PACIENTE A LA SEñORA MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO DE 47 AñOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE QUIRURGICAS EN LA HABITACION 301A, EN CAMA EN POSICION DECUBITO DORSAL, DESPIERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON GLASGOW 15/15, BAJO NORMAS DE SEGURIDAD, CON BARANDAS DE CAMA EN ALTO, PORTA MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACIONM CON DIAGNOSTICO ANOTADOS EN HC, A LA INSPECCION FISICA SE OBSERVA, PIEL INTEGRA LIBRE DE UPP, CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLIO MOVIL Y NORMAL, TORAX EXPANDIBLE, EN MIMEBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ACCESO VENOSO #18 MAS SELLO BIOSEGURO PASANDO CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 CC PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO MOVIL Y NORMAL, ABDOMEN A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA E HIPOGASTRIO CON DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMALES, MIEMBROS INFERIORES MOVILES Y NORMALES, DURANTE LA NOCHE PACIENTE PASA ESTABLE, TRANQUILA, CALMADA, COLABORADORA, SE BRINDAN CUIDADOS DE ENFERMERIA, TOLERA MEDICACION, DUERME LARGOS PERIODOS DE TIEMPO, SI ELIMINA Y NO HACE DEPOSICION, EN EL MOMENTO ESTABLE Y SIN COMPLICACIONES SIN FAMILIAR.

Fecha: 14/09/2018 11:51 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
07:00 RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE QUIRURIGIACS EN CAMA POSICION DECUBITO DORSAL DESPIERA CONCIENTE Y ORIENTAD EN SUS TRES ESFERAS MENTALES CON DIAGNISTICO ANOTADOS. A LA REVISISON FISICA SE OBSERV ACABEZA NORMOCEFALUICA, CUELLO MOVIL, MIEMBROS MAS CLPORURO DE SODIN 1000 CC PERMEBALE, TORAX EXPANDIBLE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, ABDOEMN BALNDO DEPREIBLE, GENITALES ETXERNOS APARENTEMENTE NORAMELS, MIEMBROS INFERIRES MOVILES., PIEL INTEGRA LIBRE DEBUPP. PAICNETE BAJO MEDIDAS DE SEGIURUDAD Y PREVENCION D CIADAS QUIEN SE ENCUENTRA SIN COMPPAUA D EFAMILIART CON ROTULO DE NADA VIA ORAL PARA TOMA DE ECOGRAFA DE ABDOMEN .

Fecha: 14/09/2018 11:54 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
DURANTE EL TURNO SE ASISRE EN BAÑO GENERALE EN DUCA Y SE REALIZA ASEO Y ARREGLO D ELA UNIDDA. SE DEJA COMODA EN SU IUNIDA CO ROTULO DE NADA VIA ORALA Y CON LEV PERMEABLES.

Fecha: 14/09/2018 12:47 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
13:00 ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE QUIRURGICAS EN CAMA POSICION DECUBITO DORSAL DEPSIERTA CONCIENTE Y ORIEMTAD EN SUS TRES ESFERAS MENTALES CONDIGANISTICOA ANOTDSO. A LA REVSISION FIDICA SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO MOVIL, MIMEBROS SUOERIORES MOVILES CON VENA CANALIZADA EN MIMEBROS SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADA A SELLO BIOSEGURO MAS CLORURO DE SODIO 1000 CC PER,RBALE, TORAX EXPANDIBLE CONBUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTEDE OXIGENO, ABDOMEM BALNDO DEPRESIBLE, GENTALES EXTERNOS APARENTEMENTE NORMALES CON PIEL LISTA. MIMEBROS INFERIORES MOVIES. PACIENTA BAJO MEDIDAS DE EGURIDAD Y PREVENCIN DE CIADSAS QUIEN PORTA MNAILLA Y ROTUTLO DE IDENTIFICACION. DURANTE EKTURNOPASAESTABKE EN COMPAñIA DE SU FAMILOIAR. TOORRA SIU MEDICACION CINOMPLICACION PERMENECE CON ROTULO DE NADA VIA ORALAPARA POSIBLE PROCEDIMIENBTO QUIRIUGICO.

Fecha: 14/09/2018 13:29 MONTILLA ROMERO PAOLA ANDREA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085326074

13 : 00 PM RECIBO PACIENTE LA SEñORA MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO DE 47 AñOS DE EDAD DEL SERVICIO DE QUIRURGICAS DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES GASGLOW 15/15 CON DIAGNOSTICO DE 1) DOLOR ABDOIMINAL EN ESTUDIO APENDICECTOMIA , A LA VALORACION FISICA SE OBSERVA NADA VIA ORAL , CABEZA NORMOCEFALICA CUELO MOVIL BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO , CON VENA CANALIZADA MIEMBRO SUIPERIOR IZQUIERDO CON SELLO FIJADO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE INFECCION , ABDOMEN SIN DOLOR A LA PALPACION GENITALES NORMALES , MIEMBROS INFERIORES MOVILES , PIEL INTEGRA LIBRE DE UPP , BARANDAS ELEVADSA , BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD Y RIESGO DE CAIDA PORTA MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION LEGIBLE , PENDIENTE PASAR A QUIROFANO

Fecha: 14/09/2018 18:18 MONTILLA ROMERO PAOLA ANDREA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085326074
19 : 00 PM ENTREGO PACIENTE EN CAMA POSICION SEMIFOWLER , DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES GASGLOW 15/15 QUIEN DURANTE EL TURNO DE LA TARDE PASA SIN COMPLICAICONES , RECIBE SUS CUIDADOS DE ENFERMERIA , QUEDA NADA VIA ORAL CON VENA CANALIZADA MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON SELLO FIJADO CON TEGADERM SE APLICO DOSIS UNICA DE DIPIRONA POR PRESNETAR DOLOR DE CABEZA ,GENITALES NORMALES , ELIMINA NO HACE DEPOSICION , MIEMBROS INFERIORES MOVILES , PIEL INTEGRA LIBRE DE UPP , PENDIENTE BAJAR A QUIROFANO

Fecha: 14/09/2018 19:41 YARPAZ LASSO LEYDI LORENA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085284566
19.00 HORAS RECIBO PACIENTE LA SEÑORA MARIA ISMEJIA CHAMORRO ERASO DE 47 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICO DE QUIRURGICAS CON DIAGNOSTICO DE APENDICECTOMIA EN CAMA EN POSICION SEMIFOWLER DESPIERTA TRAQUILA CALMADA CONCIENET Y ORIENTADA EN TEIMPO LUGAR Y PERWSOMNA A A LA VALORACION FISICA SE OBSERVA CON CABEZA NORMOCEFALICA EN CUELLO MOVIL EN TORAXNORMOEXOANDIBLE SIN SOPORTE DE OXIGENO CON A CCESO VENOSOS PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSO LACTATO DE RINGER DE 1000CC EN ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE REFIERE LEVE DOLOR EN GENITALES ELIMINANDO ESPONTANEO EN MIEMBROS INFERIORES MOVILES PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON PIEL LIBRE DE UPP PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION Y ROTULO CON BARREARS DE SEGURIDAD Y PREVENCION DE CAIDAS. PENDIENTE // VIGILAR E INFORMAR CAMBIOS CUIDADOS DE ENFERMERIOA Y LLAMDO DE QUIROFANO PARA PASAR A PROCEDIMIENTO

Fecha: 14/09/2018 20:34 ESTRADA ESPAÑA JENNI ALEXANDRA Esp. JEFE ENFERMERIA No. Registro: 523374
NOTA DE ENFERMERIA

PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL, APENDICITIS, ES VALORADO POR CIRUJANO DE TURNO QUIEN INDICA QUE PASARA PACIENTE COMO URGENCIA, PENDIENTE EL LLAMADO DE QUIROFANO PARA SU PROCEDIMIENTO, SE FIRMA CONSENTIMIENTOS Y SE ALISTA PARA PROCEDIMIENTO.

Fecha: 15/09/2018 00:24 YARPAZ LASSO LEYDI LORENA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085284566
PACIENTE QUEIN DURANTE EL PRIMER TURNO DE LA NOCHE PASA TRANQUILA CALAMADA CONCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA ES VALORADA POR DR MAFLA QUEIN REFIRE QUE PACIENTE POR AHORA NO REQUIRE CIRUGIA, RECIBE SU MEDICACION SEGUN ORDEN MEDICA ELIMINA ESPONTANEO NO HACE DEPOSCION DUEMR POR INTERVALOS LARGOS DE TIEMPO PASA SIN COMPAñIA DE FAMILIAR CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA

Fecha: 15/09/2018 06:38 YARPAZ LASSO LEYDI LORENA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085284566
ENTREGO PACIENTE EN CAMA EN POSICION SEMIFOWLEE RPACIEWNTE QUEIN PASO TRAQNUILA CALMADA CONCIENTE Y ORINTADA ENTIEMPO LUGAR Y PERSONA DUERME POR PERIDOS LARGOS DE TIEMPO ELIMINA EPSONTANEO NO HACE DEPOSICON A LA VALORACION FISICA QUEDA CON CABEZA NORMOCEFALICA EN CUELLO MOVIL EN TORAX EXPANDIBLE CONACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIRO CON SELLO ULTASITE EN ABDOMEM BLANDO DEPRSIBLE E INDOLORO A LA PALPACIEN EN GENITALES LEIMINANDO ESPONTANO ENMIEBROS INFERIORES MOVILES PIEL INTEGRA PORTA MANILL AY ROTULO DE IDENTIFICACION BAJO BARREAS DE SEGURIDA CONTIMBREDE LLAMADO PARA LLAMADO CERCA PENIENTE// VIGIAR E INFORMAR CAMBIOS

Fecha: 15/09/2018 09:37 ALVEAR ARCOS ZULLY ISABEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27282401
07:00 HORAS: RECIBO PACIENTE EN CAMA, MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO, DE SEXO FEMENINO, DE 47 AñOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO: AOENDICITIS AGUDA, AL EXAMEN FISICO DESPIERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA, CUELLO MOVIL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, MIEMBROS SUPERIORES MOVILES, VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A SELLO ULTRASITE Y PASANDO SSN AL 0.9% PERMEABLE, ABDOMEN BLANDO CON LEVE DOLOR A LA PALPACION, GENITALES EXTERNOS NORMALES, EXTREMIDADES INFERIORES MOVILES, PIEL INTEGRA; SE DEJA COMODA BAJO BARRERAS DE SEGURIDAD CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA

Fecha: 15/09/2018 09:40 ALVEAR ARCOS ZULLY ISABEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27282401
08:00 HORAS: SE REALIZA ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, CUIDADOS DE ENFERMERIA, BAñO GENERAL Y ASISTIDO EN DUCHA CON LA COLABORACION DE LA PACIENTE; SE DEJA COMODA BAJO BARRERAS DE SEGURIDAD CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA ACOMPAñADA DE SU FAMILIAR

Fecha: 15/09/2018 12:57 ALVEAR ARCOS ZULLY ISABEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27282401
13:00 HORAS: PACIENTE QUIEN DURANTE LA MAñANA PASA TRANQUILA, AFEBRIL, COLABORADORA, LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES, ELIMINA Y NO HACE DEPOSICION; SE DEJA COMODA BAJO BARRERAS DE SEGURIDAD CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA ACOMPAñADA DE SU FAMILIAR

Fecha: 15/09/2018 18:06 ALVEAR ARCOS ZULLY ISABEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27282401
19:00 HORAS: ENTREGO PACIENTE EN CAMA, DESPIERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA, QUIEN DURANTE LA TARDE PASA TRANQUILA, COLABORADORA, AFEBRIL, CUELLO MOVIL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, MIEMBROS SUPERIORES MOVILES, VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A SELLO ULTRASITE Y PASANDO SSN AL 0.9% PERMEABLE, ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION, GENITALES EXTERNOS NORMALES, EXTREMIDADES INFERIORES MOVILES, PIEL INTEGRA, ELIMINA Y NO HACE DEPOSICION; SE DEJA COMODA BAJO BARRERAS DE SEGURIDAD CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA

Fecha: 15/09/2018 22:41 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
19:00 RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE QUIRURIGICAS EN CAMA POSICION DECUBITO DORSAL DEP}SPIERTA CONICNTE Y OPRIEMYAD EN SUS STRESESFERAS MENTALES CON DIAGNISTICO DE DOLRO ABDOMINAL A ESTUDIO. A LA REVISISON FISICA SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO MNOVIL, MIMEBROS SUPERIORES MOVILES CON VE ACANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADA A SELLO BIOOSEGURO MAS CLORURO DE SODIO 1000 CC PERMABEL TORAX EXPANDIBLE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE,GENITALES EXTERNOS APARENTEMNETE NORMALES, MIEMBROS INFERIORES MOVILES PIEL INTEGRA. PACIENTA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD Y PREVENCIONNDE CAIDAS QUIEN PORTA MANILLA Y ROTUTLO DE IDEJTIFICACION. SE ENCUENTRA SIN COMPAñIA DE FAMILIAR. V CON BARANADAS DE SEGURIDAD EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA.

Fecha: 16/09/2018 00:09 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
DURANTE EL TURNO SE REALIZA ROMDA DE ENFERMERIA EN DONDE SE OBSERVA QUE PACIENTE SE DUERME POR PERIODOS LARGOS DE TIEMPO SIN COMPAñIA DE FAMILIAR. TOOERA SU MEDICACION SIN COMPLICACION HASTA EL MOMENTO Y PERMANECE CON SU SOPORTE DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES. PAICNETE QUE SE ENCUENTRA SIN COMPAñIA DE FAMILIAR. ELIMINA HASTA EL MOMENTO Y NO HACE DEPOSICION. PACIENTE QUIEN REALIZA CAMBIOS DE POSICION SIN COMPLICAXCION POR SI MISMA.

Fecha: 16/09/2018 06:14 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
07.00 ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE QUIRURGICAS SENTADA EN SILLA DESPIERTA CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. A LA REVISISON FISICA SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALICA, CUELLO MOVIL, MIEMROS SUPERIORES MOVILES CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADA A SELLO BIOSEGURO, TORAX EXPANDIBLE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, GENITALES EXTERNOS APARENTEMENTE NORMALES, MIEMBROS INFERIORES MOVILES. PIEL INTEGRA LIBRE DE UPP. PACINETE BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD Y PREVENCION DE CAIDAS QUIEN PORTA MNAILLA Y ROTUTLO DE IDENTIFICACION. DURANTE EL TUIRNO PACIENTE POASA ESTABLE SIN COMPÑAIA DE FAMILIAR. TOELRA SU MEDICACION SIN COMPLICACION HASTA EL MOMENTO Y DUERME POR PERIODOS LARGOS DE TIEMPO. ELIMINA Y NO HACE DEPOSICION. SE ENCUENTRA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOENTO CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO Y TIMBRE DE LLAMADO

CEWRCA.

Fecha: 16/09/2018 08:59 ALVEAR ARCOS ZULLY ISABEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27282401
07:00 HORAS: RECIBO PACIENTE EN CAMA, MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO, DE SEXO FEMENINO, DE 47 AñOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO: 1.DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO, 2.APENDICITIS AGUDA DESCARTADA, 3.ENTERITIS, AL EXAMEN FISICO DESPIERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA, CUELLO MOVIL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, MIEMBROS SUPERIORES MOVILES, VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A SELLO ULTRASITE PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION, GENITALES EXTERNOS NORMALES, EXTREMIDADES INFERIORES MOVILES, PIEL INTEGRA; SE DEJA COMODA BAJO BARRERAS DE SEGURIDAD CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA

Fecha: 16/09/2018 09:02 ALVEAR ARCOS ZULLY ISABEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27282401
08:00 HORAS: SE REALIZA ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD, CUIDADOS DE ENFERMERIA, BAñO GENERAL Y ASISTIDO EN DUCHA CON LA COLABORACION DE LA PACIENTE; SE DEJA COMODA SENTADA EN SILLA CON TIMBRE DE LLAMADO CERCA

Fecha: 16/09/2018 11:10 ALVEAR ARCOS ZULLY ISABEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27282401
EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE QUIRURGICAS 1 POR ORDEN MEDICA DEBIDO A SU MEJORIA, PACIENTE DESPIERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA, SALE EN SILLA DE RUEDAS ACOMPAÑADA DE SU FAMILIAR Y CAMILLERO DEL SERVICIO LLEVANDO TODAS SUS PERTENENCIAS; JEFE DEL SERVICIO ENTREGA FORMULA MEDICA, EPICRISIS, BRINDA LAS RECOMENDACIONES GENERALES, DIETARIAS, SIGNOS DE ALARMA Y SE CITA PARA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CIRUGIA GENERAL DR. MAFLA EN 15 DIAS.
PACIENTE SALE CON SU MEDICACION FORMULADA

RESULTADOS

Fecha: 14/09/2018 11:31 MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 863100
UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA + : NO INFECCIOSO

Fecha: 14/09/2018 11:31 MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 863100
ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS : APENDICITIS AGUDA

INTERCONSULTAS

Fecha: 14/09/2018 07:43 MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 863100
FEMENINA 47 AÑOS DE EDAD REMITIDA POR CUADRO CLINICO DE 18 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL INICIAL EN FID, POSTERIOR IRRADIACION GLOBAL, SIN MAS SINTOMAS ASOCIADOS. ENCUENTRO PACIENTE ESTABLE, TRANQUILA, AL EXAMEN FISICO SIGNOS VITALES NORMALES, CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACION GLOBAL,. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RHA +. SNC GLASGOW 15/15.

LABORATORIOS DE INGRESO: 14/09/18 BLANCOS 12 200 HB 12 HCTO 39 PLAQ 216000 N74, PENDIENTE UROANALISIS.

IDX DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

PLAN:
SS ECO DE ABDOMEN TOTAL
REVALORO CON REPORTE
PENDIENTE UROANALISIS
DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

EVOLUCION DIARIA

FECHA: 14/09/2018 07:59 - BURBANO ANGELICA MARIA
EVOLUCION SUBJETIVO: PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

S/ PACIENTE REFIERE DOLOR ABDOMINAL LEVE DIFUSO SIN MAS SINTOMAS. ESTABLE. TRANQUILA.
EVOLUCION OBJETIVO: SIGNOS VITALES: TA120/70 T36.4 FC90 FR19 SAT93% AA,

AL EXAMEN FISICO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, CABEZA NORMOCEFALO, PINR, ESCLERAS ANICTERICAS, NARIZ PERMEABLE, MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS, OROFARINGE SIN LESIONES, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION GLOBAL, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RHA +, G/U DIURESIS POSITIVA, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES SNC ALERTA CONCIENTE GLASGOW 15/15.
ANALISIS Y PLAN: PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO, POR EL MOMENTO SIN ABDOMEN AGUDO, LABORATORIOS DE INGRESO CON LEUCOCITOSIS LEVE 12200 NEUTROFILIA 74% PARA AMPLIAR ESTUDIOS CX GENERAL DR MAFLA SOLICITA ECO DE ABDOMEN TOTAL , REVALORA CON REPORTE. SE DEJA NADA VIA ORAL. VIGILAR DOLOR ABDOMINAL. CUIDADOS DE ENFERMERIA. PENDIENTE REPORTE DE UROANALISIS.
DX PRINCIPAL: R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
RELACIONADO 1: -
RELACIONADO 2: -
RELACIONADO 3: -
DIAGNOSTICO CLINICO: DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

FECHA: 15/09/2018 07:48 - GAVILANES RAMIREZ GIUSSEPPE PAUL
EVOLUCION SUBJETIVO: PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

1. APENDICITIS AGUDA.

S/ PACIENTE EN EL MOMENTO TRANQUILA, ESTABLE, REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL, NO NAUSEAS, NO EMESIS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.
EVOLUCION OBJETIVO: SIGNOS VITALES: TA130/80 T36 FC75 FR18 SAT92% AA
AL EXAMEN FISICO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, CABEZA NORMOCEFALO, PINR, ESCLERAS ANICTERICAS, NARIZ PERMEABLE, MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS, OROFARINGE SIN LESIONES, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION GLOBAL, MC BURNEY POSITIVO, BLUMBERG INSINUADO, ROVSING NEGATIVO, SIN OTROS SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RHA +, G/U DIURESIS POSITIVA, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES SNC ALERTA CONCIENTE GLASGOW 15/15.
ANALISIS Y PLAN: PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, EN EL MOMENTO HEMODINAMCIMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIRS, MODULANDO DOLOR ABDOMINAL, VALORADO POR CIRUGIA GENERAL QUIEN INDICA MANEJO CON ESQUEMA ANTIBIOTICO AMPICILINA SULBACTAM HOY DIA:1, HEMOGRAMA DE CONTROL SIN LEUCOCITOSIS NO NEUTROFILIA, PCR POSITIVA (106), POR AHORA CONTINUA CON IGUAL PLAN DE MANEJO MEDICO, VIGILANCIA CLINICA, SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD TRATANTE, NADA VIA ORAL, ATENTOS A SU EVOLUCION.

DX PRINCIPAL: K37X - APENDICITIS- NO ESPECIFICADA
RELACIONADO 1: -
RELACIONADO 2: -
RELACIONADO 3: -
DIAGNOSTICO CLINICO: APENDICITIS AGUDA

FECHA: 16/09/2018 08:40 - CHAVES MARCILLO MELISSA CATHERINE
EVOLUCION SUBJETIVO: PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

1. DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO.
2. APENDICITIS AGUDA DESCARTADA.
3. ENTERITIS

S/ PACIENTE EN EL MOMENTO TRANQUILA, ESTABLE, REFIERE NOTORIA MEJORIA DE DOLOR ABDOMINAL, NO NAUSEAS, NO EMESIS, TOLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA ORAL, AFEBRIL, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.
EVOLUCION OBJETIVO: SIGNOS VITALES: TA120/80 T36.1 FC71 FR19 SAT96% AA
AL EXAMEN FISICO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, CABEZA NORMOCEFALO, PINR, ESCLERAS ANICTERICAS, NARIZ PERMEABLE, MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS, OROFARINGE SIN LESIONES, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, MC BURNEY NEGATIVO, BLUMBERG NEGATIVO, ROVSING NEGATIVO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RHA +, G/U DIURESIS POSITIVA, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES SNC ALERTA CONCIENTE GLASGOW 15/15.
ANALISIS Y PLAN: PACIENTE CON DX ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMCIMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIRS, REFIERE MEJORIA DEL DOLOR ABDOMINAL SIN ADMINISTRACION DE ANALGESICOS, TOLERNADO, ADECUADAMENTE LA VIA ORAL, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON AMPICILINA SULBACTAM DIA 2, VALORADA EL DIA DE HOY POR CIRUGIA GENERAL QUIEN DESCARTA PATOLOGIA QUIRURGICA, EN MANEJO ESPECTANTE, SIN COMPLICACIONES, CON BUENA EVOLUCION CLINICA POR LO QUE INDICA DAR EGRESO CON FORMULA MEDICA, SIGNOS DE ALARMA, RECOMENDACIONES GENERALES, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
DX PRINCIPAL: R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
RELACIONADO 1: -
RELACIONADO 2: -
RELACIONADO 3: -
DIAGNOSTICO CLINICO: 1. DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO.
2. APENDICITIS AGUDA DESCARTADA.
3. ENTERITIS

Edisson Hernando Mafla Botina
Cirujano General U.de A.
C.C. 98.393.135
Reg. M. 863100

Dr(a). MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO

REGISTRO NO.	863100	Esp. CIRUGIA GENERAL	Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	HISTORIA CLINICA AMBULATORIO

No. H. C.	**CC27302971 - 597932 - 31676**	**Fecha Ingreso**	**10/10/2018 16:15**	**Fecha Egreso**	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	**CC27302971**
LUGAR NAC.	LINARES	**FEC. NAC.**	20/05/1971
E. CIVIL	CASADO (A)	**EDAD**	47 Años
OCUPACIÓN	Ocupaciones elementales no clasificadas bajo otros epígrafes	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS (Urbana)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	BARRIO GOLGOTA	**TELÉFONO**	3116583836
ESTRATO	BENEFICIARIO	**GS – RH**	A+
ACUDIENTE	DYANY DELGADO - CC1087049318	**TELÉFONO**	3233701351
PARENTESCO	SOBRINO (A)	**REGIMEN**	SUBSIDIADO
EMPRESA	EMSSANAR		
ETNIA	MESTIZO	**G. POBLACIONAL**	Otro grupo poblacional
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA	**EPS**	EMSSANAR ESS
DISCAPACIDAD	NINGUNO	**ORIENTACION SEXUAL**	

MOTIVO CONSULTA	REMITIDA
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE PRESENTA DOLOR DE COLUMNA CERVICO DORZAL DE LARGA EVOLUCION SIN CAUSA APARENTE

HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS	
1. RESPIRATORIO : Normal	7. PIEL Y ANEXOS : Normal
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal	8. OSTEOMUSCULAR : Normal
3. CARDIOVASCULAR : Normal	9. ENDOCRINO : Normal
4. GASTROINTESTINAL : Normal	10. PSICOSOCIAL : Normal
5. GENITOURINARIO : Normal	11. LINFÁTICO : Normal
6. NEUROLÓGICO : Normal	12. OTRO : Normal

TIPO	**DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES**
QUIRURGICOS	POMEROY 21/10/2013
QUIRURGICOS	HISTERECTOMIA CISTOPEXIA 13/09/2018
QUIRURGICOS	CISTOPEXIA, POMEROY 13/07/2019
QUIRURGICOS	HISTERCTOMIA, POMEROY, CISTOPEXIA. 17/07/2019
QUIRURGICOS	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, HISTERECTOMIA, CISTOPEXIA, POMEROY, 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP(HACE 1 AÑO) HISTERECTOMIA CITOPEXIA POMEROY 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP - HISTEERCTOMIA - LAPAROTIMIA POR PERITONITIS 06/05/2020
QUIRURGICOS	COLELAP, HISTERECTOMIA- APENDICECOTOMIA, LAPAROTOMIA 07/05/2020
FAMILIARES	CA OSEO, Y GASTRICO 21/10/2013
FAMILIARES	NIEGA 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 21/10/2013
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
FARMACOLOGICOS	NO REFIEERE 17/07/2019
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	DESDE UCI 06/05/2020
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 07/05/2020
ALERGICOS	NO 21/10/2013
ALERGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
ALERGICOS	NIEGA 17/07/2019
ALERGICOS	NIEGA 27/04/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 27/04/2020
ALERGICOS	NIEGA 06/05/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 07/05/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS 21/10/2013
PATOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
PATOLOGICOS	GASTRITSI 17/07/2019
PATOLOGICOS	GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD - GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS OBESA 06/05/2020
PATOLOGICOS	APENDICECTOMIA CON PARO CARDIORESPIRATORIO INTTRAOPERATORIO, SALE DE UCI ESTABLE 07/05/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD, INFECCION POR SARS-COV 2 07/05/2020
TOXICOS	NO 21/10/2013
TOXICOS	NIEGA 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 07/05/2020
GINECOLOGICOS	M. 12, CICLOS REGULARES NORMALES. CITOLOGIA: 10 M NEG 21/10/2013
GINECOLOGICOS	G2P2 27/04/2020
GINECOLOGICOS	G2P2A0 V2 27/04/2020
NEUROLOGICOS	Negativo
PSIQUIATRICOS	Negativo
SEXUALES	Negativo
OCUPACIONALES	Negativo

T. A	120/80	**PULSO**	78	**F. RES.**	21	**T°**		**PESO**	75	**TALLA**	154	**PC**		**SP02**	0	**IMC**	31.62	**RCV**	
SINTOMATICO RESPIRATORIO				**NO**		**SINTOMATICO DE PIEL**				NO		**SSNP**				PAM		93	
E. GENERAL	BUENO																		

HALLAZGOS EXAMEN FISICO	
1. CABEZA : Normal	11. ABDOMEN : Normal

2. OJOS : Normal	12. PELVIS : Normal
3. OIDOS : Normal	13. TACTO RECTAL : Normal
4. NARIZ : Normal	14. GENITOURINARIO : Normal
5. BOCA : Normal	15. EXTREMIDADES SUP : Normal
6. GARGANTA : Normal	16. EXTREMIDADES INF : Normal
7. CUELLO : Normal	17. ESPALDA : CONTRACTURA PARAVERTEBRAL MOVILIDAD COMPLETA DE COLUMNA CERVICAL
8. TORAX : Normal	18. PIEL : Normal
9. CORAZÓN : Normal	19. ENDOCRINO : Normal
10. PULMÓN : Normal	20. SISTEMA NERVIOSO : Normal

EVALUACION PARACLINICOS	RX DE COLUMNA LUMBAR :NORMAL

DX PRINCIPAL	M546 - DOLOR EN LA COLUMNA DORSAL
TIPO DX	CONFIRMADO NUEVO
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL
DX CLINICO	PACIENTE CON CERVICODORSALGIA
ANALISIS Y PLAN	SS RECOEMNDACIONES GENERALES INICIO DE FISOTERAPIA PARA COLUMNA CERVICAL CONTROL EN 2 MESES AINES

SOLICITUDES

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y	10/10/2018 16:15	1	ENRIQUEZ MARTINEZ GERARDO
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	10/10/2018 16:15	10	ENRIQUEZ MARTINEZ GERARDO

FORMULAS MEDICAS

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
1	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 6 Horas	10/10/2018 16:15	30	ENRIQUEZ MARTINEZ GERARDO
17	NAPROXENO 250 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 12 Horas	10/10/2018 16:15	30	ENRIQUEZ MARTINEZ GERARDO

Dr(a). ENRIQUEZ MARTINEZ GERARDO

REGISTRO NO.	RM347	Esp. ORTOPEDIA	Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	HISTORIA CLINICA AMBULATORIO

PRIORITARIO

No. H. C.	CC27302971 - 620433 - 31676	Fecha Ingreso	10/12/2018 14:30	Fecha Egreso	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	**CC27302971**
LUGAR NAC.	LINARES	**FEC. NAC.**	20/05/1971
E. CIVIL	CASADO (A)	**EDAD**	47 Años
OCUPACIÓN	Ocupaciones elementales no clasificadas bajo otros epígrafes	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS (Urbana)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	BARRIO GOLGOTA	**TELÉFONO**	3116583836
ESTRATO	BENEFICIARIO	**GS – RH**	A+
ACUDIENTE	DYANY DELGADO - CC1087049318	**TELÉFONO**	3233701351
PARENTESCO	SOBRINO (A)	**REGIMEN**	SUBSIDIADO
EMPRESA	EMSSANAR		
ETNIA	MESTIZO	**G. POBLACIONAL**	Otro grupo poblacional
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA	**EPS**	EMSSANAR ESS
DISCAPACIDAD	NINGUNO	**ORIENTACION SEXUAL**	

MOTIVO CONSULTA	CONTROL
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE QUE HA MEJORADO DE SU DOLOR CERVICODORSAL EN TRATAMEINTO CON TERAPIA FISICA CON BN EVOLUCION

HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS

1. RESPIRATORIO : Normal	7. PIEL Y ANEXOS : Normal
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal	8. OSTEOMUSCULAR : Normal
3. CARDIOVASCULAR : Normal	9. ENDOCRINO : Normal
4. GASTROINTESTINAL : Normal	10. PSICOSOCIAL : Normal
5. GENITOURINARIO : Normal	11. LINFÁTICO : Normal
6. NEUROLÓGICO : Normal	12. OTRO : Normal

TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
QUIRURGICOS	POMEROY 21/10/2013
QUIRURGICOS	HISTERECTOMIA CISTOPEXIA 13/09/2018
QUIRURGICOS	CISTOPEXIA, POMEROY 13/07/2019
QUIRURGICOS	HISTERCTOMIA, POMEROY, CISTOPEXIA. 17/07/2019
QUIRURGICOS	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, HISTERECTOMIA, CISTOPEXIA, POMEROY, 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP(HACE 1 AÑO) HISTERECTOMIA CITOPEXIA POMEROY 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP - HISTEERCTOMIA - LAPAROTIMIA POR PERITONITIS 06/05/2020
QUIRURGICOS	COLELAP, HISTERECTOMIA- APENDICECOTOMIA, LAPAROTOMIA 07/05/2020
FAMILIARES	CA OSEO, Y GASTRICO 21/10/2013
FAMILIARES	NIEGA 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 21/10/2013
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
FARMACOLOGICOS	NO REFIEERE 17/07/2019
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	DESDE UCI 06/05/2020
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 07/05/2020
ALERGICOS	NO 21/10/2013
ALERGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
ALERGICOS	NIEGA 17/07/2019
ALERGICOS	NIEGA 27/04/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 27/04/2020
ALERGICOS	NIEGA 06/05/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 07/05/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS 21/10/2013
PATOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
PATOLOGICOS	GASTRITSI 17/07/2019
PATOLOGICOS	GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD - GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS OBESA 06/05/2020
PATOLOGICOS	APENDICECTOMIA CON PARO CARDIORESPIRATORIO INTTRAOPERATORIO, SALE DE UCI ESTABLE 07/05/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD, INFECCION POR SARS-COV 2 07/05/2020
TOXICOS	NO 21/10/2013
TOXICOS	NIEGA 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 07/05/2020
GINECOLOGICOS	M. 12, CICLOS REGULARES NORMALES. CITOLOGIA: 10 M NEG 21/10/2013
GINECOLOGICOS	G2P2 27/04/2020
GINECOLOGICOS	G2P2A0 V2 27/04/2020
NEUROLOGICOS	Negativo
PSIQUIATRICOS	Negativo
SEXUALES	Negativo
OCUPACIONALES	Negativo

T. A	120/80	**PULSO**	58	**F. RES.**	19	**T°**		**PESO**	65	**TALLA**	154	**PC**		**SP02**	96	**IMC**	27.40	**RCV**	
SINTOMATICO RESPIRATORIO			**NO**			**SINTOMATICO DE PIEL**			NO	**SSNP**			PAM			93			
E. GENERAL	BUENO																		

HALLAZGOS EXAMEN FISICO

1. CABEZA : Normal	11. ABDOMEN : Normal

2. OJOS : Normal	12. PELVIS : Normal
3. OIDOS : Normal	13. TACTO RECTAL : Normal
4. NARIZ : Normal	14. GENITOURINARIO : Normal
5. BOCA : Normal	15. EXTREMIDADES SUP : Normal
6. GARGANTA : Normal	16. EXTREMIDADES INF : Normal
7. CUELLO : Normal	17. ESPALDA : MOVILIADAD COMPLETA DE COLUMNA CERVICODORSAL
8. TORAX : Normal	18. PIEL : Normal
9. CORAZÓN : Normal	19. ENDOCRINO : Normal
10. PULMÓN : Normal	20. SISTEMA NERVIOSO : Normal

DX PRINCIPAL	M546 - DOLOR EN LA COLUMNA DORSAL
TIPO DX	CONFIRMADO REPETIDO
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL
DX CLINICO	APACIENTE CON CERVOCODORSALGIA
ANALISIS Y PLAN	SS RECOMENDACIONE SGENERALES CONTINUAR CON FISOTERAPIA PARA COLUMNA CERVICODORSAL CONTROL EN 3 MESES

SOLICITUDES

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y	10/12/2018 14:30	1	ENRIQUEZ MARTINEZ GERARDO
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	10/12/2018 14:30	20	ENRIQUEZ MARTINEZ GERARDO

FORMULAS MEDICAS

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
1	acetaMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 6 Horas	10/12/2018 14:31	30	ENRIQUEZ MARTINEZ GERARDO
17	NAPROXENO 250 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 12 Horas	10/12/2018 14:31	30	ENRIQUEZ MARTINEZ GERARDO

Dr(a). ENRIQUEZ MARTINEZ GERARDO

REGISTRO NO.	RM347	Esp. ORTOPEDIA	Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	HISTORIA CLINICA AMBULATORIO

No. H. C.	**CC27302971 - 672019 - 31676**	**Fecha Ingreso**	**02/05/2019 15:49**	**Fecha Egreso**	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	**CC27302971**
LUGAR NAC.	LINARES	**FEC. NAC.**	20/05/1971
E. CIVIL	CASADO (A)	**EDAD**	47 Años
OCUPACIÓN	Ocupaciones elementales no clasificadas bajo otros epígrafes	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS (Urbana)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	BARRIO GOLGOTA	**TELÉFONO**	3116583836
ESTRATO	BENEFICIARIO	**GS – RH**	A+
ACUDIENTE	DYANY DELGADO - CC1087049318	**TELÉFONO**	3233701351
PARENTESCO	SOBRINO (A)	**REGIMEN**	SUBSIDIADO
EMPRESA	EMSSANAR SAS		
ETNIA	MESTIZO	**G. POBLACIONAL**	Otro grupo poblacional
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA	**EPS**	EMSSANAR SAS
DISCAPACIDAD	NINGUNO	**ORIENTACION SEXUAL**	

MOTIVO CONSULTA	CONTROL
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE A SISTEA CONTROL DE DOLOR CERVICODORSAL EN TRTAMIENTO CON FISOETRAPAI AC ON MEJORIA PARCIAL REFIERE DONTINAUR DOLOR Y DIFICULATAD PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES DIARIAS

HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS	
1. RESPIRATORIO : Normal	7. PIEL Y ANEXOS : Normal
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal	8. OSTEOMUSCULAR : Normal
3. CARDIOVASCULAR : Normal	9. ENDOCRINO : Normal
4. GASTROINTESTINAL : Normal	10. PSICOSOCIAL : Normal
5. GENITOURINARIO : Normal	11. LINFÁTICO : Normal
6. NEUROLÓGICO : Normal	12. OTRO : Normal

TIPO	**DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES**
QUIRURGICOS	POMEROY 21/10/2013
QUIRURGICOS	HISTERECTOMIA CISTOPEXIA 13/09/2018
QUIRURGICOS	CISTOPEXIA, POMEROY 13/07/2019
QUIRURGICOS	HISTERCTOMIA, POMEROY, CISTOPEXIA. 17/07/2019
QUIRURGICOS	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, HISTERECTOMIA, CISTOPEXIA, POMEROY, 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP(HACE 1 AÑO) HISTERECTOMIA CITOPEXIA POMEROY 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP - HISTEERCTOMIA - LAPAROTIMIA POR PERITONITIS 06/05/2020
QUIRURGICOS	COLELAP, HISTERECTOMIA- APENDICECOTOMIA, LAPAROTOMIA 07/05/2020
FAMILIARES	CA OSEO, Y GASTRICO 21/10/2013
FAMILIARES	NIEGA 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 21/10/2013
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
FARMACOLOGICOS	NO REFIEERE 17/07/2019
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	DESDE UCI 06/05/2020
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 07/05/2020
ALERGICOS	NO 21/10/2013
ALERGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
ALERGICOS	NIEGA 17/07/2019
ALERGICOS	NIEGA 27/04/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 27/04/2020
ALERGICOS	NIEGA 06/05/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 07/05/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS 21/10/2013
PATOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
PATOLOGICOS	GASTRITSI 17/07/2019
PATOLOGICOS	GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD - GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS OBESA 06/05/2020
PATOLOGICOS	APENDICECTOMIA CON PARO CARDIORESPIRATORIO INTTRAOPERATORIO, SALE DE UCI ESTABLE 07/05/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD, INFECCION POR SARS-COV 2 07/05/2020
TOXICOS	NO 21/10/2013
TOXICOS	NIEGA 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 07/05/2020
GINECOLOGICOS	M. 12, CICLOS REGULARES NORMALES. CITOLOGIA: 10 M NEG 21/10/2013
GINECOLOGICOS	G2P2 27/04/2020
GINECOLOGICOS	G2P2A0 V2 27/04/2020
NEUROLOGICOS	Negativo
PSIQUIATRICOS	Negativo
SEXUALES	Negativo
OCUPACIONALES	Negativo

T. A	120/60	**PULSO**	65	**F. RES.**	20	**T°**		**PESO**	80	**TALLA**	155	**PC**		**SP02**	0	**IMC**	33.29	**RCV**	
SINTOMATICO RESPIRATORIO				**NO**		**SINTOMATICO DE PIEL**				NO		**SSNP**				PAM		80	
E. GENERAL	BUENO																		

HALLAZGOS EXAMEN FISICO	
1. CABEZA : Normal	11. ABDOMEN : Normal

2. OJOS : Normal	12. PELVIS : Normal
3. OIDOS : Normal	13. TACTO RECTAL : Normal
4. NARIZ : Normal	14. GENITOURINARIO : Normal
5. BOCA : Normal	15. EXTREMIDADES SUP : Normal
6. GARGANTA : Normal	16. EXTREMIDADES INF : Normal
7. CUELLO : Normal	17. ESPALDA : ESPASMO MUSCULAR NO DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO
8. TORAX : Normal	18. PIEL : Normal
9. CORAZÓN : Normal	19. ENDOCRINO : Normal
10. PULMÓN : Normal	20. SISTEMA NERVIOSO : Normal

EVALUACION PARACLINICOS	ECOGRAFIA DE 16-04-2019 CON DX COLELITIASIS

DX PRINCIPAL	M546 - DOLOR EN LA COLUMNA DORSAL
TIPO DX	CONFIRMADO NUEVO
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL
RELACIONADO 1	M548 - OTRAS DORSALGIAS
DX CLINICO	PACIENTE CON DOSOLUMBAGIA
ANALISIS Y PLAN	PACIENTE A SISTEA CONTROL DE DOLOR DE COLUMNA CERVICODORSAL EN TRTAMIENTO CON FISOETRAPAI A CON MEJORIA PARCIAL REFIERE DONTINAUR DOLOR Y DIFICULATAD PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES DIARIAS SS RECOMENDACIONES GENERALES VALORACION POR NEUROCIRUGIA

SOLICITUDES

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	02/05/2019 15:51	1	ENRIQUEZ MARTINEZ GERARDO

Dr(a). ENRIQUEZ MARTINEZ GERARDO

REGISTRO NO.	RM347	Esp. ORTOPEDIA	Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	HISTORIA CLINICA AMBULATORIO

No. H. C.	**CC27302971 - 687015 - 31676**	**Fecha Ingreso**	**07/06/2019 13:25**	**Fecha Egreso**	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	**CC27302971**
LUGAR NAC.	LINARES	**FEC. NAC.**	20/05/1971
E. CIVIL	CASADO (A)	**EDAD**	48 Años
OCUPACIÓN	Ocupaciones elementales no clasificadas bajo otros epígrafes	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS (Urbana)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	BARRIO GOLGOTA	**TELÉFONO**	3116583836
ESTRATO	BENEFICIARIO	**GS – RH**	A+
ACUDIENTE	DYANY DELGADO - CC1087049318	**TELÉFONO**	3233701351
PARENTESCO	SOBRINO (A)	**REGIMEN**	SUBSIDIADO
EMPRESA	EMSSANAR SAS		
ETNIA	MESTIZO	**G. POBLACIONAL**	Otro grupo poblacional
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA	**EPS**	EMSSANAR SAS
DISCAPACIDAD	NINGUNO	**ORIENTACION SEXUAL**	

MOTIVO CONSULTA	CALCULOS EN LA VESICULA
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE COCN CUADRO CLINIOC DE APROX 1 AÑO D EDOLOR ABDOMINAL MAS DISTESNION Y SISNTO AS DISPTICOS SISN ICTERICIA SISN SANGRADOMDIEFGSTIVO TARE RPERET DE CO EN RELACION CON COLECISITOLITISIS COCN VIA ABILAIR NORMAL REFIEER INTOLERANCIA D ELA DIETA RT PARCIAL ALA DM D ENALGESICOS

HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS	
1. RESPIRATORIO : Normal	7. PIEL Y ANEXOS : Normal
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal	8. OSTEOMUSCULAR : Normal
3. CARDIOVASCULAR : Normal	9. ENDOCRINO : Normal
4. GASTROINTESTINAL : Normal	10. PSICOSOCIAL : Normal
5. GENITOURINARIO : Normal	11. LINFÁTICO : Normal
6. NEUROLÓGICO : Normal	12. OTRO : Normal

TIPO	**DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES**
QUIRURGICOS	POMEROY 21/10/2013
QUIRURGICOS	HISTERECTOMIA CISTOPEXIA 13/09/2018
QUIRURGICOS	CISTOPEXIA, POMEROY 13/07/2019
QUIRURGICOS	HISTERCTOMIA, POMEROY, CISTOPEXIA. 17/07/2019
QUIRURGICOS	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, HISTERECTOMIA, CISTOPEXIA, POMEROY, 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP(HACE 1 AÑO) HISTERECTOMIA CITOPEXIA POMEROY 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP - HISTEERCTOMIA - LAPAROTIMIA POR PERITONITIS 06/05/2020
QUIRURGICOS	COLELAP, HISTERECTOMIA- APENDICECOTOMIA, LAPAROTOMIA 07/05/2020
FAMILIARES	CA OSEO, Y GASTRICO 21/10/2013
FAMILIARES	NIEGA 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 21/10/2013
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
FARMACOLOGICOS	NO REFIEERE 17/07/2019
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	DESDE UCI 06/05/2020
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 07/05/2020
ALERGICOS	NO 21/10/2013
ALERGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
ALERGICOS	NIEGA 17/07/2019
ALERGICOS	NIEGA 27/04/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 27/04/2020
ALERGICOS	NIEGA 06/05/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 07/05/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS 21/10/2013
PATOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
PATOLOGICOS	GASTRITSI 17/07/2019
PATOLOGICOS	GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD - GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS OBESA 06/05/2020
PATOLOGICOS	APENDICECTOMIA CON PARO CARDIORESPIRATORIO INTTRAOPERATORIO, SALE DE UCI ESTABLE 07/05/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD, INFECCION POR SARS-COV 2 07/05/2020
TOXICOS	NO 21/10/2013
TOXICOS	NIEGA 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 07/05/2020
GINECOLOGICOS	M. 12, CICLOS REGULARES NORMALES. CITOLOGIA: 10 M NEG 21/10/2013
GINECOLOGICOS	G2P2 27/04/2020
GINECOLOGICOS	G2P2A0 V2 27/04/2020
NEUROLOGICOS	Negativo
PSIQUIATRICOS	Negativo
SEXUALES	Negativo
OCUPACIONALES	Negativo

T. A	120/90	**PULSO**	78	**F. RES.**	20	**T°**		**PESO**	78	**TALLA**	155	**PC**		**SP02**	0	**IMC**	32.46	**RCV**	
SINTOMATICO RESPIRATORIO				**NO**		**SINTOMATICO DE PIEL**				NO		**SSNP**				PAM		100	
E. GENERAL	ESTABLE																		

HALLAZGOS EXAMEN FISICO	
1. CABEZA : Normal	11. ABDOMEN : ABDOMEN BLANDO GRAN PANICULO ADIPOSOS SISN HERNIAS COCN CICATRIZ MEDIANA POR ANTECEDTE D EHSITERECTOMIA
2. OJOS : Normal	12. PELVIS : Normal
3. OIDOS : Normal	13. TACTO RECTAL : Normal
4. NARIZ : Normal	14. GENITOURINARIO : Normal
5. BOCA : Normal	15. EXTREMIDADES SUP : Normal
6. GARGANTA : Normal	16. EXTREMIDADES INF : Normal
7. CUELLO : Normal	17. ESPALDA : Normal
8. TORAX : Normal	18. PIEL : Normal
9. CORAZÓN : Normal	19. ENDOCRINO : Normal
10. PULMÓN : Normal	20. SISTEMA NERVIOSO : Normal

EVALUACION PARACLINICOS	COLELITIASIS POR ECO,.

DX PRINCIPAL	K818 - OTRAS COLECISTITIS
TIPO DX	CONFIRMADO NUEVO
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL
DX CLINICO	COLELITIASIS MAS SD ADHERENCIAL.
ANALISIS Y PLAN	SE PRGRAMA COLELAP MAS LIB ADHERENCIAS SE SOSLSITANPARACLINCIS SY VALORAICON POR ANESTESIA

SOLICITUDES

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	07/06/2019 13:25	1	MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	07/06/2019 13:25	1	MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO	07/06/2019 13:25	1	MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO
903841	GLUCOSA EN SUERO - LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	07/06/2019 13:25	1	MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	07/06/2019 13:26	1	MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	07/06/2019 13:26	1	MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN
	COLECISTECTOMIA POR LAPARASCOPIA		
512104	Material: .	07/06/2019 13:26	1
545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD Material: .	07/06/2019 13:26	1

Dr(a). MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO

REGISTRO NO.	863100	Esp. CIRUGIA GENERAL	Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	HISTORIA CLINICA HOSPITALIZADO

No. H. C.	**CC27302971 - 701253 - 31676**	**Fecha Ingreso**	**17/07/2019 13:30**	**Fecha Egreso**	**18/07/2019 11:06**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	**CC27302971**
LUGAR NAC.	LINARES	**FEC. NAC.**	20/05/1971
E. CIVIL	CASADO (A)	**EDAD**	48 Años
OCUPACIÓN	Ocupaciones elementales no clasificadas bajo otros epígrafes	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS (Urbana)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	BARRIO GOLGOTA	**TELÉFONO**	3116583836
ESTRATO	BENEFICIARIO	**GS – RH**	A+
ACUDIENTE	DYANY DELGADO - CC1087049318	**TELÉFONO**	3233701351
PARENTESCO	SOBRINO (A)	**REGIMEN**	SUBSIDIADO
EMPRESA	EMSSANAR SAS		
ETNIA	MESTIZO	**G. POBLACIONAL**	Otro grupo poblacional
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA	**EPS**	EMSSANAR SAS
DISCAPACIDAD	NINGUNO	**ORIENTACION SEXUAL**	

MOTIVO CONSULTA	PROGRAMADO PARA CIRUGIA
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE DE 48 AÑOS QUIEN INGRESA EN BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL HIDRATADA NO SIGNOS DE BAJO GASTO NI DE SIRS ESTABLE. INGRESA PARA PROCEDIMIENTO QX COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, LIBREACIONDE ADHERENCIAS. ULTIMO AYUNO AYER A LAS 15+00 HORAS REFIERE PATOLOGIAS CRONICAS: GASTRITIS , NIEGA ALERGIAS, NO TOMO NINGUNA MEDICACION HOY, CONSULTA PREANESTESICA EL DIA 13/07/2019 QUIEN DA AVAL PARA PROCEDIMIENTO QX

HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS	
1. RESPIRATORIO : Normal	7. PIEL Y ANEXOS : Normal
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal	8. OSTEOMUSCULAR : Normal
3. CARDIOVASCULAR : Normal	9. ENDOCRINO : Normal
4. GASTROINTESTINAL : Normal	10. PSICOSOCIAL : Normal
5. GENITOURINARIO : Normal	11. LINFÁTICO : Normal
6. NEUROLÓGICO : Normal	12. OTRO : Normal

TIPO	**DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES**
QUIRURGICOS	POMEROY 21/10/2013
QUIRURGICOS	HISTERECTOMIA CISTOPEXIA 13/09/2018
QUIRURGICOS	CISTOPEXIA, POMEROY 13/07/2019
QUIRURGICOS	HISTERCTOMIA, POMEROY, CISTOPEXIA. 17/07/2019
QUIRURGICOS	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, HISTERECTOMIA, CISTOPEXIA, POMEROY, 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP(HACE 1 AÑO) HISTERECTOMIA CITOPEXIA POMEROY 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP - HISTEERCTOMIA - LAPAROTIMIA POR PERITONITIS 06/05/2020
QUIRURGICOS	COLELAP, HISTERECTOMIA- APENDICECOTOMIA, LAPAROTOMIA 07/05/2020
FAMILIARES	CA OSEO, Y GASTRICO 21/10/2013
FAMILIARES	NIEGA 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 21/10/2013
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
FARMACOLOGICOS	NO REFIEERE 17/07/2019
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	DESDE UCI 06/05/2020
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 07/05/2020
ALERGICOS	NO 21/10/2013
ALERGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
ALERGICOS	NIEGA 17/07/2019
ALERGICOS	NIEGA 27/04/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 27/04/2020
ALERGICOS	NIEGA 06/05/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 07/05/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS 21/10/2013
PATOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
PATOLOGICOS	GASTRITSI 17/07/2019
PATOLOGICOS	GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD - GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS OBESA 06/05/2020
PATOLOGICOS	APENDICECTOMIA CON PARO CARDIORESPIRATORIO INTTRAOPERATORIO, SALE DE UCI ESTABLE 07/05/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD, INFECCION POR SARS-COV 2 07/05/2020
TOXICOS	NO 21/10/2013
TOXICOS	NIEGA 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 07/05/2020
GINECOLOGICOS	M. 12, CICLOS REGULARES NORMALES. CITOLOGIA: 10 M NEG 21/10/2013
GINECOLOGICOS	G2P2 27/04/2020
GINECOLOGICOS	G2P2A0 V2 27/04/2020
NEUROLOGICOS	Negativo
PSIQUIATRICOS	Negativo
SEXUALES	Negativo
OCUPACIONALES	Negativo

T. A	139/106	**PULSO**	72	**F. RES.**	20	**T°**	36	**PESO**	77	**TALLA**	155	**PC**		**SP02**	95	**IMC**	32.04	**RCV**	
SINTOMATICO RESPIRATORIO			**NO**			**SINTOMATICO DE PIEL**			NO	**SSNP**	NO			PAM			117		

E. GENERAL	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

HALLAZGOS EXAMEN FISICO	
1. CABEZA : NORMOCEFALO	11. ABDOMEN : RUIDOS HDROAERESO PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALOPCION , NO SIGNOS DE IIRTACION PERITONEAL.
2. OJOS : PUPILAS ISOCORICAS, NORMORACTIVAS, ESCELRAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS.	12. PELVIS : Normal
3. OIDOS : SIN ALTERACIONES	13. TACTO RECTAL : Normal
4. NARIZ : FOSAS NASALES PERMEABLES.	14. GENITOURINARIO : DDIURESIS ESPONTANEOA POSITIVA. PUÑO PERCUSION NEGATIVA.
5. BOCA : FOSAS NASALES PERMEABLES.	15. EXTREMIDADES SUP : SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMA, LLENADO CAPIALR MENOR DE DOS SEGUDOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA.
6. GARGANTA : AMIGDALAS EUTROFICAS , NO PLACAS NI EXUDADOS, FARINGE SIN LESIONES.	16. EXTREMIDADES INF : SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMA, LLENADO CAPIALR MENOR DE DOS SEGUDOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA.
7. CUELLO : SIMETRICO MOVIL SIN MASAS, NI ADENOPATIAS.	17. ESPALDA : Normal
8. TORAX : SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, NO TIRAJES	18. PIEL : Normal
9. CORAZÓN : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS , REGULARES, SIN SOPLOS.	19. ENDOCRINO : Normal
10. PULMÓN : VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR COSRVADO EN AAMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREAGREGADOS.	20. SISTEMA NERVIOSO : ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APRENTE. GLASGOW : 15/15.

DX PRINCIPAL	K818 - OTRAS COLECISTITIS						
TIPO DX	CONFIRMADO REPETIDO						
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL						
EGRESO	K808 - OTRAS COLELITIASIS						
DX CLINICO	1. COLELITIASIS MAS SD ADHERENCIAL.						
ANALISIS Y PLAN	PACIENTE PROGRAMADO PARA CIRUGIA, AL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFERIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS CLINCIOS DE SIRS, SIN DETERIORO CLINICO , CARDIORESPIRATORIO O NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,NO DISNEA, NIEGA DISFAGIA,, ODINOFAGIA, O SINTOMAS GRIPALES, NIEGA TOS, SE TRASLADA Y SE INFORMA A QUIROFANO,SE DOCUMENTA EN HISTORIA CLINICA, SE INFORMAN SIGNOS VITALES						
CAUSA EGRESO	DADO DE ALTA	**DESTINO EGRESO**	DADO DE ALTA	**DIAS INCAPACIDAD**	0		
OBSERVACION EGRESO							

SOLICITUDES

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
89030104	CONSULTA DE CONTROL POST CIRUGIA GENERAL	18/07/2019 11:08	1	TOBAR ECHEVERRI PAULINA VANES
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	18/07/2019 11:09	1	TOBAR ECHEVERRI PAULINA VANES

FORMULAS MEDICAS

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 24 Horas			
1204	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	17/07/2019 14:46	1	ERAZO TAPIA JOSE MIGUEL
22	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML *1 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8	17/07/2019 14:46	8	ERAZO TAPIA JOSE MIGUEL
26	Horas	17/07/2019 14:46	2	ERAZO TAPIA JOSE MIGUEL
37	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	17/07/2019 14:46	8	ERAZO TAPIA JOSE MIGUEL
5	CEFALOTINA 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECT Dosis:	17/07/2019 14:46	3	ERAZO TAPIA JOSE MIGUEL
7	1 Cada 6 Horas	17/07/2019 14:46	3	ERAZO TAPIA JOSE MIGUEL
82	® DIPIRONA SODICA 1 G/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 6 Horas	18/07/2019 07:38	1	ALVEAR ARCOS ZULLY ISABEL
1	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 6.5 PAR Dosis:	18/07/2019 11:08	42	TOBAR ECHEVERRI PAULINA VANES
1204	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 2 Cada 8 Horas	18/07/2019 11:08	10	TOBAR ECHEVERRI PAULINA VANES
4	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 24 Horas	18/07/2019 11:08	28	TOBAR ECHEVERRI PAULINA VANES
	cefaLEXINA 500 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 6 Horas			

INDICACIONES

Fecha: 17/07/2019 14:48 ERAZO TAPIA JOSE MIGUEL Esp. GENERAL No. Registro: 1086104090
TRASLADO A SALA DE RECUPERACION
HOSPITALIZAR POR CIRUGIA GENERAL
DIPRIONA 1 GR EV CADA 6 HORAS
CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS
TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

Fecha: 18/07/2019 11:07 TOBAR ECHEVERRI PAULINA VANESSA Esp. GENERAL No. Registro: 520538
1. ACETAMINOFEN 500MG TOMAR DOS CADA 8 HORAS (8 AM, 4PM, 12 PM)
2. ESOMEPRAZOL TABLETAS 20 MG TOMAR UNA EN AYUNAS CADA DIA (6 AM)
3. CEFALEXINA 500MG TOMAR UNA CADA 6 HORAS (7AM, 1PM, 7PM, 1 AM)
RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS
CONTROL POR CIUGIA GENERAL DR MAFLA EN 30 DIAS
7. RECOMENDACIONES:
**EVITAR LACTEOS (YOGUTH, LECHE QUESO, KUMIS ECT) , GRASAS, FRITOS, COMIDA CONDIMENTADA, COMIDAS RAPIDAS, GASEOSAS, CAFÉ, BEBIDAS ALCOHOLICAS,EMBUTIDOS Y ENLATADOS. SI DEBE CONSUMIR 2 LITROS DE AGUA DIARIOS, COMIDA RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, COMIDA BAJA EN SAL Y AZUCAR.
** NO DEBE PERMANECER ACOSTADO DEBE CAMINAR (PARA EVITAR COMPLICACIONES), BAÑO DIARIO Y DURANTE ESTE APLICAR AGUA Y JABON A LA HERIDA, NO APLICAR RAMAS Y CREMAS NO FORMULADAS A LA HERIDA QUIRURGICA, EVITAR CARGAR OBJETOS PESADOS Y HACER ESFUERZO FISICO.
7. SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE, SALIDA DE PUS POR HERIDA, LA HERIDA SE PONE ROJA, NO PUEDE ORINAR, NO PUEDE HACER DEPOSICION, ORINA CON SANGRE, DOLOR QUE NO MEJORA CON EL ANALGESICO, VOMITA TODO, NO PUEDE RESPIRAR BIEN, DOLOR AL PECHO, MAREO Y SUDORACION, SOMNOLENCIA O ALGUNA ANORMALIDAD, DEBE CONSULTAR DE INMEDIATO A CUALQUIER HORA
* SI TIENE DUDAS FAVOR PREGUNTAR

EVOLUCIONES

Fecha: 17/07/2019 14:45 ERAZO TAPIA JOSE MIGUEL Esp. GENERAL No. Registro: 1086104090
NOTA OPERATORIA
- DX OPERATORIO: COLELITIASIS
- PROCEDIMIENTO: COLECIESTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA+ LIBERACION DE ADHERENCIAS
- ANESTESIA: GENERAL
- CIRUJANO: DR MAFLA
- ANESTESIOLOGO: DR LUNA

- AYUDANTE: DR SIMON MUÑOZ
- INSTRUMENTADOR: CRISTINA CALVACHE
- PROCEDIMIENTO: SIN COMPLICACIONES

Fecha: 17/07/2019 23:46 JOJOA JOJOA ANDRES FELIPE Esp. GENERAL No. Registro: 1085320882
****INGRESO A QUIRURGICAS I *****

PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

1.POP MEDIATO DE COLELAP
2.OBESIDAD MORBIDA.

S/REFIERE LEVE DOLOR EN HERIDAS QUIRURGICAS

EXAMEN FISICO

TA 120/70 FC.77 FR 19 T 36.3 S02 91%

BUENAS CONDICIONES GENERALES CONCIENTE ORIENTADO MUCOSA ORAL HIDRATADA PINR NO FOCALIZACION CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS TORAX NORMOEXPANSIBLE, PULMONES LIMPIOS NO SOBREAGREGADOS, ABDOMEN RHA + BLANDO DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN HERIDAS DE INSERCION DE TROCAR LAS CUALES SE EVIDENCIAS LIMPIAS CUBIERTAS , EXTREMIDADES NO EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS SNC SIN DEFICIT APARENTE GLASGOW 15/15

A//PACIENTE EN SU POP MEDIATO DE COLELAP, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL NO SIRS ADECUADO POP, HALLAZGOS: VESICULA BILIAR CON PARDES DELGADAS CON VARIOS CALCULO EN SU INTERIOR DE 0.3 CM, CISTICO Y COLEDOCO CALIBRE NORMAL GRAN SD A DERENCIAL POR ANTECEDTE QUIRRUGICO PREVIO.PROCEDIIENTO SIN COMPLICACIONES, AUN NO INICIA VIA ORAL, CONTINUA EN ANTIBIOTICOTERAPIA CON CEFALOTINA DIA 0, CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO, CONTROL DE SIGOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS.

Fecha: 18/07/2019 10:07 MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 863100
PACIENTE 48 AÑOS DE EDAD EN POSTOPERATORIO DIA 1 DE CLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA, AL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE, TOELRANDO VIA ORAL, AL EXMANE FISICO, ABDOMEN HERIDAS LIMPIAS, RHA + SUAVE DEPREIBLE LEVE DOLOR A LA PLAPACION EN SITIO DE HERIDAS SIN IRRITACION PERITOENAL, A// PACIETNE CON ADECUADA EVOLUCION SIN SIGNOS DE SNGRADO, NI ABDOMEN AGUDO, PLAN// SALIDA, CONTROL EN 30 DIAS

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha: 17/07/2019 13:29 RAMOS SISLENY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59805538
INGRESA PACIENTE DE 48 AñOS DE EDAD AL SERVICIO CX AMBULATORIA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAñIA DE SU FAMILIAR, CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, VIENE ACIRUGIA, COLECISTECTOMIA, , MAS LISIOS DE ADHERENCIAS, POR DR MAFLA,SE TRANSLADA PACIENTE A QUIROAFNO CON SU HISTORIA CLINICA MANILLA DE IDENTIFICACION, ECOGRAFIA, NO ES ALERGICA AMEDICAMENTOS, ULTIMOA YUNO AYER 15;OOHRS, ES HECHA POMEROY

Fecha: 17/07/2019 14:06 ROSERO BENAVIDES MARTHA ROCIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36754244
RECIBO PACIENTE ENSALA DE CIRUGIA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE COLELAP CON DR MAFLA PACIENTE REFIERE ESTAR EN AYUNAS Y NO ALERGIAS CONOCIDAS SE MONITORIZA SIGNOS VITALES TA 78%6 FC 66 SPO2 97% DR LUNA INDUCE ANESTESIA GENERAL CON PROPOFOL MAS ESMERON MAS FENTANILO MAS REMIFENTANILO A GOTEO CONTINUO , DR LUNA ENTUBA PACIENTE CONECTA A MAQUINA DE ANESTESIA , DR SIMON REALIZA LIMPIEZA ZONA OPERATORIOA CON ISODINE ESPUMA MAS SOLUCION CUBREN CON CAMPOS ESTERILES SE DA INICIO ACTO QUIRURGICO SE INICIO CON 2 V GASA MAS 4 GASAS DR MAFLA REALIZA INSICIONES DE PIEL POR PLANOS

Fecha: 17/07/2019 14:50 ROSERO BENAVIDES MARTHA ROCIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36754244
POR ORDEN DE DR LUNA SE ADMINISTRA EFORTIL 4 MLG MAS DEXAMETAZONA 8 MLG MAS DIPIRONA 2 GMS MAS DICLOFENACO 75 MLG MAS METOCLOPRAMIDA 10 MLG MAS TRAMADOL 100 MLG , DR MAFLA EXTRAE VESICULA SE RECIBE SE COLOCA EN FORMOL SE ROTULA SE ENTREGA EN RECUPERACION ,, AL RECUENTO DE MATERIAL INTRUMENTADORA INFORMA QUE ESTAN COMPLETAS 2 V DE GASA MAS 4 GASA , DR MAFLA INICIA A CERRAR INSIN SICIONES POR PLANOS HASTA PIEL LIMPIAN CUBREN CON MATERIAL ESTERIL

Fecha: 17/07/2019 15:00 ROSERO BENAVIDES MARTHA ROCIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36754244
DR LUNA DESPIERTA PACIENTE ASPIRA SECRESIONES EXTUBA PACIENTE POR ORDEN MEDICA ENTREGO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION DE POS OPERATORIO DE COLELAP REALIZADO POR DR MAFLA PACIENTE BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL SE PASA CON HC COMPLETA SIGNOS VITALES TA 96/54 FC 65 SPO2 96%

Fecha: 17/07/2019 15:07 JIMENEZ JURADO NURI YAMILE Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59830881
RECIBO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION SEñORA MARIA ISMENIA CHAMORRO DE 48 AñOS DE EDAD DE POP COLELAP MAS LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA POR DOCTOR MAFLA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON LEV PERMEABLES CON 500CC SSN 0.9%, MAS HERIDA QUIRURGICAS CUBIERTAS CON MATERIAL ESTERIL MAS MICROPOR, SE ACOMODA EN LA UNIDAD CON MEDIDAS DE SEGURIDAD,SE MONOTORIZA TA 161/86 FC 61 SPO2 100% CON OXIGENO. RECIBO PATOLOGIA ROTULADA MAS FORMOL.

Fecha: 17/07/2019 18:57 JIMENEZ JURADO NURI YAMILE Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59830881
ENTREGO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION CONCINETE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, DE POP COLELAP MAS LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR DOCTOR MAFLA, HASTA EL MOMENTO SIN NINGUNA COMPLICACION, SIGNOS VITALES ESTABLES, PENDIENTE TRASLADO A HOPITALIZACION. QUEDA CON HISOTIA COMPLETA.

Fecha: 17/07/2019 23:08 QUIROZ OCAÑA PAULA ANDREA Esp. JEFE ENFERMERIA No. Registro: 59836251
20: 30 POR ORDEN MEDICA SE TRASLADA A LA SEñORA MARIA ISMENIA CHAMORRO AL SERVICIO DE QUIRURGICAS POP DE COLELAP DEL DR MAFLA PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS RECUPERADA DE LA ANESTESIA LLEVA ACCESO VENOSO PERMEABLE HERIDA QUIRURGICAS CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL LIMPIO Y SECO SV TA 117/72MMHG SPO2 98% P 72XM.

Fecha: 17/07/2019 23:33 TRUJILLO CARLOSAMA DORYS ALEXIS Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1088972705
19:10 INGRESA PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO DE 48 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE QUIURGICAS 1 LLEGA EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE PERSONAL ASISTENCIAS DEPSIERTA CONCIENTE ORIENTADA E SUS RTES ESFERSA MENTALES, CON DIAGNSOTICO; POP COLELAP, PACIENTE SE OBSERVA ESTABLE TRANQUILA AFEBRIL, AL EXAMEN FISISO CABEZA NORMOCEFLICA CUELLO MOVEIL TORAX EXPANDIBLE CON BUEN APTRON RESPIRATORIO, MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ACCESO VENOSO EN MSI + SELLO ULTRASITE PERMABLE, PASANDOP SSN9% ABDOEMN BLANDO CON HERIDA QUIURIGICA CUBIERTA CON ATERIL LIMPIO Y SECO, GENITALES NORMALES, MIEMBROS INFERIORES MOVIELS IEL,IONTERA LIBRE DE UPP. SE DA BIENVENIDA SE UBICA EN CAMA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD PORTA MANILLA Y ROTULO D EIDENTIFICAION SE EXPLICA A PÁCIENTE Y FAMILIAR PROTOCOLO DE LA CLINICA HORARIO DE VISITA, DESECHOS DE RESIDUOS HOSPITALARIOS EN CONTENEDORES VERDE Y ROJO SISTEMA DE LLAMDO, SE DEJA TIMBRE CERCA,

Fecha: 18/07/2019 06:23 TRUJILLO CARLOSAMA DORYS ALEXIS Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1088972705
07:00 ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE QUURGICAS 1 EN CAMA DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESEFRAS MENTALES, PASA LA NOCHE ESTABLE TRANQUILA DUIEME POR PERIODOS ALRGOS SE BRINDAN CUIDADOS D EENFERMERIA QUEDA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD PORTA MANILLA Y ROTULO D EIDENTIFICAICON CON DIAGNOSTICO; MEDICO DESCRITOE N HISTORIA CLINICA, AL EXAMEN FISICO

QUEDA CON ACCESO VENSOS EN MSI PERMEABLE ABDOMEN BLANDO CON HERIDAS DE ABORDAJE CUBIERTAS CON MATERIL LIMPIO Y SECO, GENIATES EXTERNOS NORMALE ELIMINA NO HACE DEPSOCION, PIEL INTEGRA LIBRE DE UPP

Fecha: 18/07/2019 11:21 ROSERO MIRANDA LEIDY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59310433
7:00 RECIBO PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO ERAZO DE 78 AÑOS DE EDAD,EN EL SERVICIO DE QUIURGICAS 1 CON DIAGNOSTICO DE POP DE COLELAP ,A LA INSPECION FISCA SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALÑICA CUELLO MOVIL ,A NIVEL DE MSI VENA CANALIZADA PARA EL PASO DE MEDICACION ,A NIVEL DE BDOMEN 4 HERIAS DE ABORDAJE CUBIERTAS ,A NIVEL DE GENITALE INTEGROS ,MIENVROS INFERIORES MOVILES PIEL LIBRE DE UPP,SE ENCUENTRA EN CAMA CON BARRERAS DE SEGURIDAD EN ALTO ,TIMBRE DE LLAMDO CERCA

Fecha: 18/07/2019 11:24 ROSERO MIRANDA LEIDY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59310433
8:00 SE TOMAN SIGNOS VITALEAS SE REGISTRAN EN EL SISTEMA ,SE ERALIZAZ ARRRGLO DE SU UNIDAD ,SE DEDJA PACIENTE COMODO CON BARRERAS DE SEGURIDAD EN ALTO

Fecha: 18/07/2019 11:25 ROSERO MIRANDA LEIDY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59310433
10:00 PREVIA SEPCIA Y ANTISEPCIA S E REALIZA CURACUION DE HERIDA QUIRUGICA DE ABORDAJE ,SE DEJA CUBIETA CON MICROPOR PROCEDIMEINTO SIN COMPLICACION

Fecha: 18/07/2019 11:26 ROSERO MIRANDA LEIDY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59310433
EGRESA PACIENTE DEL SERVCIO DE QUIRUGICAS 1 A LA SEñORA MARIA ISMENIA CHAMORRO ERAZO DE 48 AñOS DE EDAD ,SALE EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAñIA DE SU FAMILAIR ,SE EXPLICA LAS SIQUIENTES RECOMENDACIONES COMO TOMAR LOS MEICAMENTOS EN CASA SIN MODIFICAR HORARIO NI DOSIS MRETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS EN EL CENTRO DE SALU MAS CERCANO, CONTRO CON EL DR MAFLA EN 1 MES ,EVITAR COMIDAS CONDIEMNTADAS,LACTEOS ,EMBUTIDOS BEBIDAS ALCOHOLICAS ,,COMIDA BAJA EN CONDIOEMNTOS QUMENTO EN LA DIETA DE FRUTAS Y VERDURAS ,CUIDADO CON LA HERIDA NO APLICAR NINGUN TIPO DE CREMAS ,SOLO BAñO DIARIO CON AGUA Y JABON,EVITAR CARGAR COSA PESADAS ,ASISTIR DE URGENVCIA SI PRESENTA DOLOR ABDOMINAL ,,SALIDA DE PUE POR LA HERID A,PRESENTA FIEBRE ALTA ,MAREO VOMITA TODO ,SE ENTREGA QA FAMILIAR FORMULA MEDICA EPICRISIS ,

EVOLUCION DIARIA

FECHA: 18/07/2019 11:09 - TOBAR ECHEVERRI PAULINA VANESSA
EVOLUCION SUBJETIVO: FEMENINA DE 48 AÑOS CON DX DE :
1. POP DIA 1 COLELAP
S/ DOLOR CONTROLADO, TOERLANDO VIA ORAL
EVOLUCION OBJETIVO: TA 90/60, FC 72, FR 18, T 36.2, SAT 93%
CABEZA: NORMOCEFALO, SIN MASAS.
OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS A LA LUZ, ANICTERICAS
BOCA: MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES
CUELLO: NO INJURGITACION YUGULAR
TORAX: NORMOEXPPASIBLE,
CORAZON RITMICO REGULAR,
PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.
ABDOMEN PERISTALTISMO +, BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO EN SITIO OPERATORIO, HERIDAS LIMPIAS SIN SECRECION,
EXTREMIDADES NO EDEMAS FUERZA MUSCULAR 5/5,
SNC ALERTA ORIETADO GLASGOW 15/15

ANALISIS Y PLAN: EN POP COLELAP SE ENCUENTRA ESTABELA FBERIL SIN BAJO GASTO TOELRO SU VIA ORAL, CON MEJORIA CLINCIA ES VALORADO POR CIRUGIA QUIEN DA SALIDA
DX PRINCIPAL: K808 - OTRAS COLELITIASIS
RELACIONADO 1: -
RELACIONADO 2: -
RELACIONADO 3: -
DIAGNOSTICO CLINICO: 1. POP DIA 1 COLELAP

Dr(a). MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO

REGISTRO NO.	863100	Esp. CIRUGIA GENERAL	Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	HISTORIA CLINICA HOSPITALIZADO

No. H. C.	**CC27302971 - 701253 - 31676**	**Fecha Ingreso**	**17/07/2019 13:30**	**Fecha Egreso**	**18/07/2019 11:06**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	**CC27302971**
LUGAR NAC.	LINARES	**FEC. NAC.**	20/05/1971
E. CIVIL	CASADO (A)	**EDAD**	48 Años
OCUPACIÓN	Ocupaciones elementales no clasificadas bajo otros epígrafes	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS (Urbana)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	BARRIO GOLGOTA	**TELÉFONO**	3116583836
ESTRATO	BENEFICIARIO	**GS – RH**	A+
ACUDIENTE	DYANY DELGADO - CC1087049318	**TELÉFONO**	3233701351
PARENTESCO	SOBRINO (A)	**REGIMEN**	SUBSIDIADO
EMPRESA	EMSSANAR SAS		
ETNIA	MESTIZO	**G. POBLACIONAL**	Otro grupo poblacional
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA	**EPS**	EMSSANAR SAS
DISCAPACIDAD	NINGUNO	**ORIENTACION SEXUAL**	

MOTIVO CONSULTA	PROGRAMADO PARA CIRUGIA
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE DE 48 AÑOS QUIEN INGRESA EN BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL HIDRATADA NO SIGNOS DE BAJO GASTO NI DE SIRS ESTABLE. INGRESA PARA PROCEDIMIENTO QX COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, LIBREACIONDE ADHERENCIAS. ULTIMO AYUNO AYER A LAS 15+00 HORAS REFIERE PATOLOGIAS CRONICAS: GASTRITIS , NIEGA ALERGIAS, NO TOMO NINGUNA MEDICACION HOY, CONSULTA PREANESTESICA EL DIA 13/07/2019 QUIEN DA AVAL PARA PROCEDIMIENTO QX

HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS	
1. RESPIRATORIO : Normal	7. PIEL Y ANEXOS : Normal
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal	8. OSTEOMUSCULAR : Normal
3. CARDIOVASCULAR : Normal	9. ENDOCRINO : Normal
4. GASTROINTESTINAL : Normal	10. PSICOSOCIAL : Normal
5. GENITOURINARIO : Normal	11. LINFÁTICO : Normal
6. NEUROLÓGICO : Normal	12. OTRO : Normal

TIPO	**DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES**
QUIRURGICOS	POMEROY 21/10/2013
QUIRURGICOS	HISTERECTOMIA CISTOPEXIA 13/09/2018
QUIRURGICOS	CISTOPEXIA, POMEROY 13/07/2019
QUIRURGICOS	HISTERCTOMIA, POMEROY, CISTOPEXIA. 17/07/2019
QUIRURGICOS	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, HISTERECTOMIA, CISTOPEXIA, POMEROY, 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP(HACE 1 AÑO) HISTERECTOMIA CITOPEXIA POMEROY 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP - HISTEERCTOMIA - LAPAROTIMIA POR PERITONITIS 06/05/2020
QUIRURGICOS	COLELAP, HISTERECTOMIA- APENDICECOTOMIA, LAPAROTOMIA 07/05/2020
FAMILIARES	CA OSEO, Y GASTRICO 21/10/2013
FAMILIARES	NIEGA 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 21/10/2013
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
FARMACOLOGICOS	NO REFIEERE 17/07/2019
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	DESDE UCI 06/05/2020
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 07/05/2020
ALERGICOS	NO 21/10/2013
ALERGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
ALERGICOS	NIEGA 17/07/2019
ALERGICOS	NIEGA 27/04/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 27/04/2020
ALERGICOS	NIEGA 06/05/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 07/05/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS 21/10/2013
PATOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
PATOLOGICOS	GASTRITSI 17/07/2019
PATOLOGICOS	GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD - GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS OBESA 06/05/2020
PATOLOGICOS	APENDICECTOMIA CON PARO CARDIORESPIRATORIO INTTRAOPERATORIO, SALE DE UCI ESTABLE 07/05/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD, INFECCION POR SARS-COV 2 07/05/2020
TOXICOS	NO 21/10/2013
TOXICOS	NIEGA 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 07/05/2020
GINECOLOGICOS	M. 12, CICLOS REGULARES NORMALES. CITOLOGIA: 10 M NEG 21/10/2013
GINECOLOGICOS	G2P2 27/04/2020
GINECOLOGICOS	G2P2A0 V2 27/04/2020
NEUROLOGICOS	Negativo
PSIQUIATRICOS	Negativo
SEXUALES	Negativo
OCUPACIONALES	Negativo

T. A	139/106	**PULSO**	72	**F. RES.**	20	**T°**	36	**PESO**	77	**TALLA**	155	**PC**		**SP02**	95	**IMC**	32.04	**RCV**	
SINTOMATICO RESPIRATORIO			**NO**			**SINTOMATICO DE PIEL**			NO	**SSNP**	NO			PAM			117		

E. GENERAL	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

HALLAZGOS EXAMEN FISICO	
1. CABEZA : NORMOCEFALO	11. ABDOMEN : RUIDOS HDROAERESO PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALOPCION , NO SIGNOS DE IIRTACION PERITONEAL.
2. OJOS : PUPILAS ISOCORICAS, NORMORACTIVAS, ESCELRAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS.	12. PELVIS : Normal
3. OIDOS : SIN ALTERACIONES	13. TACTO RECTAL : Normal
4. NARIZ : FOSAS NASALES PERMEABLES.	14. GENITOURINARIO : DDIURESIS ESPONTANEOA POSITIVA. PUÑO PERCUSION NEGATIVA.
5. BOCA : FOSAS NASALES PERMEABLES.	15. EXTREMIDADES SUP : SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMA, LLENADO CAPIALR MENOR DE DOS SEGUDOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA.
6. GARGANTA : AMIGDALAS EUTROFICAS , NO PLACAS NI EXUDADOS, FARINGE SIN LESIONES.	16. EXTREMIDADES INF : SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMA, LLENADO CAPIALR MENOR DE DOS SEGUDOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA.
7. CUELLO : SIMETRICO MOVIL SIN MASAS, NI ADENOPATIAS.	17. ESPALDA : Normal
8. TORAX : SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, NO TIRAJES	18. PIEL : Normal
9. CORAZÓN : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS , REGULARES, SIN SOPLOS.	19. ENDOCRINO : Normal
10. PULMÓN : VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR COSRVADO EN AAMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREAGREGADOS.	20. SISTEMA NERVIOSO : ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APRENTE. GLASGOW : 15/15.

DX PRINCIPAL	K818 - OTRAS COLECISTITIS						
TIPO DX	CONFIRMADO REPETIDO						
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL						
EGRESO	K808 - OTRAS COLELITIASIS						
DX CLINICO	1. COLELITIASIS MAS SD ADHERENCIAL.						
ANALISIS Y PLAN	PACIENTE PROGRAMADO PARA CIRUGIA, AL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFERIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS CLINCIOS DE SIRS, SIN DETERIORO CLINICO , CARDIORESPIRATORIO O NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,NO DISNEA, NIEGA DISFAGIA,, ODINOFAGIA, O SINTOMAS GRIPALES, NIEGA TOS, SE TRASLADA Y SE INFORMA A QUIROFANO,SE DOCUMENTA EN HISTORIA CLINICA, SE INFORMAN SIGNOS VITALES						
CAUSA EGRESO	DADO DE ALTA	**DESTINO EGRESO**	DADO DE ALTA	**DIAS INCAPACIDAD**	0		
OBSERVACION EGRESO							

SOLICITUDES

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
89030104	CONSULTA DE CONTROL POST CIRUGIA GENERAL	18/07/2019 11:08	1	TOBAR ECHEVERRI PAULINA VANES
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	18/07/2019 11:09	1	TOBAR ECHEVERRI PAULINA VANES

FORMULAS MEDICAS

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 24 Horas			
1204	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	17/07/2019 14:46	1	ERAZO TAPIA JOSE MIGUEL
22	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML *1 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8	17/07/2019 14:46	8	ERAZO TAPIA JOSE MIGUEL
26	Horas	17/07/2019 14:46	2	ERAZO TAPIA JOSE MIGUEL
37	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	17/07/2019 14:46	8	ERAZO TAPIA JOSE MIGUEL
5	CEFALOTINA 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECT Dosis:	17/07/2019 14:46	3	ERAZO TAPIA JOSE MIGUEL
7	1 Cada 6 Horas	17/07/2019 14:46	3	ERAZO TAPIA JOSE MIGUEL
82	® DIPIRONA SODICA 1 G/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 6 Horas	18/07/2019 07:38	1	ALVEAR ARCOS ZULLY ISABEL
1	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 6.5 PAR Dosis:	18/07/2019 11:08	42	TOBAR ECHEVERRI PAULINA VANES
1204	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 2 Cada 8 Horas	18/07/2019 11:08	10	TOBAR ECHEVERRI PAULINA VANES
4	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 24 Horas	18/07/2019 11:08	28	TOBAR ECHEVERRI PAULINA VANES
	cefaLEXINA 500 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 6 Horas			

INDICACIONES

Fecha: 17/07/2019 14:48 ERAZO TAPIA JOSE MIGUEL Esp. GENERAL No. Registro: 1086104090
TRASLADO A SALA DE RECUPERACION
HOSPITALIZAR POR CIRUGIA GENERAL
DIPRIONA 1 GR EV CADA 6 HORAS
CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS
TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

Fecha: 18/07/2019 11:07 TOBAR ECHEVERRI PAULINA VANESSA Esp. GENERAL No. Registro: 520538
1. ACETAMINOFEN 500MG TOMAR DOS CADA 8 HORAS (8 AM, 4PM, 12 PM)
2. ESOMEPRAZOL TABLETAS 20 MG TOMAR UNA EN AYUNAS CADA DIA (6 AM)
3. CEFALEXINA 500MG TOMAR UNA CADA 6 HORAS (7AM, 1PM, 7PM, 1 AM)
RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS
CONTROL POR CIUGIA GENERAL DR MAFLA EN 30 DIAS
7. RECOMENDACIONES:
**EVITAR LACTEOS (YOGUTH, LECHE QUESO, KUMIS ECT) , GRASAS, FRITOS, COMIDA CONDIMENTADA, COMIDAS RAPIDAS, GASEOSAS, CAFÉ, BEBIDAS ALCOHOLICAS,EMBUTIDOS Y ENLATADOS. SI DEBE CONSUMIR 2 LITROS DE AGUA DIARIOS, COMIDA RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, COMIDA BAJA EN SAL Y AZUCAR.
** NO DEBE PERMANECER ACOSTADO DEBE CAMINAR (PARA EVITAR COMPLICACIONES), BAÑO DIARIO Y DURANTE ESTE APLICAR AGUA Y JABON A LA HERIDA, NO APLICAR RAMAS Y CREMAS NO FORMULADAS A LA HERIDA QUIRURGICA, EVITAR CARGAR OBJETOS PESADOS Y HACER ESFUERZO FISICO.
7. SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE, SALIDA DE PUS POR HERIDA, LA HERIDA SE PONE ROJA, NO PUEDE ORINAR, NO PUEDE HACER DEPOSICION, ORINA CON SANGRE, DOLOR QUE NO MEJORA CON EL ANALGESICO, VOMITA TODO, NO PUEDE RESPIRAR BIEN, DOLOR AL PECHO, MAREO Y SUDORACION, SOMNOLENCIA O ALGUNA ANORMALIDAD, DEBE CONSULTAR DE INMEDIATO A CUALQUIER HORA
* SI TIENE DUDAS FAVOR PREGUNTAR

EVOLUCIONES

Fecha: 17/07/2019 14:45 ERAZO TAPIA JOSE MIGUEL Esp. GENERAL No. Registro: 1086104090
NOTA OPERATORIA
- DX OPERATORIO: COLELITIASIS
- PROCEDIMIENTO: COLECIESTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA+ LIBERACION DE ADHERENCIAS
- ANESTESIA: GENERAL
- CIRUJANO: DR MAFLA
- ANESTESIOLOGO: DR LUNA

- AYUDANTE: DR SIMON MUÑOZ
- INSTRUMENTADOR: CRISTINA CALVACHE
- PROCEDIMIENTO: SIN COMPLICACIONES

Fecha: 17/07/2019 23:46 JOJOA JOJOA ANDRES FELIPE Esp. GENERAL No. Registro: 1085320882
****INGRESO A QUIRURGICAS I *****

PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

1.POP MEDIATO DE COLELAP
2.OBESIDAD MORBIDA.

S/REFIERE LEVE DOLOR EN HERIDAS QUIRURGICAS

EXAMEN FISICO

TA 120/70 FC.77 FR 19 T 36.3 S02 91%

BUENAS CONDICIONES GENERALES CONCIENTE ORIENTADO MUCOSA ORAL HIDRATADA PINR NO FOCALIZACION CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS TORAX NORMOEXPANSIBLE, PULMONES LIMPIOS NO SOBREAGREGADOS, ABDOMEN RHA + BLANDO DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN HERIDAS DE INSERCION DE TROCAR LAS CUALES SE EVIDENCIAS LIMPIAS CUBIERTAS , EXTREMIDADES NO EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS SNC SIN DEFICIT APARENTE GLASGOW 15/15

A//PACIENTE EN SU POP MEDIATO DE COLELAP, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL NO SIRS ADECUADO POP, HALLAZGOS: VESICULA BILIAR CON PARDES DELGADAS CON VARIOS CALCULO EN SU INTERIOR DE 0.3 CM, CISTICO Y COLEDOCO CALIBRE NORMAL GRAN SD A DERENCIAL POR ANTECEDTE QUIRRUGICO PREVIO.PROCEDIIENTO SIN COMPLICACIONES, AUN NO INICIA VIA ORAL, CONTINUA EN ANTIBIOTICOTERAPIA CON CEFALOTINA DIA 0, CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO, CONTROL DE SIGOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS.

Fecha: 18/07/2019 10:07 MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 863100
PACIENTE 48 AÑOS DE EDAD EN POSTOPERATORIO DIA 1 DE CLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA, AL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE, TOELRANDO VIA ORAL, AL EXMANE FISICO, ABDOMEN HERIDAS LIMPIAS, RHA + SUAVE DEPREIBLE LEVE DOLOR A LA PLAPACION EN SITIO DE HERIDAS SIN IRRITACION PERITOENAL, A// PACIETNE CON ADECUADA EVOLUCION SIN SIGNOS DE SNGRADO, NI ABDOMEN AGUDO, PLAN// SALIDA, CONTROL EN 30 DIAS

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha: 17/07/2019 13:29 RAMOS SISLENY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59805538
INGRESA PACIENTE DE 48 AñOS DE EDAD AL SERVICIO CX AMBULATORIA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAñIA DE SU FAMILIAR, CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, VIENE ACIRUGIA, COLECISTECTOMIA, , MAS LISIOS DE ADHERENCIAS, POR DR MAFLA,SE TRANSLADA PACIENTE A QUIROAFNO CON SU HISTORIA CLINICA MANILLA DE IDENTIFICACION, ECOGRAFIA, NO ES ALERGICA AMEDICAMENTOS, ULTIMOA YUNO AYER 15;OOHRS, ES HECHA POMEROY

Fecha: 17/07/2019 14:06 ROSERO BENAVIDES MARTHA ROCIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36754244
RECIBO PACIENTE ENSALA DE CIRUGIA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE COLELAP CON DR MAFLA PACIENTE REFIERE ESTAR EN AYUNAS Y NO ALERGIAS CONOCIDAS SE MONITORIZA SIGNOS VITALES TA 78%6 FC 66 SPO2 97% DR LUNA INDUCE ANESTESIA GENERAL CON PROPOFOL MAS ESMERON MAS FENTANILO MAS REMIFENTANILO A GOTEO CONTINUO , DR LUNA ENTUBA PACIENTE CONECTA A MAQUINA DE ANESTESIA , DR SIMON REALIZA LIMPIEZA ZONA OPERATORIOA CON ISODINE ESPUMA MAS SOLUCION CUBREN CON CAMPOS ESTERILES SE DA INICIO ACTO QUIRURGICO SE INICIO CON 2 V GASA MAS 4 GASAS DR MAFLA REALIZA INSICIONES DE PIEL POR PLANOS

Fecha: 17/07/2019 14:50 ROSERO BENAVIDES MARTHA ROCIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36754244
POR ORDEN DE DR LUNA SE ADMINISTRA EFORTIL 4 MLG MAS DEXAMETAZONA 8 MLG MAS DIPIRONA 2 GMS MAS DICLOFENACO 75 MLG MAS METOCLOPRAMIDA 10 MLG MAS TRAMADOL 100 MLG , DR MAFLA EXTRAE VESICULA SE RECIBE SE COLOCA EN FORMOL SE ROTULA SE ENTREGA EN RECUPERACION ,, AL RECUENTO DE MATERIAL INTRUMENTADORA INFORMA QUE ESTAN COMPLETAS 2 V DE GASA MAS 4 GASA , DR MAFLA INICIA A CERRAR INSIN SICIONES POR PLANOS HASTA PIEL LIMPIAN CUBREN CON MATERIAL ESTERIL

Fecha: 17/07/2019 15:00 ROSERO BENAVIDES MARTHA ROCIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36754244
DR LUNA DESPIERTA PACIENTE ASPIRA SECRESIONES EXTUBA PACIENTE POR ORDEN MEDICA ENTREGO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION DE POS OPERATORIO DE COLELAP REALIZADO POR DR MAFLA PACIENTE BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL SE PASA CON HC COMPLETA SIGNOS VITALES TA 96/54 FC 65 SPO2 96%

Fecha: 17/07/2019 15:07 JIMENEZ JURADO NURI YAMILE Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59830881
RECIBO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION SEñORA MARIA ISMENIA CHAMORRO DE 48 AñOS DE EDAD DE POP COLELAP MAS LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA POR DOCTOR MAFLA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON LEV PERMEABLES CON 500CC SSN 0.9%, MAS HERIDA QUIRURGICAS CUBIERTAS CON MATERIAL ESTERIL MAS MICROPOR, SE ACOMODA EN LA UNIDAD CON MEDIDAS DE SEGURIDAD,SE MONOTORIZA TA 161/86 FC 61 SPO2 100% CON OXIGENO. RECIBO PATOLOGIA ROTULADA MAS FORMOL.

Fecha: 17/07/2019 18:57 JIMENEZ JURADO NURI YAMILE Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59830881
ENTREGO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION CONCINETE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, DE POP COLELAP MAS LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR DOCTOR MAFLA, HASTA EL MOMENTO SIN NINGUNA COMPLICACION, SIGNOS VITALES ESTABLES, PENDIENTE TRASLADO A HOPITALIZACION. QUEDA CON HISOTIA COMPLETA.

Fecha: 17/07/2019 23:08 QUIROZ OCAÑA PAULA ANDREA Esp. JEFE ENFERMERIA No. Registro: 59836251
20: 30 POR ORDEN MEDICA SE TRASLADA A LA SEñORA MARIA ISMENIA CHAMORRO AL SERVICIO DE QUIRURGICAS POP DE COLELAP DEL DR MAFLA PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS RECUPERADA DE LA ANESTESIA LLEVA ACCESO VENOSO PERMEABLE HERIDA QUIRURGICAS CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL LIMPIO Y SECO SV TA 117/72MMHG SPO2 98% P 72XM.

Fecha: 17/07/2019 23:33 TRUJILLO CARLOSAMA DORYS ALEXIS Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1088972705
19:10 INGRESA PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO DE 48 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE QUIURGICAS 1 LLEGA EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE PERSONAL ASISTENCIAS DEPSIERTA CONCIENTE ORIENTADA E SUS RTES ESFERSA MENTALES, CON DIAGNSOTICO; POP COLELAP, PACIENTE SE OBSERVA ESTABLE TRANQUILA AFEBRIL, AL EXAMEN FISISO CABEZA NORMOCEFLICA CUELLO MOVEIL TORAX EXPANDIBLE CON BUEN APTRON RESPIRATORIO, MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ACCESO VENOSO EN MSI + SELLO ULTRASITE PERMABLE, PASANDOP SSN9% ABDOEMN BLANDO CON HERIDA QUIURIGICA CUBIERTA CON ATERIL LIMPIO Y SECO, GENITALES NORMALES, MIEMBROS INFERIORES MOVIELS IEL,IONTERA LIBRE DE UPP. SE DA BIENVENIDA SE UBICA EN CAMA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD PORTA MANILLA Y ROTULO D EIDENTIFICAION SE EXPLICA A PÁCIENTE Y FAMILIAR PROTOCOLO DE LA CLINICA HORARIO DE VISITA, DESECHOS DE RESIDUOS HOSPITALARIOS EN CONTENEDORES VERDE Y ROJO SISTEMA DE LLAMDO, SE DEJA TIMBRE CERCA,

Fecha: 18/07/2019 06:23 TRUJILLO CARLOSAMA DORYS ALEXIS Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1088972705
07:00 ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE QUURGICAS 1 EN CAMA DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESEFRAS MENTALES, PASA LA NOCHE ESTABLE TRANQUILA DUIEME POR PERIODOS ALRGOS SE BRINDAN CUIDADOS D EENFERMERIA QUEDA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD PORTA MANILLA Y ROTULO D EIDENTIFICAICON CON DIAGNOSTICO; MEDICO DESCRITOE N HISTORIA CLINICA, AL EXAMEN FISICO

QUEDA CON ACCESO VENSOS EN MSI PERMEABLE ABDOMEN BLANDO CON HERIDAS DE ABORDAJE CUBIERTAS CON MATERIL LIMPIO Y SECO, GENIATES EXTERNOS NORMALE ELIMINA NO HACE DEPSOCION, PIEL INTEGRA LIBRE DE UPP

Fecha: 18/07/2019 11:21 ROSERO MIRANDA LEIDY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59310433
7:00 RECIBO PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO ERAZO DE 78 AÑOS DE EDAD,EN EL SERVICIO DE QUIURGICAS 1 CON DIAGNOSTICO DE POP DE COLELAP ,A LA INSPECION FISCA SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALÑICA CUELLO MOVIL ,A NIVEL DE MSI VENA CANALIZADA PARA EL PASO DE MEDICACION ,A NIVEL DE BDOMEN 4 HERIAS DE ABORDAJE CUBIERTAS ,A NIVEL DE GENITALE INTEGROS ,MIENVROS INFERIORES MOVILES PIEL LIBRE DE UPP,SE ENCUENTRA EN CAMA CON BARRERAS DE SEGURIDAD EN ALTO ,TIMBRE DE LLAMDO CERCA

Fecha: 18/07/2019 11:24 ROSERO MIRANDA LEIDY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59310433
8:00 SE TOMAN SIGNOS VITALEAS SE REGISTRAN EN EL SISTEMA ,SE ERALIZAZ ARRRGLO DE SU UNIDAD ,SE DEDJA PACIENTE COMODO CON BARRERAS DE SEGURIDAD EN ALTO

Fecha: 18/07/2019 11:25 ROSERO MIRANDA LEIDY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59310433
10:00 PREVIA SEPCIA Y ANTISEPCIA S E REALIZA CURACUION DE HERIDA QUIRUGICA DE ABORDAJE ,SE DEJA CUBIETA CON MICROPOR PROCEDIMEINTO SIN COMPLICACION

Fecha: 18/07/2019 11:26 ROSERO MIRANDA LEIDY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59310433
EGRESA PACIENTE DEL SERVCIO DE QUIRUGICAS 1 A LA SEñORA MARIA ISMENIA CHAMORRO ERAZO DE 48 AñOS DE EDAD ,SALE EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAñIA DE SU FAMILAIR ,SE EXPLICA LAS SIQUIENTES RECOMENDACIONES COMO TOMAR LOS MEICAMENTOS EN CASA SIN MODIFICAR HORARIO NI DOSIS MRETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS EN EL CENTRO DE SALU MAS CERCANO, CONTRO CON EL DR MAFLA EN 1 MES ,EVITAR COMIDAS CONDIEMNTADAS,LACTEOS ,EMBUTIDOS BEBIDAS ALCOHOLICAS ,,COMIDA BAJA EN CONDIOEMNTOS QUMENTO EN LA DIETA DE FRUTAS Y VERDURAS ,CUIDADO CON LA HERIDA NO APLICAR NINGUN TIPO DE CREMAS ,SOLO BAñO DIARIO CON AGUA Y JABON,EVITAR CARGAR COSA PESADAS ,ASISTIR DE URGENVCIA SI PRESENTA DOLOR ABDOMINAL ,,SALIDA DE PUE POR LA HERID A,PRESENTA FIEBRE ALTA ,MAREO VOMITA TODO ,SE ENTREGA QA FAMILIAR FORMULA MEDICA EPICRISIS ,

EVOLUCION DIARIA

FECHA: 18/07/2019 11:09 - TOBAR ECHEVERRI PAULINA VANESSA
EVOLUCION SUBJETIVO: FEMENINA DE 48 AÑOS CON DX DE :
1. POP DIA 1 COLELAP
S/ DOLOR CONTROLADO, TOERLANDO VIA ORAL
EVOLUCION OBJETIVO: TA 90/60, FC 72, FR 18, T 36.2, SAT 93%
CABEZA: NORMOCEFALO, SIN MASAS.
OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS A LA LUZ, ANICTERICAS
BOCA: MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES
CUELLO: NO INJURGITACION YUGULAR
TORAX: NORMOEXPPASIBLE,
CORAZON RITMICO REGULAR,
PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.
ABDOMEN PERISTALTISMO +, BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO EN SITIO OPERATORIO, HERIDAS LIMPIAS SIN SECRECION,
EXTREMIDADES NO EDEMAS FUERZA MUSCULAR 5/5,
SNC ALERTA ORIETADO GLASGOW 15/15

ANALISIS Y PLAN: EN POP COLELAP SE ENCUENTRA ESTABELA FBERIL SIN BAJO GASTO TOELRO SU VIA ORAL, CON MEJORIA CLINCIA ES VALORADO POR CIRUGIA QUIEN DA SALIDA
DX PRINCIPAL: K808 - OTRAS COLELITIASIS
RELACIONADO 1: -
RELACIONADO 2: -
RELACIONADO 3: -
DIAGNOSTICO CLINICO: 1. POP DIA 1 COLELAP

Dr(a). MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO

REGISTRO NO.	863100	Esp. CIRUGIA GENERAL	Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	HISTORIA CLINICA HOSPITALIZADO

No. H. C.	**CC27302971 - 701253 - 31676**	**Fecha Ingreso**	**17/07/2019 13:30**	**Fecha Egreso**	**18/07/2019 11:06**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	**CC27302971**
LUGAR NAC.	LINARES	**FEC. NAC.**	20/05/1971
E. CIVIL	CASADO (A)	**EDAD**	48 Años
OCUPACIÓN	Ocupaciones elementales no clasificadas bajo otros epígrafes	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS (Urbana)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	BARRIO GOLGOTA	**TELÉFONO**	3116583836
ESTRATO	BENEFICIARIO	**GS – RH**	A+
ACUDIENTE	DYANY DELGADO - CC1087049318	**TELÉFONO**	3233701351
PARENTESCO	SOBRINO (A)	**REGIMEN**	SUBSIDIADO
EMPRESA	EMSSANAR SAS		
ETNIA	MESTIZO	**G. POBLACIONAL**	Otro grupo poblacional
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA	**EPS**	EMSSANAR SAS
DISCAPACIDAD	NINGUNO	**ORIENTACION SEXUAL**	

MOTIVO CONSULTA	PROGRAMADO PARA CIRUGIA
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE DE 48 AÑOS QUIEN INGRESA EN BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL HIDRATADA NO SIGNOS DE BAJO GASTO NI DE SIRS ESTABLE. INGRESA PARA PROCEDIMIENTO QX COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, LIBREACIONDE ADHERENCIAS. ULTIMO AYUNO AYER A LAS 15+00 HORAS REFIERE PATOLOGIAS CRONICAS: GASTRITIS , NIEGA ALERGIAS, NO TOMO NINGUNA MEDICACION HOY, CONSULTA PREANESTESICA EL DIA 13/07/2019 QUIEN DA AVAL PARA PROCEDIMIENTO QX

HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS	
1. RESPIRATORIO : Normal	7. PIEL Y ANEXOS : Normal
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal	8. OSTEOMUSCULAR : Normal
3. CARDIOVASCULAR : Normal	9. ENDOCRINO : Normal
4. GASTROINTESTINAL : Normal	10. PSICOSOCIAL : Normal
5. GENITOURINARIO : Normal	11. LINFÁTICO : Normal
6. NEUROLÓGICO : Normal	12. OTRO : Normal

TIPO	**DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES**
QUIRURGICOS	POMEROY 21/10/2013
QUIRURGICOS	HISTERECTOMIA CISTOPEXIA 13/09/2018
QUIRURGICOS	CISTOPEXIA, POMEROY 13/07/2019
QUIRURGICOS	HISTERCTOMIA, POMEROY, CISTOPEXIA. 17/07/2019
QUIRURGICOS	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, HISTERECTOMIA, CISTOPEXIA, POMEROY, 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP(HACE 1 AÑO) HISTERECTOMIA CITOPEXIA POMEROY 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP - HISTEERCTOMIA - LAPAROTIMIA POR PERITONITIS 06/05/2020
QUIRURGICOS	COLELAP, HISTERECTOMIA- APENDICECOTOMIA, LAPAROTOMIA 07/05/2020
FAMILIARES	CA OSEO, Y GASTRICO 21/10/2013
FAMILIARES	NIEGA 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 21/10/2013
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
FARMACOLOGICOS	NO REFIEERE 17/07/2019
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	DESDE UCI 06/05/2020
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 07/05/2020
ALERGICOS	NO 21/10/2013
ALERGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
ALERGICOS	NIEGA 17/07/2019
ALERGICOS	NIEGA 27/04/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 27/04/2020
ALERGICOS	NIEGA 06/05/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 07/05/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS 21/10/2013
PATOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
PATOLOGICOS	GASTRITSI 17/07/2019
PATOLOGICOS	GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD - GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS OBESA 06/05/2020
PATOLOGICOS	APENDICECTOMIA CON PARO CARDIORESPIRATORIO INTTRAOPERATORIO, SALE DE UCI ESTABLE 07/05/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD, INFECCION POR SARS-COV 2 07/05/2020
TOXICOS	NO 21/10/2013
TOXICOS	NIEGA 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 07/05/2020
GINECOLOGICOS	M. 12, CICLOS REGULARES NORMALES. CITOLOGIA: 10 M NEG 21/10/2013
GINECOLOGICOS	G2P2 27/04/2020
GINECOLOGICOS	G2P2A0 V2 27/04/2020
NEUROLOGICOS	Negativo
PSIQUIATRICOS	Negativo
SEXUALES	Negativo
OCUPACIONALES	Negativo

T. A	139/106	**PULSO**	72	**F. RES.**	20	**T°**	36	**PESO**	77	**TALLA**	155	**PC**		**SP02**	95	**IMC**	32.04	**RCV**	
SINTOMATICO RESPIRATORIO			**NO**			**SINTOMATICO DE PIEL**			NO	**SSNP**	NO			PAM			117		

E. GENERAL	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

HALLAZGOS EXAMEN FISICO

1. CABEZA : NORMOCEFALO	11. ABDOMEN : RUIDOS HDROAERESO PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALOPCION , NO SIGNOS DE IIRTACION PERITONEAL.
2. OJOS : PUPILAS ISOCORICAS, NORMORACTIVAS, ESCELRAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS.	12. PELVIS : Normal
3. OIDOS : SIN ALTERACIONES	13. TACTO RECTAL : Normal
4. NARIZ : FOSAS NASALES PERMEABLES.	14. GENITOURINARIO : DDIURESIS ESPONTANEOA POSITIVA. PUÑO PERCUSION NEGATIVA.
5. BOCA : FOSAS NASALES PERMEABLES.	15. EXTREMIDADES SUP : SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMA, LLENADO CAPIALR MENOR DE DOS SEGUDOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA.
6. GARGANTA : AMIGDALAS EUTROFICAS , NO PLACAS NI EXUDADOS, FARINGE SIN LESIONES.	16. EXTREMIDADES INF : SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMA, LLENADO CAPIALR MENOR DE DOS SEGUDOS, PERFUSION DISTAL CONSERVADA.
7. CUELLO : SIMETRICO MOVIL SIN MASAS, NI ADENOPATIAS.	17. ESPALDA : Normal
8. TORAX : SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, NO TIRAJES	18. PIEL : Normal
9. CORAZÓN : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS , REGULARES, SIN SOPLOS.	19. ENDOCRINO : Normal
10. PULMÓN : VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR COSRVADO EN AAMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREAGREGADOS.	20. SISTEMA NERVIOSO : ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APRENTE. GLASGOW : 15/15.

DX PRINCIPAL	K818 - OTRAS COLECISTITIS						
TIPO DX	CONFIRMADO REPETIDO						
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL						
EGRESO	K808 - OTRAS COLELITIASIS						
DX CLINICO	1. COLELITIASIS MAS SD ADHERENCIAL.						
ANALISIS Y PLAN	PACIENTE PROGRAMADO PARA CIRUGIA, AL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFERIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS CLINCIOS DE SIRS, SIN DETERIORO CLINICO , CARDIORESPIRATORIO O NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,NO DISNEA, NIEGA DISFAGIA,, ODINOFAGIA, O SINTOMAS GRIPALES, NIEGA TOS, SE TRASLADA Y SE INFORMA A QUIROFANO,SE DOCUMENTA EN HISTORIA CLINICA, SE INFORMAN SIGNOS VITALES						
CAUSA EGRESO	DADO DE ALTA	**DESTINO EGRESO**	DADO DE ALTA	**DIAS INCAPACIDAD**	0		
OBSERVACION EGRESO							

SOLICITUDES

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
89030104	CONSULTA DE CONTROL POST CIRUGIA GENERAL	18/07/2019 11:08	1	TOBAR ECHEVERRI PAULINA VANES
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	18/07/2019 11:09	1	TOBAR ECHEVERRI PAULINA VANES

FORMULAS MEDICAS

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 24 Horas			
1204	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	17/07/2019 14:46	1	ERAZO TAPIA JOSE MIGUEL
22	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML *1 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8	17/07/2019 14:46	8	ERAZO TAPIA JOSE MIGUEL
26	Horas	17/07/2019 14:46	2	ERAZO TAPIA JOSE MIGUEL
37	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	17/07/2019 14:46	8	ERAZO TAPIA JOSE MIGUEL
5	CEFALOTINA 1 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECT Dosis:	17/07/2019 14:46	3	ERAZO TAPIA JOSE MIGUEL
7	1 Cada 6 Horas	17/07/2019 14:46	3	ERAZO TAPIA JOSE MIGUEL
82	® DIPIRONA SODICA 1 G/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 6 Horas	18/07/2019 07:38	1	ALVEAR ARCOS ZULLY ISABEL
1	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 6.5 PAR Dosis:	18/07/2019 11:08	42	TOBAR ECHEVERRI PAULINA VANES
1204	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 2 Cada 8 Horas	18/07/2019 11:08	10	TOBAR ECHEVERRI PAULINA VANES
4	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 24 Horas	18/07/2019 11:08	28	TOBAR ECHEVERRI PAULINA VANES
	cefaLEXINA 500 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 6 Horas			

INDICACIONES

Fecha: 17/07/2019 14:48 ERAZO TAPIA JOSE MIGUEL Esp. GENERAL No. Registro: 1086104090
TRASLADO A SALA DE RECUPERACION
HOSPITALIZAR POR CIRUGIA GENERAL
DIPRIONA 1 GR EV CADA 6 HORAS
CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS
TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS

Fecha: 18/07/2019 11:07 TOBAR ECHEVERRI PAULINA VANESSA Esp. GENERAL No. Registro: 520538
1. ACETAMINOFEN 500MG TOMAR DOS CADA 8 HORAS (8 AM, 4PM, 12 PM)
2. ESOMEPRAZOL TABLETAS 20 MG TOMAR UNA EN AYUNAS CADA DIA (6 AM)
3. CEFALEXINA 500MG TOMAR UNA CADA 6 HORAS (7AM, 1PM, 7PM, 1 AM)
RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS
CONTROL POR CIUGIA GENERAL DR MAFLA EN 30 DIAS
7. RECOMENDACIONES:
**EVITAR LACTEOS (YOGUTH, LECHE QUESO, KUMIS ECT) , GRASAS, FRITOS, COMIDA CONDIMENTADA, COMIDAS RAPIDAS, GASEOSAS, CAFÉ, BEBIDAS ALCOHOLICAS,EMBUTIDOS Y ENLATADOS. SI DEBE CONSUMIR 2 LITROS DE AGUA DIARIOS, COMIDA RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, COMIDA BAJA EN SAL Y AZUCAR.
** NO DEBE PERMANECER ACOSTADO DEBE CAMINAR (PARA EVITAR COMPLICACIONES), BAÑO DIARIO Y DURANTE ESTE APLICAR AGUA Y JABON A LA HERIDA, NO APLICAR RAMAS Y CREMAS NO FORMULADAS A LA HERIDA QUIRURGICA, EVITAR CARGAR OBJETOS PESADOS Y HACER ESFUERZO FISICO.
7. SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE, SALIDA DE PUS POR HERIDA, LA HERIDA SE PONE ROJA, NO PUEDE ORINAR, NO PUEDE HACER DEPOSICION, ORINA CON SANGRE, DOLOR QUE NO MEJORA CON EL ANALGESICO, VOMITA TODO, NO PUEDE RESPIRAR BIEN, DOLOR AL PECHO, MAREO Y SUDORACION, SOMNOLENCIA O ALGUNA ANORMALIDAD, DEBE CONSULTAR DE INMEDIATO A CUALQUIER HORA
* SI TIENE DUDAS FAVOR PREGUNTAR

EVOLUCIONES

Fecha: 17/07/2019 14:45 ERAZO TAPIA JOSE MIGUEL Esp. GENERAL No. Registro: 1086104090
NOTA OPERATORIA
- DX OPERATORIO: COLELITIASIS
- PROCEDIMIENTO: COLECIESTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA+ LIBERACION DE ADHERENCIAS
- ANESTESIA: GENERAL
- CIRUJANO: DR MAFLA
- ANESTESIOLOGO: DR LUNA

- AYUDANTE: DR SIMON MUÑOZ
- INSTRUMENTADOR: CRISTINA CALVACHE
- PROCEDIMIENTO: SIN COMPLICACIONES

Fecha: 17/07/2019 23:46 JOJOA JOJOA ANDRES FELIPE Esp. GENERAL No. Registro: 1085320882
****INGRESO A QUIRURGICAS I *****

PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

1.POP MEDIATO DE COLELAP
2.OBESIDAD MORBIDA.

S/REFIERE LEVE DOLOR EN HERIDAS QUIRURGICAS

EXAMEN FISICO

TA 120/70 FC.77 FR 19 T 36.3 S02 91%

BUENAS CONDICIONES GENERALES CONCIENTE ORIENTADO MUCOSA ORAL HIDRATADA PINR NO FOCALIZACION CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS TORAX NORMOEXPANSIBLE, PULMONES LIMPIOS NO SOBREAGREGADOS, ABDOMEN RHA + BLANDO DEPRESIBLE, LEVE DOLOR EN HERIDAS DE INSERCION DE TROCAR LAS CUALES SE EVIDENCIAS LIMPIAS CUBIERTAS , EXTREMIDADES NO EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS SNC SIN DEFICIT APARENTE GLASGOW 15/15

A//PACIENTE EN SU POP MEDIATO DE COLELAP, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL NO SIRS ADECUADO POP, HALLAZGOS: VESICULA BILIAR CON PARDES DELGADAS CON VARIOS CALCULO EN SU INTERIOR DE 0.3 CM, CISTICO Y COLEDOCO CALIBRE NORMAL GRAN SD A DERENCIAL POR ANTECEDTE QUIRRUGICO PREVIO.PROCEDIIENTO SIN COMPLICACIONES, AUN NO INICIA VIA ORAL, CONTINUA EN ANTIBIOTICOTERAPIA CON CEFALOTINA DIA 0, CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO, CONTROL DE SIGOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS.

Fecha: 18/07/2019 10:07 MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 863100
PACIENTE 48 AÑOS DE EDAD EN POSTOPERATORIO DIA 1 DE CLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA, AL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE, TOELRANDO VIA ORAL, AL EXMANE FISICO, ABDOMEN HERIDAS LIMPIAS, RHA + SUAVE DEPREIBLE LEVE DOLOR A LA PLAPACION EN SITIO DE HERIDAS SIN IRRITACION PERITOENAL, A// PACIETNE CON ADECUADA EVOLUCION SIN SIGNOS DE SNGRADO, NI ABDOMEN AGUDO, PLAN// SALIDA, CONTROL EN 30 DIAS

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha: 17/07/2019 13:29 RAMOS SISLENY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59805538
INGRESA PACIENTE DE 48 AñOS DE EDAD AL SERVICIO CX AMBULATORIA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAñIA DE SU FAMILIAR, CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, VIENE ACIRUGIA, COLECISTECTOMIA, , MAS LISIOS DE ADHERENCIAS, POR DR MAFLA,SE TRANSLADA PACIENTE A QUIROAFNO CON SU HISTORIA CLINICA MANILLA DE IDENTIFICACION, ECOGRAFIA, NO ES ALERGICA AMEDICAMENTOS, ULTIMOA YUNO AYER 15;OOHRS, ES HECHA POMEROY

Fecha: 17/07/2019 14:06 ROSERO BENAVIDES MARTHA ROCIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36754244
RECIBO PACIENTE ENSALA DE CIRUGIA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE COLELAP CON DR MAFLA PACIENTE REFIERE ESTAR EN AYUNAS Y NO ALERGIAS CONOCIDAS SE MONITORIZA SIGNOS VITALES TA 78%6 FC 66 SPO2 97% DR LUNA INDUCE ANESTESIA GENERAL CON PROPOFOL MAS ESMERON MAS FENTANILO MAS REMIFENTANILO A GOTEO CONTINUO , DR LUNA ENTUBA PACIENTE CONECTA A MAQUINA DE ANESTESIA , DR SIMON REALIZA LIMPIEZA ZONA OPERATORIOA CON ISODINE ESPUMA MAS SOLUCION CUBREN CON CAMPOS ESTERILES SE DA INICIO ACTO QUIRURGICO SE INICIO CON 2 V GASA MAS 4 GASAS DR MAFLA REALIZA INSICIONES DE PIEL POR PLANOS

Fecha: 17/07/2019 14:50 ROSERO BENAVIDES MARTHA ROCIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36754244
POR ORDEN DE DR LUNA SE ADMINISTRA EFORTIL 4 MLG MAS DEXAMETAZONA 8 MLG MAS DIPIRONA 2 GMS MAS DICLOFENACO 75 MLG MAS METOCLOPRAMIDA 10 MLG MAS TRAMADOL 100 MLG , DR MAFLA EXTRAE VESICULA SE RECIBE SE COLOCA EN FORMOL SE ROTULA SE ENTREGA EN RECUPERACION ,, AL RECUENTO DE MATERIAL INTRUMENTADORA INFORMA QUE ESTAN COMPLETAS 2 V DE GASA MAS 4 GASA , DR MAFLA INICIA A CERRAR INSIN SICIONES POR PLANOS HASTA PIEL LIMPIAN CUBREN CON MATERIAL ESTERIL

Fecha: 17/07/2019 15:00 ROSERO BENAVIDES MARTHA ROCIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36754244
DR LUNA DESPIERTA PACIENTE ASPIRA SECRESIONES EXTUBA PACIENTE POR ORDEN MEDICA ENTREGO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION DE POS OPERATORIO DE COLELAP REALIZADO POR DR MAFLA PACIENTE BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL SE PASA CON HC COMPLETA SIGNOS VITALES TA 96/54 FC 65 SPO2 96%

Fecha: 17/07/2019 15:07 JIMENEZ JURADO NURI YAMILE Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59830881
RECIBO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION SEñORA MARIA ISMENIA CHAMORRO DE 48 AñOS DE EDAD DE POP COLELAP MAS LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA POR DOCTOR MAFLA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON LEV PERMEABLES CON 500CC SSN 0.9%, MAS HERIDA QUIRURGICAS CUBIERTAS CON MATERIAL ESTERIL MAS MICROPOR, SE ACOMODA EN LA UNIDAD CON MEDIDAS DE SEGURIDAD,SE MONOTORIZA TA 161/86 FC 61 SPO2 100% CON OXIGENO. RECIBO PATOLOGIA ROTULADA MAS FORMOL.

Fecha: 17/07/2019 18:57 JIMENEZ JURADO NURI YAMILE Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59830881
ENTREGO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION CONCINETE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, DE POP COLELAP MAS LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR DOCTOR MAFLA, HASTA EL MOMENTO SIN NINGUNA COMPLICACION, SIGNOS VITALES ESTABLES, PENDIENTE TRASLADO A HOPITALIZACION. QUEDA CON HISOTIA COMPLETA.

Fecha: 17/07/2019 23:08 QUIROZ OCAÑA PAULA ANDREA Esp. JEFE ENFERMERIA No. Registro: 59836251
20: 30 POR ORDEN MEDICA SE TRASLADA A LA SEñORA MARIA ISMENIA CHAMORRO AL SERVICIO DE QUIRURGICAS POP DE COLELAP DEL DR MAFLA PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS RECUPERADA DE LA ANESTESIA LLEVA ACCESO VENOSO PERMEABLE HERIDA QUIRURGICAS CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL LIMPIO Y SECO SV TA 117/72MMHG SPO2 98% P 72XM.

Fecha: 17/07/2019 23:33 TRUJILLO CARLOSAMA DORYS ALEXIS Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1088972705
19:10 INGRESA PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO DE 48 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE QUIURGICAS 1 LLEGA EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE PERSONAL ASISTENCIAS DEPSIERTA CONCIENTE ORIENTADA E SUS RTES ESFERSA MENTALES, CON DIAGNSOTICO; POP COLELAP, PACIENTE SE OBSERVA ESTABLE TRANQUILA AFEBRIL, AL EXAMEN FISISO CABEZA NORMOCEFLICA CUELLO MOVEIL TORAX EXPANDIBLE CON BUEN APTRON RESPIRATORIO, MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON ACCESO VENOSO EN MSI + SELLO ULTRASITE PERMABLE, PASANDOP SSN9% ABDOEMN BLANDO CON HERIDA QUIURIGICA CUBIERTA CON ATERIL LIMPIO Y SECO, GENITALES NORMALES, MIEMBROS INFERIORES MOVIELS IEL,IONTERA LIBRE DE UPP. SE DA BIENVENIDA SE UBICA EN CAMA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD PORTA MANILLA Y ROTULO D EIDENTIFICAION SE EXPLICA A PÁCIENTE Y FAMILIAR PROTOCOLO DE LA CLINICA HORARIO DE VISITA, DESECHOS DE RESIDUOS HOSPITALARIOS EN CONTENEDORES VERDE Y ROJO SISTEMA DE LLAMDO, SE DEJA TIMBRE CERCA,

Fecha: 18/07/2019 06:23 TRUJILLO CARLOSAMA DORYS ALEXIS Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1088972705
07:00 ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE QUURGICAS 1 EN CAMA DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESEFRAS MENTALES, PASA LA NOCHE ESTABLE TRANQUILA DUIEME POR PERIODOS ALRGOS SE BRINDAN CUIDADOS D EENFERMERIA QUEDA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD PORTA MANILLA Y ROTULO D EIDENTIFICAICON CON DIAGNOSTICO; MEDICO DESCRITOE N HISTORIA CLINICA, AL EXAMEN FISICO

QUEDA CON ACCESO VENSOS EN MSI PERMEABLE ABDOMEN BLANDO CON HERIDAS DE ABORDAJE CUBIERTAS CON MATERIL LIMPIO Y SECO, GENIATES EXTERNOS NORMALE ELIMINA NO HACE DEPSOCION, PIEL INTEGRA LIBRE DE UPP

Fecha: 18/07/2019 11:21 ROSERO MIRANDA LEIDY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59310433
7:00 RECIBO PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO ERAZO DE 78 AÑOS DE EDAD,EN EL SERVICIO DE QUIURGICAS 1 CON DIAGNOSTICO DE POP DE COLELAP ,A LA INSPECION FISCA SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFALÑICA CUELLO MOVIL ,A NIVEL DE MSI VENA CANALIZADA PARA EL PASO DE MEDICACION ,A NIVEL DE BDOMEN 4 HERIAS DE ABORDAJE CUBIERTAS ,A NIVEL DE GENITALE INTEGROS ,MIENVROS INFERIORES MOVILES PIEL LIBRE DE UPP,SE ENCUENTRA EN CAMA CON BARRERAS DE SEGURIDAD EN ALTO ,TIMBRE DE LLAMDO CERCA

Fecha: 18/07/2019 11:24 ROSERO MIRANDA LEIDY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59310433
8:00 SE TOMAN SIGNOS VITALEAS SE REGISTRAN EN EL SISTEMA ,SE ERALIZAZ ARRRGLO DE SU UNIDAD ,SE DEDJA PACIENTE COMODO CON BARRERAS DE SEGURIDAD EN ALTO

Fecha: 18/07/2019 11:25 ROSERO MIRANDA LEIDY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59310433
10:00 PREVIA SEPCIA Y ANTISEPCIA S E REALIZA CURACUION DE HERIDA QUIRUGICA DE ABORDAJE ,SE DEJA CUBIETA CON MICROPOR PROCEDIMEINTO SIN COMPLICACION

Fecha: 18/07/2019 11:26 ROSERO MIRANDA LEIDY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59310433
EGRESA PACIENTE DEL SERVCIO DE QUIRUGICAS 1 A LA SEñORA MARIA ISMENIA CHAMORRO ERAZO DE 48 AñOS DE EDAD ,SALE EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAñIA DE SU FAMILAIR ,SE EXPLICA LAS SIQUIENTES RECOMENDACIONES COMO TOMAR LOS MEICAMENTOS EN CASA SIN MODIFICAR HORARIO NI DOSIS MRETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS EN EL CENTRO DE SALU MAS CERCANO, CONTRO CON EL DR MAFLA EN 1 MES ,EVITAR COMIDAS CONDIEMNTADAS,LACTEOS ,EMBUTIDOS BEBIDAS ALCOHOLICAS ,,COMIDA BAJA EN CONDIOEMNTOS QUMENTO EN LA DIETA DE FRUTAS Y VERDURAS ,CUIDADO CON LA HERIDA NO APLICAR NINGUN TIPO DE CREMAS ,SOLO BAñO DIARIO CON AGUA Y JABON,EVITAR CARGAR COSA PESADAS ,ASISTIR DE URGENVCIA SI PRESENTA DOLOR ABDOMINAL ,,SALIDA DE PUE POR LA HERID A,PRESENTA FIEBRE ALTA ,MAREO VOMITA TODO ,SE ENTREGA QA FAMILIAR FORMULA MEDICA EPICRISIS ,

EVOLUCION DIARIA

FECHA: 18/07/2019 11:09 - TOBAR ECHEVERRI PAULINA VANESSA
EVOLUCION SUBJETIVO: FEMENINA DE 48 AÑOS CON DX DE :
1. POP DIA 1 COLELAP
S/ DOLOR CONTROLADO, TOERLANDO VIA ORAL
EVOLUCION OBJETIVO: TA 90/60, FC 72, FR 18, T 36.2, SAT 93%
CABEZA: NORMOCEFALO, SIN MASAS.
OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS A LA LUZ, ANICTERICAS
BOCA: MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES
CUELLO: NO INJURGITACION YUGULAR
TORAX: NORMOEXPPASIBLE,
CORAZON RITMICO REGULAR,
PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.
ABDOMEN PERISTALTISMO +, BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO EN SITIO OPERATORIO, HERIDAS LIMPIAS SIN SECRECION,
EXTREMIDADES NO EDEMAS FUERZA MUSCULAR 5/5,
SNC ALERTA ORIETADO GLASGOW 15/15

ANALISIS Y PLAN: EN POP COLELAP SE ENCUENTRA ESTABELA FBERIL SIN BAJO GASTO TOELRO SU VIA ORAL, CON MEJORIA CLINCIA ES VALORADO POR CIRUGIA QUIEN DA SALIDA
DX PRINCIPAL: K808 - OTRAS COLELITIASIS
RELACIONADO 1: -
RELACIONADO 2: -
RELACIONADO 3: -
DIAGNOSTICO CLINICO: 1. POP DIA 1 COLELAP

Dr(a). MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO

REGISTRO NO.	863100	Esp. CIRUGIA GENERAL	Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S NIT. 900335692 - 1	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	DESCRIPCION QUIRURGICA

No. H. C.	CC27302971	Fecha	17/07/2019	Hora Inicio	13:45	Hora Finaliza	14:45

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	CC27302971
FECHA NACIMIENTO	20/05/1971	**EDAD**	48 Años
GENERO	FEMENINO	**DIRECCIÓN**	BARRIO GOLGOTA
EMPRESA	EMSSANAR SAS	**TELEFONO**	3116583836
SERVICIO	AMBULATORIO	**CAMA**	309A

CIRUJANO	**AYUDANTE**
MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
ANESTESIOLOGO	**INSTRUMENTADOR**
LUNA YOVANNI	CALVACHE ROMERO MARIA CRISTINA
TIPO ANESTESIA	**CIRCULANTE**
GENERAL	ROSERO BENAVIDES MARTHA ROCIO
DIAGNOSTICO PREOPERATORIO	**CODIGO CIE10**
OTRAS COLECISTITIS	K818
DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO	**CODIGO CIE10**
CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	K802
ADHERENCIAS PERITONEALES	K660

INTERVENCIONES REALIZADAS

CUPS	DESCRIPCION	VIA	BILATERAL	SOAT	DESCRIPCION
545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD	**Igual Vía**	NO	7190	SECCION ADHERENCIAS PERITONEALES
512104	COLECISTECTOMIA POR LAPARASCOPIA	**Igual Vía**	NO	37508	

MATERIAL ENVIADO A PATOLOGIA

DESCRIPCION	LATERALIDAD
VESICULA BILIAR	No aplica

DESCRIPCIÓN OPERATORIA

PROCEDIMIENTO

1. BAJO ANESTESIA GENERAL, DECUBITO DORSAL,
2. ANTISEPSIA, ASEPSIA, CAMPOS QUIRURGICOS
3. PORTALES: UMBILICAL Y SUBXIFOIRDEO DE 1 CM, SUBCOSTALES DERECHOS DE 0.5 CMTS
4. NEUMOPERITONEO CON CO_2 POR PORTAL UMBILICAL A 15 MMHG
5. SE INTRODUCEN TROCARES DE 10 mm POR PORTALES UMBILICAL Y SUBXIFOIDEOS Y DE 5 mm POR PORTALES SUBCOSTALES DERECHOS
6. POR METODO LAPAROSCOPICO SE EVIDENCIA HALLAZGOS DESCRITOS

SE LIBERAN ADHERENCIAS MULTIOPLES VICERALES Y APRIETALES DESDE EL COCON Y EL DUSODENO HASTA VISUALIZAR EL INFUNDIBULO BVESICUALR Y LA BOLSA D EHARTMANN

7. SE HACE DISECCION DEL TRIANGULO DE CALOT HASTA EXPONER SUS COMPONENTES
8. TRIPLE CLIPAJE DE CONDUCTO CISTICO MAS CORTE
9. DOBLE CLIPAJE DE ARTERIA CISTICA MAS CORTE.
10. DISECCION DE VESICULA BILIAR CON ELECTROCAUTERIO
11. HEMOSTASIA DE LECHO HEPATICO .
12. EXTRACCION DE VESICULA POR PORTAL SUBCOSTAL
13. EXTRACCION DE CO_2 Y DE TROCARES BAJO VISION DIRECTA
14. SUTURA PUERTOS DE ENTRADA POR PLANOS HASTA PIEL SUTURACON VICRYL 1-0 FASCIA Y PROLENE 3-0.PIEL
15. NO COMPLICACIONES

HALLAZGOS

HALLAZGOS:
VESICULA BILIAR CON PARDES DELGADAS CON VARIOS CALCULO EN SU INTERIOR DE 0.3 CM, CISTICO Y COLEDOCO CALIBRE NORMAL GRAMNA SD A DERENCIAL PRO ANTECEDTE QUIRRUGICO PREVIO.

Dr(a). MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO		
REGISTRO NO.	863100	Esp. CIRUGIA GENERAL

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	HISTORIA CLINICA AMBULATORIO

PRIORITARIO

No. H. C.	CC27302971 - 716373 - 31676	Fecha Ingreso	16/08/2019 13:55	Fecha Egreso	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	**CC27302971**
LUGAR NAC.	LINARES	**FEC. NAC.**	20/05/1971
E. CIVIL	CASADO (A)	**EDAD**	48 Años
OCUPACIÓN	Ocupaciones elementales no clasificadas bajo otros epígrafes	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS (Urbana)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	BARRIO GOLGOTA	**TELÉFONO**	3116583836
ESTRATO	BENEFICIARIO	**GS – RH**	A+
ACUDIENTE	DYANY DELGADO - CC1087049318	**TELÉFONO**	3233701351
PARENTESCO	SOBRINO (A)	**REGIMEN**	SUBSIDIADO
EMPRESA	EMSSANAR SAS		
ETNIA	MESTIZO	**G. POBLACIONAL**	Otro grupo poblacional
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA	**EPS**	EMSSANAR SAS
DISCAPACIDAD	NINGUNO	**ORIENTACION SEXUAL**	

MOTIVO CONSULTA	CONTROL
ENFERMEDAD ACTUAL	POP COELPA APRO COELTIASI ESTABLE SISN FISBRE SIN DODLRO AOSSIADO-. TOLERA ABIAN LA DIETA

HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS

1. RESPIRATORIO : Normal	7. PIEL Y ANEXOS : Normal
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal	8. OSTEOMUSCULAR : Normal
3. CARDIOVASCULAR : Normal	9. ENDOCRINO : Normal
4. GASTROINTESTINAL : Normal	10. PSICOSOCIAL : Normal
5. GENITOURINARIO : Normal	11. LINFÁTICO : Normal
6. NEUROLÓGICO : Normal	12. OTRO : Normal

TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
QUIRURGICOS	POMEROY 21/10/2013
QUIRURGICOS	HISTERECTOMIA CISTOPEXIA 13/09/2018
QUIRURGICOS	CISTOPEXIA, POMEROY 13/07/2019
QUIRURGICOS	HISTERCTOMIA, POMEROY, CISTOPEXIA. 17/07/2019
QUIRURGICOS	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, HISTERECTOMIA, CISTOPEXIA, POMEROY, 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP(HACE 1 AÑO) HISTERECTOMIA CITOPEXIA POMEROY 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP - HISTEERCTOMIA - LAPAROTIMIA POR PERITONITIS 06/05/2020
QUIRURGICOS	COLELAP, HISTERECTOMIA- APENDICECOTOMIA, LAPAROTOMIA 07/05/2020
FAMILIARES	CA OSEO, Y GASTRICO 21/10/2013
FAMILIARES	NIEGA 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 21/10/2013
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
FARMACOLOGICOS	NO REFIEERE 17/07/2019
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	DESDE UCI 06/05/2020
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 07/05/2020
ALERGICOS	NO 21/10/2013
ALERGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
ALERGICOS	NIEGA 17/07/2019
ALERGICOS	NIEGA 27/04/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 27/04/2020
ALERGICOS	NIEGA 06/05/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 07/05/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS 21/10/2013
PATOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
PATOLOGICOS	GASTRITSI 17/07/2019
PATOLOGICOS	GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD - GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS OBESA 06/05/2020
PATOLOGICOS	APENDICECTOMIA CON PARO CARDIORESPIRATORIO INTTRAOPERATORIO, SALE DE UCI ESTABLE 07/05/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD, INFECCION POR SARS-COV 2 07/05/2020
TOXICOS	NO 21/10/2013
TOXICOS	NIEGA 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 07/05/2020
GINECOLOGICOS	M. 12, CICLOS REGULARES NORMALES. CITOLOGIA: 10 M NEG 21/10/2013
GINECOLOGICOS	G2P2 27/04/2020
GINECOLOGICOS	G2P2A0 V2 27/04/2020
NEUROLOGICOS	Negativo
PSIQUIATRICOS	Negativo
SEXUALES	Negativo
OCUPACIONALES	Negativo

T. A	100/70	**PULSO**	77	**F. RES.**	20	**T°**		**PESO**	78	**TALLA**	155	**PC**		**SP02**	0	**IMC**	32.46	**RCV**	
SINTOMATICO RESPIRATORIO				**NO**		**SINTOMATICO DE PIEL**				NO		**SSNP**				PAM		80	
E. GENERAL	ESTABLE																		

HALLAZGOS EXAMEN FISICO

1. CABEZA : Normal	11. ABDOMEN : HERIDA SAN EN FASE D EGRANULACION SIS SEROMAS SISN FISTULAS

2. OJOS : Normal	12. PELVIS : Normal
3. OIDOS : Normal	13. TACTO RECTAL : Normal
4. NARIZ : Normal	14. GENITOURINARIO : Normal
5. BOCA : Normal	15. EXTREMIDADES SUP : Normal
6. GARGANTA : Normal	16. EXTREMIDADES INF : Normal
7. CUELLO : Normal	17. ESPALDA : Normal
8. TORAX : Normal	18. PIEL : Normal
9. CORAZÓN : Normal	19. ENDOCRINO : Normal
10. PULMÓN : Normal	20. SISTEMA NERVIOSO : Normal

EVALUACION PARACLINICOS	INFORME NÚMERO: Q3567-19 NOMBRE: MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO IDENTIFICACIÓN: 27302971 EDAD: 48 AÑOS TELÉFONO: 3116583836 FECHA DE INGRESO: JULIO 18 DE 2019 FECHA DE INFORME: JULIO 27 DE 2019 ENTIDAD: CORPOSALUD SAS CLINICA DE ESPECIALIDADES EPS: EMSSANAR SERVICIO: QUIROFANO MUESTRA REMITIDA: VESICULA BILIAR DESCRIPCION MACROSCOPICA: Rotulado “vesícula”, en formol se recibe vesícula biliar que mide 9.5x3 cm. La serosa lisa, grisácea. A la apertura su luz está ocupada por bilis y dos cálculos de 1.8 y 0.8 cm. Mucosa aterciopelada. La pared tiene un espesor de hasta de 0.3 cm. Se procesa cortes representativos. DESCRIPCION MICROSCOPICA: Pared de vesícula biliar con pliegues mucosos tapizados por epitelio cilíndrico simple mucinoso sin atipias. Estroma subepitelial con edema, congestión vascular y moderado infiltrado inflamatorio linfo-plasmocitario disperso. Capa muscular hipertrófica y subserosa con fibrosis. DIAGNOSTICO: VESICULA BILIAR: COLECISTECTOMIA: - COLECISTITIS CRONICA. - COLELITIASIS.

DX PRINCIPAL	K818 - OTRAS COLECISTITIS
TIPO DX	CONFIRMADO NUEVO
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL
DX CLINICO	POP FINAL SISN COMCOCLIAICIOES
ANALISIS Y PLAN	ALTA

Dr(a). MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO

REGISTRO NO.	863100	Esp. CIRUGIA GENERAL	Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	HISTORIA CLINICA HOSPITALIZADO

No. H. C.	**CC27302971 - 798481 - 31676**	**Fecha Ingreso**	**27/04/2020 15:46**	**Fecha Egreso**	**27/04/2020 22:18**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	**CC27302971**
LUGAR NAC.	LINARES	**FEC. NAC.**	20/05/1971
E. CIVIL	CASADO (A)	**EDAD**	48 Años
OCUPACIÓN	Ocupaciones elementales no clasificadas bajo otros epígrafes	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS (Urbana)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	BARRIO GOLGOTA	**TELÉFONO**	3116583836
ESTRATO	BENEFICIARIO	**GS – RH**	A+
ACUDIENTE	DYANY DELGADO - CC1087049318	**TELÉFONO**	3233701351
PARENTESCO	SOBRINO (A)	**REGIMEN**	SUBSIDIADO
EMPRESA	EMSSANAR SAS		
ETNIA	MESTIZO	**G. POBLACIONAL**	Otro grupo poblacional
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA	**EPS**	EMSSANAR SAS
DISCAPACIDAD	NINGUNO	**ORIENTACION SEXUAL**	

MOTIVO CONSULTA	"REMITIDA DE CENTRO DE SALUD LOCAL DE LINARES POR APENDICITIS AGUDA"
ENFERMEDAD ACTUAL	PREVIAS MEDICAS DE PREVENCION, PROTECCION PERSONAL Y DEL PACIENTE SEGUN GUIAS DEL MINISTERIO DE SALUD POR PANDEMIA COVID 19 SE PROCEDE A LA TENCION DEL PACIENTE. PACIENTE ASITE REMITIDO DE CENTRO LOCAL POR CUADRO CLINICO QUE SE INICIO EL PASADO 26-04-2020 EN HORAS DE LA MAÑANA 3AM CONSISTENTE EN DOLOR TIPO COLICO A NIVEL DE FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA IRRAQDIADO A REGION DORSAL ASOCIADO NAUSEAS Y VOMITOS . POR ESTO ASISTE A CENTRO DE SALUD DE LINARES EVIDENCIAN HEMOGRAMA CON LECOCITOSIS DE 13 N:70% , ADEMAS SE EVIDENCIA AL EXAMEN FISICO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PARA APENDICITIS AGUDA POR LO QUE REMITEN PARA VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA GENERAL. MANEJO INICIAL CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS RANITIDINA HIOSCINA METOCLOPRAMIDA DOSIS UNICA. NIEGA FIEBRE. NIEGA DIARREAS ULTIMA DEPOSICION AYER EN LA NOCHE. NIEGA SINTOMAS URINARIOS. NIEGA AUTOMEDICACION. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS NI NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA COVID 19 NIEGA CONTACTO CON PACIENTE CON DX DE COVID 19 NIEGA NEXO CON PACIENTES SINTOMATICOS RESPIRATORIOS.

HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS	
1. RESPIRATORIO : NIEGA	7. PIEL Y ANEXOS : NIEGA
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : NIEGA	8. OSTEOMUSCULAR : NIEGA
3. CARDIOVASCULAR : NIEGA	9. ENDOCRINO : NIEGA
4. GASTROINTESTINAL : DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHA	10. PSICOSOCIAL : NIEGA
5. GENITOURINARIO : NIEGA	11. LINFÁTICO : NIEGA
6. NEUROLÓGICO : NIEGA	12. OTRO : NIEGA

TIPO	**DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES**
QUIRURGICOS	POMEROY 21/10/2013
QUIRURGICOS	HISTERECTOMIA CISTOPEXIA 13/09/2018
QUIRURGICOS	CISTOPEXIA, POMEROY 13/07/2019
QUIRURGICOS	HISTERCTOMIA, POMEROY, CISTOPEXIA. 17/07/2019
QUIRURGICOS	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, HISTERECTOMIA, CISTOPEXIA, POMEROY, 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP(HACE 1 AÑO) HISTERECTOMIA CITOPEXIA POMEROY 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP - HISTEERCTOMIA - LAPAROTIMIA POR PERITONITIS 06/05/2020
QUIRURGICOS	COLELAP, HISTERECTOMIA- APENDICECOTOMIA, LAPAROTOMIA 07/05/2020
FAMILIARES	CA OSEO, Y GASTRICO 21/10/2013
FAMILIARES	NIEGA 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 21/10/2013
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
FARMACOLOGICOS	NO REFIEERE 17/07/2019
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	DESDE UCI 06/05/2020
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 07/05/2020
ALERGICOS	NO 21/10/2013
ALERGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
ALERGICOS	NIEGA 17/07/2019
ALERGICOS	NIEGA 27/04/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 27/04/2020
ALERGICOS	NIEGA 06/05/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 07/05/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS 21/10/2013
PATOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
PATOLOGICOS	GASTRITSI 17/07/2019
PATOLOGICOS	GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD - GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS OBESA 06/05/2020
PATOLOGICOS	APENDICECTOMIA CON PARO CARDIORESPIRATORIO INTTRAOPERATORIO, SALE DE UCI ESTABLE 07/05/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD, INFECCION POR SARS-COV 2 07/05/2020
TOXICOS	NO 21/10/2013
TOXICOS	NIEGA 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 07/05/2020

GINECOLOGICOS	M. 12, CICLOS REGULARES NORMALES. CITOLOGIA: 10 M NEG 21/10/2013
GINECOLOGICOS	G2P2 27/04/2020
GINECOLOGICOS	G2P2A0 V2 27/04/2020
NEUROLOGICOS	Negativo
PSIQUIATRICOS	Negativo
SEXUALES	Negativo
OCUPACIONALES	Negativo

T. A	110/70	**PULSO**	57	**F. RES.**	18	**T°**	36.5	**PESO**	83	**TALLA**	155	**PC**	52	**SP02**	92	**IMC**	34.54	**RCV**	
SINTOMATICO RESPIRATORIO			**NO**			**SINTOMATICO DE PIEL**			NO	**SSNP**	NO			PAM			83		
E. GENERAL	ALGIDA																		

HALLAZGOS EXAMEN FISICO

1. CABEZA : NORMOCEFALICO	11. ABDOMEN : BLANDO CON DEFENZA ABDOMINAL A NIVEL DE EPIGASTRIO MESOGASTRIO FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA CON DOLOR EN PUNTO DE MC BURNEY BLOMBERG NEGATIVO. PERISTALTISMO PRESENTE.
2. OJOS : ESCLERAS ANICTERICA PUPILAS REACTIVAS ISOCORICAS.	12. PELVIS : SIN LESIONES EVIDENTES.
3. OIDOS : SIN ALTERACIONES	13. TACTO RECTAL : NO SE REALIZA.
4. NARIZ : SIN ALTERACIONES	14. GENITOURINARIO : ORINA ESPONTANEA.
5. BOCA : MUCOSA ORAL SECA.	15. EXTREMIDADES SUP : SIN LESIONES EVIDENTES.
6. GARGANTA : SIN LESIONES EVIDENTES.	16. EXTREMIDADES INF : NO EDEMAS.
7. CUELLO : NO MASAS NI ADENOPATIAS.	17. ESPALDA : PUÑOPERCUSION NEGAYIVA BILATERAL.
8. TORAX : SIMETRICO	18. PIEL : SIN LESIONES ANICTERICA.
9. CORAZÓN : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS.	19. ENDOCRINO : SIN LESIONES EVIDENTES.
10. PULMÓN : MURMULLO VESICULAR SIN SOBREAGREGADOS.	20. SISTEMA NERVIOSO : ALERTA ORINETADA EN 3 ESFERAS MENTALES PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES.GLASGOW 15/15

EVALUACION PARACLINICOS	HEMOGRAMA LEUCOSITOSIS

DX PRINCIPAL	K37X - APENDICITIS- NO ESPECIFICADA
TIPO DX	IMPRESION DIAGNOSTICA
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL
EGRESO	K359 - APENDICITIS AGUDA- NO ESPECIFICADA
COMPLICACION	0 - SIN ESPECIFICAR
DX CLINICO	DOLOR ABDOMINAL APENDICITIS AGUDA.
ANALISIS Y PLAN	PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL CON SIGNOS DE APENDICITIS AGUDA SE DEBE DEJAR HOSPITALIZADA PARA VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA GENRAL Y TOMA DE PARACLINICOS PERTIENTES. ORDENES MEDICAS. HOSPITALIZAR VALORACION CON CIRUGIA GENERAL. NADA VIA ORAL. RINGER PASAR A 80CC HORA AMPICILINA SULBACTAM 1.5GR IV CADA 6 HORAS. RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS SS ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL. SS BILIRUBINAS TGO TGP DHL FOSFATASA ALCALINA AMILASAS HEMOGRAMA UROANALSIS PCR PT PTT INR. CONTROL DE SIGNOS VITALES INFORMAR CAMBIOS.

CAUSA EGRESO	ORDEN MEDICA	**DESTINO EGRESO**	HOSPITALIZADO	**DIAS INCAPACIDAD**	0
OBSERVACION EGRESO	TRASLADO A UCI.				

SOLICITUDES

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	27/04/2020 15:48	1	RICO MARTINEZ GERSON
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO	27/04/2020 15:49	1	RICO MARTINEZ GERSON
903805	AMILASA	27/04/2020 15:49	1	RICO MARTINEZ GERSON
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	27/04/2020 15:49	1	RICO MARTINEZ GERSON
903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	27/04/2020 15:49	1	RICO MARTINEZ GERSON
903833	FOSFATASA ALCALINA	27/04/2020 15:49	1	RICO MARTINEZ GERSON
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP - AL	27/04/2020 15:49	1	RICO MARTINEZ GERSON
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TG	27/04/2020 15:49	1	RICO MARTINEZ GERSON
906913	PROTEINA C REACTIVA - CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION +	27/04/2020 15:49	1	RICO MARTINEZ GERSON
907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	27/04/2020 15:49	1	RICO MARTINEZ GERSON
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	27/04/2020 15:52	1	RICO MARTINEZ GERSON
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	27/04/2020 15:52	1	RICO MARTINEZ GERSON
903110	ACIDO LACTICO [L - LACTATO] POR FLUOROMETRIA (UCI)	27/04/2020 21:28	1	GUERRERO VALLEJO DAVID ANDRES
90381301	CLORO [CLORURO] (UCI)	27/04/2020 21:28	1	GUERRERO VALLEJO DAVID ANDRES
90383901	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) (UCI)	27/04/2020 21:28	1	GUERRERO VALLEJO DAVID ANDRES
90385901	POTASIO (UCI)	27/04/2020 21:28	1	GUERRERO VALLEJO DAVID ANDRES
90386401	SODIO (UCI)	27/04/2020 21:28	1	GUERRERO VALLEJO DAVID ANDRES

FORMULAS MEDICAS

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
	AMPIcilina + SULBACTAM 1.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A S Dosis: 1			
137	Cada 6 Horas	27/04/2020 15:46	4	RICO MARTINEZ GERSON
1518	EQUIPO BIOSEGURO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES MACROGOTEO INTRAF	27/04/2020 15:46	2	RICO MARTINEZ GERSON
1639	Dosis:	27/04/2020 15:46	1	RICO MARTINEZ GERSON
1748	TAPON ULTRASITE REF: 415111 UNIDAD Dosis:	27/04/2020 15:46	1	RICO MARTINEZ GERSON
21	TEGADERM I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM REF: 1683 UNIDAD Dosis:	27/04/2020 15:46	3	RICO MARTINEZ GERSON
22	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	27/04/2020 15:46	7	RICO MARTINEZ GERSON
286	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 1 Horas	27/04/2020 15:46	1	RICO MARTINEZ GERSON
29	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	27/04/2020 15:46	1	RICO MARTINEZ GERSON
37	CATETER INTRAVENOSO 18 G *1 1/4 UNIDAD Dosis:	27/04/2020 15:46	7	RICO MARTINEZ GERSON
1886	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	27/04/2020 19:20	1	CALPA CORAL ANGELA MARCELA
	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM UNIDAD Dosis:			

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN
541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	27/04/2020 17:54	1

INDICACIONES

Fecha: 27/04/2020 15:46 RICO MARTINEZ GERSON Esp. GENERAL No. Registro: RM-520828
ORDENES MEDICAS.
HOSPITALIZAR

VALORACION CON CIRUGIA GENERAL.
NADA VIA ORAL.
RINGER PASAR A 80CC HORA
AMPICILINA SULBACTAM 1.5GR IV CADA 6 HORAS.
RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS
SS ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL.
SS BILIRUBINAS TGO TGP DHL FOSFATASA ALCALINA AMILASAS HEMOGRAMA UROANALSIS PCR PT PTT INR.
CONTROL DE SIGNOS VITALES INFORMAR CAMBIOS.

EVOLUCIONES

Fecha: 27/04/2020 21:42 GUERRERO VALLEJO DAVID ANDRES Esp. GENERAL No. Registro: RM-1085266619
-*-*NOTA MEDICA -/*-*
PACIENTE QUIEN SE ENCONTRABA EN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO LAPAROTOMIA POR SOSPECHA DE EPENDICITIS AGUDA, DURANTE EL TRANSCURSO DE CIRUGIA PACIENTE PRESENTA PARO CARDIORESPIRATORIO CON NECESIDAD DE MANIOBRAS DE REAMINACION AVANZADAS Y MANEJO DE VIA AEREA LOGRANDO COMPENSAR Y ESTABILIZAR SU PARTE HEMODINAMICA Y RESPIRATORIA POR INDICACION DE ESPECIALIDADES SE TRASLADA A UCI PARA VIGILANCIA ESTRICTA, SE SOLICITA GASES ARTERIALES.

Fecha: 27/04/2020 21:43 CABRERA RICARDO Esp. ANESTESIOLOGIA No. Registro: 521253-05
PACIENTE PROGRAMADA DE URGENCIA PARA APENDICECTOMIA POR LAPAROTOMIA INFRAUMBICAL, CON ANESTESIA RAQUIDEA A LAS 20:15 HORAS, PACIENTE CON DETERIORO RESPIRATORIO A LAS 20:30 SE PROCEDE A INTUBACION ENDOTRAQUEAL CON INDUCCION DE SECUENCIA RAPIDA, POSTERIOR BRONCOESPASMO SEVERO Y BRADICARDIA PACIENTE ENTRA EN PARO CARDIORESPIRATORIO 20:35 HORAS, SE ACTIVA CODIGO AZUL POR ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO SE PROCEDE A COMPRESIONES TORACICA Y SE COLOCA 1 MG DE ADRENALINA, ALOS 2 MINUTOS AUSENCIA DE PULSO Y CAMBIO A TAQUICARDIA VENTRICULAR SIN PULSO SE REALIZA DESFIBRILACION CON 200 JULES CON DESFIBRILADOR BIFASICO, SE REINICIA COMPRESIONES TORACICAS A LOS 2 MINUTOS SE VERIFICA QUE HAY PRESENCIA DE PULSO RITMO SINUSAL COMO RITMO DE SALIDA SE TOMA TENSION ARTERIAL 110/62, TIEMPO DE PARO 6 MINUTOS, SE COLOCA CATETER VENOSOS CENTRAL TRILUMEN POR DISMINUCION PROGRESIVA DE TENSION ARTERIAL SE DECIDE INICIO DE NORADRENALINA, SE CONTINUA CON CIRUGIA Y POSTERIOR A ESTA SE TRASLADA A UCI

Fecha: 27/04/2020 22:00 MORALES MORALES JAVIER ANDRES Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: RM-1094915298
TRASLADO A UCI, NADA VIA ORAL, INICIO DE PIPERACILINA TAZOBACTAM, SNG A LIBRE DRENAJE, INICIO DE NUTRICION PARENTERAL MIENTRAS SE SOLUCIONA SU PROBLEMA PULMONAR, PROCESO EXTUBACION Y ASI ASEGURAR LA NUTRICION. PRONOSTICO RESERVADO

Fecha: 27/04/2020 22:19 DELGADO PONCE GERARDO IVAN Esp. GENERAL No. Registro: RM521041
NOTA OPERATORIA
- DX OPERATORIO: APENDICITIS
- PROCEDIMIENTO: LAPAROTOMIA + APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS.
- ANESTESIA: GENERAL-
- CIRUJANO: DR JAVIER MORALES.
- ANESTESIOLOGO: DR. RICARDO CABRERA
- AYUDANTE: DR. GERARDO DELGADO
- INSTRUMENTADOR: JOHANA PUERRES .

Fecha: 27/04/2020 22:20 DELGADO PONCE GERARDO IVAN Esp. GENERAL No. Registro: RM521041
NOTA RETROSPECTIVA, A LAS 20 +30 PACIENTE CON BRADICARDIA HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, SE ACTIVA CODIGO AZUL, SE REALIZA PROTOCOLO INSTITUCIONAL BAJO LOS PARAMETROS INSTITUCIONALES Y AHA, SE REALIZA MASAJE CARDIACO, SE PROCEDE A INTUBACION POR ANESTESIOLOGIA, SE VERIFICA RITMO DE PARO, SE ADMINISTRA 1 DOSIS DE ADRENALINA, PASA A TAQUICARDIA VENTRICULAR , SE DESFIBRILA CON 200 JULES BIFASICO, SE REINICIA COMPRESIONES, SE VERIFICA PULSO, CON PRESION ARTERIAL EN 110/65 , SE PROCEDE A PASO DE CENTRAL SIN COMPLICACIONES, SE CONTINUA CIRUGIA, TERMINA A LAS 10 PM SIN COMPLICACIONES, SE TRASLADA A UCI.

Fecha: 27/04/2020 22:26 DELGADO PONCE GERARDO IVAN Esp. GENERAL No. Registro: RM521041
- TRASLADO A UCI
- HOSPITALIZAR POR CIRUGIA
- NADA VIA ORAL.
-HIDRATACION- ANTIBIOTICOTERAPIA - ANALGESIA
- CUIDADOS BASICOS DE HERIDAS QUIRURGICAS
- SE ENVIA PIEZA QUIRURGICA A PATOLOGIA
CUIDADOS Y CUANTIFICACION DE DREN,
- CUANTIFICACION DE SONDA NASOGASTRICA
- CUANTIFICACION DE SONDA VESICAL.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES ESTRICTOS
- MANEJO EN UCI
- INFORMAR CAMBIOS

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha: 27/04/2020 14:57 RAMOS SISLENY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59805538
INGRESA PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO DE 48 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO ADMISIONES, REMITIDA D ELINAREZ, LLEGA EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA Y FAMILIAR, ESTABLE AFEBRIL CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON DIAGNOSTICO APENDICITIS, A LA INSPECCION FISICA PIEL INTEGRA LIBRE DE ULCERAS POR PRESION CABEZA NORMOCEFALICA CUELLO NORMAL TORAX EXPANDIBL EOCN BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, VENA CANALIZADA EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA CON ANGIOCAT#20 PASANDO LACTATO DE RINGER, 500CC, NO SE OBSERVA SIGNOS DE FLEBITIS, DOLOR ABDOMINAL A LA PALPACION,, EXTREMIDADES INFERIORES MOVILES,,,, ES VALORADA POR MEDICO DE TURNO DR GERSON RICO QUIEN LE ORDENA LABORATORIOS,, NO ES ALERGICA AMEDICAMENTOS, SE LA ATIENDE CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, MEDICO INTEROGA SINTOMAS RESPIRATORIOS Y NEXO EPIDEMIOLOGICO PACIENTE NIEGA,, LLEGA CON TAPABOCAS DE TELA SE LE ASIGNA TAPABOCAS CONVENCIONAL

Fecha: 27/04/2020 16:15 RAMOS SISLENY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59805538
POR ORDEN MEDICA SE TRANSLADA PACIENTE A HOSPITALIZACION 2DO PISO EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE CAMILLERO, CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION, VENA CANALIZADA,, HISTORIA CLINICA, FORMATO DE VALORACION DE PIEL, LABORATORIOS YA ESTA TOMADOS, ESTA PENDIENTE ECOGRAFIA Y UROANALISIS,, SE LE ENTREGO EL RECIPIENTE, PERO NO QUIERE ELIMINAR,, NO ES ALERGICA A MEDICAMENTOS,

Fecha: 27/04/2020 17:55 VILLAMIL FIGUEROA WILLIAM ORLANDO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 98382205
INGRESA LA PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO DE 48 EDAD CON DX DE DOLOR ABDOMINAL APENDISITIS AGUDA PACIENTE NATURAL DE LINAREZ Y PROCEDENTE DE SU LOCALIDAD A LA UNIDAD LLEGA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA A LA VALORACION SE OBSERVA ALERTA TRANQUILA ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SIN SOPORTE DE OXIGENO MUCOSAS ORALES SECAS CUELLO MOVIL SIN MASAS TORAX EXPANDIBLE MIEMBROS SUPERIORES MOVILES TRAE VENA PERIFERICA PINZADA ABDOEM BLANDO CON DOLOR ALTACTO GENITALES INTEGROS MIEMBROS INFERIORES MOVILES PIEL INTEGRA EN LA UNIDAD ES VALORADA POR MEDICO GENERAL QUIEN HOSPITALIZO EN LA HABITACION 202B DONDE LE DOY LA BINVENIDA Y LE EXPLICO SOBRE SUS DERECHOS Y DEBERS COMO PACIENTE SOBRE EL LLAMADO D EENFERMERIA SOBRE LAS BARANDAS DE SEGURIDAD DEBEN IR ARRIBA SOBRE EL BUEN USO DE LOS

DESECHOS BIOLOGICOS SE ROTULA MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION NIEGA ALERGIAS SE TOMA SUS SINBGOS VITALES LOS CULES SE REGISTRO EN SU HISTORIA CLINICA

Fecha: 27/04/2020 18:56 VILLAMIL FIGUEROA WILLIAM ORLANDO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 98382205
SE TRASLADA PACIENTE A QUIEROFANOS SALE DE LA UNIDAD EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑAI DEL PERSONAL DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE MAS HISTORIA CLINICA COMPLETA VENA PERIFERICA PERMEABLE

Fecha: 27/04/2020 18:57 ROSERO BENAVIDES MARTHA ROCIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36754244
RECIBO PACIENTE EN SALA DE ADMISIONES PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE LAPARATOMIA EXPLORATORIA CON DR MORALES PACIENTE REFIERE ESTAR EN AYUNAS Y NO ALERGIAS CONOCIDAS SE PREPARA PARA PROCEDIMIENTO SE PASA A SALA DE CIRUGIA CON HC COMPLETA PACIENTE CON TRATAMIENTO DE UNASYN ULTIMA DOSIS A LAS 18 HORAS DEL DIA DE HOY

RESULTADOS

Fecha: 27/04/2020 18:19 PAREDES CARDENAS OSCAR MARIO Esp. GENERAL No. Registro: 520269
PROTEINA C REACTIVA - CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION + : 366.5

Fecha: 27/04/2020 18:20 PAREDES CARDENAS OSCAR MARIO Esp. GENERAL No. Registro: 520269
TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] : 17.2

Fecha: 27/04/2020 18:20 PAREDES CARDENAS OSCAR MARIO Esp. GENERAL No. Registro: 520269
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] : 34

Fecha: 27/04/2020 18:21 PAREDES CARDENAS OSCAR MARIO Esp. GENERAL No. Registro: 520269
HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO : LEUCOS 12930 PMN 81.4 HGB 16 HTO 49 PLAQ 240.000

INTERCONSULTAS

Fecha: 27/04/2020 17:38 MORALES MORALES JAVIER ANDRES Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: RM-1094915298
CC 1 DIA DOLOR MIGRATORIO A FOSA ILIACA DERECHA, COLICO, MALETAR GENERAL, FIEBRE SUBJETIVA. EF.TAQUICWRDIA, FEBRICULA?. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, CON BLOMBERG POSITIVO. ROVSGIN POSITIVO. DOLOR EN HEMIABDOMEN IZQUIERDO CONCOMITANTE. SE PASA BOLETA DE APENDIECTOMIA POR LAPAROTOMIA
APENDICITIS AGUDA

Dr(a). MORALES MORALES JAVIER ANDRES

REGISTRO NO.	RM-1094915298	Esp. CIRUGIA GENERAL	Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	HISTORIA CLINICA HOSPITALIZADO

No. H. C.	**CC27302971 - 798481 - 31676**	**Fecha Ingreso**	**27/04/2020 15:46**	**Fecha Egreso**	**27/04/2020 22:18**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	**CC27302971**
LUGAR NAC.	LINARES	**FEC. NAC.**	20/05/1971
E. CIVIL	CASADO (A)	**EDAD**	48 Años
OCUPACIÓN	Ocupaciones elementales no clasificadas bajo otros epígrafes	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS (Urbana)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	BARRIO GOLGOTA	**TELÉFONO**	3116583836
ESTRATO	BENEFICIARIO	**GS – RH**	A+
ACUDIENTE	DYANY DELGADO - CC1087049318	**TELÉFONO**	3233701351
PARENTESCO	SOBRINO (A)	**REGIMEN**	SUBSIDIADO
EMPRESA	EMSSANAR SAS		
ETNIA	MESTIZO	**G. POBLACIONAL**	Otro grupo poblacional
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA	**EPS**	EMSSANAR SAS
DISCAPACIDAD	NINGUNO	**ORIENTACION SEXUAL**	

MOTIVO CONSULTA	"REMITIDA DE CENTRO DE SALUD LOCAL DE LINARES POR APENDICITIS AGUDA"
ENFERMEDAD ACTUAL	PREVIAS MEDICAS DE PREVENCION, PROTECCION PERSONAL Y DEL PACIENTE SEGUN GUIAS DEL MINISTERIO DE SALUD POR PANDEMIA COVID 19 SE PROCEDE A LA TENCION DEL PACIENTE. PACIENTE ASITE REMITIDO DE CENTRO LOCAL POR CUADRO CLINICO QUE SE INICIO EL PASADO 26-04-2020 EN HORAS DE LA MAÑANA 3AM CONSISTENTE EN DOLOR TIPO COLICO A NIVEL DE FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA IRRAQDIADO A REGION DORSAL ASOCIADO NAUSEAS Y VOMITOS . POR ESTO ASISTE A CENTRO DE SALUD DE LINARES EVIDENCIAN HEMOGRAMA CON LECOCITOSIS DE 13 N:70% , ADEMAS SE EVIDENCIA AL EXAMEN FISICO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PARA APENDICITIS AGUDA POR LO QUE REMITEN PARA VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA GENERAL. MANEJO INICIAL CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS RANITIDINA HIOSCINA METOCLOPRAMIDA DOSIS UNICA. NIEGA FIEBRE. NIEGA DIARREAS ULTIMA DEPOSICION AYER EN LA NOCHE. NIEGA SINTOMAS URINARIOS. NIEGA AUTOMEDICACION. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS NI NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA COVID 19 NIEGA CONTACTO CON PACIENTE CON DX DE COVID 19 NIEGA NEXO CON PACIENTES SINTOMATICOS RESPIRATORIOS.

HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS	
1. RESPIRATORIO : NIEGA	7. PIEL Y ANEXOS : NIEGA
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : NIEGA	8. OSTEOMUSCULAR : NIEGA
3. CARDIOVASCULAR : NIEGA	9. ENDOCRINO : NIEGA
4. GASTROINTESTINAL : DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHA	10. PSICOSOCIAL : NIEGA
5. GENITOURINARIO : NIEGA	11. LINFÁTICO : NIEGA
6. NEUROLÓGICO : NIEGA	12. OTRO : NIEGA

TIPO	**DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES**
QUIRURGICOS	POMEROY 21/10/2013
QUIRURGICOS	HISTERECTOMIA CISTOPEXIA 13/09/2018
QUIRURGICOS	CISTOPEXIA, POMEROY 13/07/2019
QUIRURGICOS	HISTERCTOMIA, POMEROY, CISTOPEXIA. 17/07/2019
QUIRURGICOS	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, HISTERECTOMIA, CISTOPEXIA, POMEROY, 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP(HACE 1 AÑO) HISTERECTOMIA CITOPEXIA POMEROY 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP - HISTEERCTOMIA - LAPAROTIMIA POR PERITONITIS 06/05/2020
QUIRURGICOS	COLELAP, HISTERECTOMIA- APENDICECOTOMIA, LAPAROTOMIA 07/05/2020
FAMILIARES	CA OSEO, Y GASTRICO 21/10/2013
FAMILIARES	NIEGA 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 21/10/2013
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
FARMACOLOGICOS	NO REFIEERE 17/07/2019
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	DESDE UCI 06/05/2020
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 07/05/2020
ALERGICOS	NO 21/10/2013
ALERGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
ALERGICOS	NIEGA 17/07/2019
ALERGICOS	NIEGA 27/04/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 27/04/2020
ALERGICOS	NIEGA 06/05/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 07/05/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS 21/10/2013
PATOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
PATOLOGICOS	GASTRITSI 17/07/2019
PATOLOGICOS	GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD - GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS OBESA 06/05/2020
PATOLOGICOS	APENDICECTOMIA CON PARO CARDIORESPIRATORIO INTTRAOPERATORIO, SALE DE UCI ESTABLE 07/05/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD, INFECCION POR SARS-COV 2 07/05/2020
TOXICOS	NO 21/10/2013
TOXICOS	NIEGA 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 07/05/2020

GINECOLOGICOS	M. 12, CICLOS REGULARES NORMALES. CITOLOGIA: 10 M NEG 21/10/2013
GINECOLOGICOS	G2P2 27/04/2020
GINECOLOGICOS	G2P2A0 V2 27/04/2020
NEUROLOGICOS	Negativo
PSIQUIATRICOS	Negativo
SEXUALES	Negativo
OCUPACIONALES	Negativo

T. A	110/70	**PULSO**	57	**F. RES.**	18	**T°**	36.5	**PESO**	83	**TALLA**	155	**PC**	52	**SP02**	92	**IMC**	34.54	**RCV**	
SINTOMATICO RESPIRATORIO			**NO**			**SINTOMATICO DE PIEL**			NO	**SSNP**	NO			PAM			83		
E. GENERAL	ALGIDA																		

HALLAZGOS EXAMEN FISICO

1. CABEZA : NORMOCEFALICO	11. ABDOMEN : BLANDO CON DEFENZA ABDOMINAL A NIVEL DE EPIGASTRIO MESOGASTRIO FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA CON DOLOR EN PUNTO DE MC BURNEY BLOMBERG NEGATIVO. PERISTALTISMO PRESENTE.
2. OJOS : ESCLERAS ANICTERICA PUPILAS REACTIVAS ISOCORICAS.	12. PELVIS : SIN LESIONES EVIDENTES.
3. OIDOS : SIN ALTERACIONES	13. TACTO RECTAL : NO SE REALIZA.
4. NARIZ : SIN ALTERACIONES	14. GENITOURINARIO : ORINA ESPONTANEA.
5. BOCA : MUCOSA ORAL SECA.	15. EXTREMIDADES SUP : SIN LESIONES EVIDENTES.
6. GARGANTA : SIN LESIONES EVIDENTES.	16. EXTREMIDADES INF : NO EDEMAS.
7. CUELLO : NO MASAS NI ADENOPATIAS.	17. ESPALDA : PUÑOPERCUSION NEGAYIVA BILATERAL.
8. TORAX : SIMETRICO	18. PIEL : SIN LESIONES ANICTERICA.
9. CORAZÓN : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS.	19. ENDOCRINO : SIN LESIONES EVIDENTES.
10. PULMÓN : MURMULLO VESICULAR SIN SOBREAGREGADOS.	20. SISTEMA NERVIOSO : ALERTA ORINETADA EN 3 ESFERAS MENTALES PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES.GLASGOW 15/15

EVALUACION PARACLINICOS	HEMOGRAMA LEUCOSITOSIS

DX PRINCIPAL	K37X - APENDICITIS- NO ESPECIFICADA
TIPO DX	IMPRESION DIAGNOSTICA
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL
EGRESO	K359 - APENDICITIS AGUDA- NO ESPECIFICADA
COMPLICACION	0 - SIN ESPECIFICAR
DX CLINICO	DOLOR ABDOMINAL APENDICITIS AGUDA.
ANALISIS Y PLAN	PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL CON SIGNOS DE APENDICITIS AGUDA SE DEBE DEJAR HOSPITALIZADA PARA VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA GENRAL Y TOMA DE PARACLINICOS PERTIENTES. ORDENES MEDICAS. HOSPITALIZAR VALORACION CON CIRUGIA GENERAL. NADA VIA ORAL. RINGER PASAR A 80CC HORA AMPICILINA SULBACTAM 1.5GR IV CADA 6 HORAS. RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS SS ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL. SS BILIRUBINAS TGO TGP DHL FOSFATASA ALCALINA AMILASAS HEMOGRAMA UROANALSIS PCR PT PTT INR. CONTROL DE SIGNOS VITALES INFORMAR CAMBIOS.

CAUSA EGRESO	ORDEN MEDICA	**DESTINO EGRESO**	HOSPITALIZADO	**DIAS INCAPACIDAD**	0
OBSERVACION EGRESO	TRASLADO A UCI.				

SOLICITUDES

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	27/04/2020 15:48	1	RICO MARTINEZ GERSON
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO	27/04/2020 15:49	1	RICO MARTINEZ GERSON
903805	AMILASA	27/04/2020 15:49	1	RICO MARTINEZ GERSON
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	27/04/2020 15:49	1	RICO MARTINEZ GERSON
903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	27/04/2020 15:49	1	RICO MARTINEZ GERSON
903833	FOSFATASA ALCALINA	27/04/2020 15:49	1	RICO MARTINEZ GERSON
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP - AL	27/04/2020 15:49	1	RICO MARTINEZ GERSON
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TG	27/04/2020 15:49	1	RICO MARTINEZ GERSON
906913	PROTEINA C REACTIVA - CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION +	27/04/2020 15:49	1	RICO MARTINEZ GERSON
907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	27/04/2020 15:49	1	RICO MARTINEZ GERSON
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	27/04/2020 15:52	1	RICO MARTINEZ GERSON
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	27/04/2020 15:52	1	RICO MARTINEZ GERSON
903110	ACIDO LACTICO [L - LACTATO] POR FLUOROMETRIA (UCI)	27/04/2020 21:28	1	GUERRERO VALLEJO DAVID ANDRES
90381301	CLORO [CLORURO] (UCI)	27/04/2020 21:28	1	GUERRERO VALLEJO DAVID ANDRES
90383901	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) (UCI)	27/04/2020 21:28	1	GUERRERO VALLEJO DAVID ANDRES
90385901	POTASIO (UCI)	27/04/2020 21:28	1	GUERRERO VALLEJO DAVID ANDRES
90386401	SODIO (UCI)	27/04/2020 21:28	1	GUERRERO VALLEJO DAVID ANDRES

FORMULAS MEDICAS

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
	AMPIcilina + SULBACTAM 1.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A S Dosis: 1			
137	Cada 6 Horas	27/04/2020 15:46	4	RICO MARTINEZ GERSON
1518	EQUIPO BIOSEGURO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES MACROGOTEO INTRAF	27/04/2020 15:46	2	RICO MARTINEZ GERSON
1639	Dosis:	27/04/2020 15:46	1	RICO MARTINEZ GERSON
1748	TAPON ULTRASITE REF: 415111 UNIDAD Dosis:	27/04/2020 15:46	1	RICO MARTINEZ GERSON
21	TEGADERM I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM REF: 1683 UNIDAD Dosis:	27/04/2020 15:46	3	RICO MARTINEZ GERSON
22	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	27/04/2020 15:46	7	RICO MARTINEZ GERSON
286	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 1 Horas	27/04/2020 15:46	1	RICO MARTINEZ GERSON
29	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	27/04/2020 15:46	1	RICO MARTINEZ GERSON
37	CATETER INTRAVENOSO 18 G *1 1/4 UNIDAD Dosis:	27/04/2020 15:46	7	RICO MARTINEZ GERSON
1886	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis: APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM UNIDAD Dosis:	27/04/2020 19:20	1	CALPA CORAL ANGELA MARCELA

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN
541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	27/04/2020 17:54	1

INDICACIONES

Fecha: 27/04/2020 15:46 RICO MARTINEZ GERSON Esp. GENERAL No. Registro: RM-520828
ORDENES MEDICAS.
HOSPITALIZAR

VALORACION CON CIRUGIA GENERAL.
NADA VIA ORAL.
RINGER PASAR A 80CC HORA
AMPICILINA SULBACTAM 1.5GR IV CADA 6 HORAS.
RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS
SS ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL.
SS BILIRUBINAS TGO TGP DHL FOSFATASA ALCALINA AMILASAS HEMOGRAMA UROANALSIS PCR PT PTT INR.
CONTROL DE SIGNOS VITALES INFORMAR CAMBIOS.

EVOLUCIONES

Fecha: 27/04/2020 21:42 GUERRERO VALLEJO DAVID ANDRES Esp. GENERAL No. Registro: RM-1085266619
-*-*NOTA MEDICA -/*-*
PACIENTE QUIEN SE ENCONTRABA EN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO LAPAROTOMIA POR SOSPECHA DE EPENDICITIS AGUDA, DURANTE EL TRANSCURSO DE CIRUGIA PACIENTE PRESENTA PARO CARDIORESPIRATORIO CON NECESIDAD DE MANIOBRAS DE REAMINACION AVANZADAS Y MANEJO DE VIA AEREA LOGRANDO COMPENSAR Y ESTABILIZAR SU PARTE HEMODINAMICA Y RESPIRATORIA POR INDICACION DE ESPECIALIDADES SE TRASLADA A UCI PARA VIGILANCIA ESTRICTA, SE SOLICITA GASES ARTERIALES.

Fecha: 27/04/2020 21:43 CABRERA RICARDO Esp. ANESTESIOLOGIA No. Registro: 521253-05
PACIENTE PROGRAMADA DE URGENCIA PARA APENDICECTOMIA POR LAPAROTOMIA INFRAUMBICAL, CON ANESTESIA RAQUIDEA A LAS 20:15 HORAS, PACIENTE CON DETERIORO RESPIRATORIO A LAS 20:30 SE PROCEDE A INTUBACION ENDOTRAQUEAL CON INDUCCION DE SECUENCIA RAPIDA, POSTERIOR BRONCOESPASMO SEVERO Y BRADICARDIA PACIENTE ENTRA EN PARO CARDIORESPIRATORIO 20:35 HORAS, SE ACTIVA CODIGO AZUL POR ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO SE PROCEDE A COMPRESIONES TORACICA Y SE COLOCA 1 MG DE ADRENALINA, ALOS 2 MINUTOS AUSENCIA DE PULSO Y CAMBIO A TAQUICARDIA VENTRICULAR SIN PULSO SE REALIZA DESFIBRILACION CON 200 JULES CON DESFIBRILADOR BIFASICO, SE REINICIA COMPRESIONES TORACICAS A LOS 2 MINUTOS SE VERIFICA QUE HAY PRESENCIA DE PULSO RITMO SINUSAL COMO RITMO DE SALIDA SE TOMA TENSION ARTERIAL 110/62, TIEMPO DE PARO 6 MINUTOS, SE COLOCA CATETER VENOSOS CENTRAL TRILUMEN POR DISMINUCION PROGRESIVA DE TENSION ARTERIAL SE DECIDE INICIO DE NORADRENALINA, SE CONTINUA CON CIRUGIA Y POSTERIOR A ESTA SE TRASLADA A UCI

Fecha: 27/04/2020 22:00 MORALES MORALES JAVIER ANDRES Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: RM-1094915298
TRASLADO A UCI, NADA VIA ORAL, INICIO DE PIPERACILINA TAZOBACTAM, SNG A LIBRE DRENAJE, INICIO DE NUTRICION PARENTERAL MIENTRAS SE SOLUCIONA SU PROBLEMA PULMONAR, PROCESO EXTUBACION Y ASI ASEGURAR LA NUTRICION. PRONOSTICO RESERVADO

Fecha: 27/04/2020 22:19 DELGADO PONCE GERARDO IVAN Esp. GENERAL No. Registro: RM521041
NOTA OPERATORIA
- DX OPERATORIO: APENDICITIS
- PROCEDIMIENTO: LAPAROTOMIA + APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS.
- ANESTESIA: GENERAL-
- CIRUJANO: DR JAVIER MORALES.
- ANESTESIOLOGO: DR. RICARDO CABRERA
- AYUDANTE: DR. GERARDO DELGADO
- INSTRUMENTADOR: JOHANA PUERRES .

Fecha: 27/04/2020 22:20 DELGADO PONCE GERARDO IVAN Esp. GENERAL No. Registro: RM521041
NOTA RETROSPECTIVA, A LAS 20 +30 PACIENTE CON BRADICARDIA HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, SE ACTIVA CODIGO AZUL, SE REALIZA PROTOCOLO INSTITUCIONAL BAJO LOS PARAMETROS INSTITUCIONALES Y AHA, SE REALIZA MASAJE CARDIACO, SE PROCEDE A INTUBACION POR ANESTESIOLOGIA, SE VERIFICA RITMO DE PARO, SE ADMINISTRA 1 DOSIS DE ADRENALINA, PASA A TAQUICARDIA VENTRICULAR , SE DESFIBRILA CON 200 JULES BIFASICO, SE REINICIA COMPRESIONES, SE VERIFICA PULSO, CON PRESION ARTERIAL EN 110/65 , SE PROCEDE A PASO DE CENTRAL SIN COMPLICACIONES, SE CONTINUA CIRUGIA, TERMINA A LAS 10 PM SIN COMPLICACIONES, SE TRASLADA A UCI.

Fecha: 27/04/2020 22:26 DELGADO PONCE GERARDO IVAN Esp. GENERAL No. Registro: RM521041
- TRASLADO A UCI
- HOSPITALIZAR POR CIRUGIA
- NADA VIA ORAL.
-HIDRATACION- ANTIBIOTICOTERAPIA - ANALGESIA
- CUIDADOS BASICOS DE HERIDAS QUIRURGICAS
- SE ENVIA PIEZA QUIRURGICA A PATOLOGIA
CUIDADOS Y CUANTIFICACION DE DREN,
- CUANTIFICACION DE SONDA NASOGASTRICA
- CUANTIFICACION DE SONDA VESICAL.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES ESTRICTOS
- MANEJO EN UCI
- INFORMAR CAMBIOS

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha: 27/04/2020 14:57 RAMOS SISLENY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59805538
INGRESA PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO DE 48 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO ADMISIONES, REMITIDA D ELINAREZ, LLEGA EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA Y FAMILIAR, ESTABLE AFEBRIL CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON DIAGNOSTICO APENDICITIS, A LA INSPECCION FISICA PIEL INTEGRA LIBRE DE ULCERAS POR PRESION CABEZA NORMOCEFALICA CUELLO NORMAL TORAX EXPANDIBL EOCN BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, VENA CANALIZADA EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA CON ANGIOCAT#20 PASANDO LACTATO DE RINGER, 500CC, NO SE OBSERVA SIGNOS DE FLEBITIS, DOLOR ABDOMINAL A LA PALPACION,, EXTREMIDADES INFERIORES MOVILES,,,, ES VALORADA POR MEDICO DE TURNO DR GERSON RICO QUIEN LE ORDENA LABORATORIOS,, NO ES ALERGICA AMEDICAMENTOS, SE LA ATIENDE CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, MEDICO INTEROGA SINTOMAS RESPIRATORIOS Y NEXO EPIDEMIOLOGICO PACIENTE NIEGA,, LLEGA CON TAPABOCAS DE TELA SE LE ASIGNA TAPABOCAS CONVENCIONAL

Fecha: 27/04/2020 16:15 RAMOS SISLENY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59805538
POR ORDEN MEDICA SE TRANSLADA PACIENTE A HOSPITALIZACION 2DO PISO EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE CAMILLERO, CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION, VENA CANALIZADA,, HISTORIA CLINICA, FORMATO DE VALORACION DE PIEL, LABORATORIOS YA ESTA TOMADOS, ESTA PENDIENTE ECOGRAFIA Y UROANALISIS,, SE LE ENTREGO EL RECIPIENTE, PERO NO QUIERE ELIMINAR,, NO ES ALERGICA A MEDICAMENTOS,

Fecha: 27/04/2020 17:55 VILLAMIL FIGUEROA WILLIAM ORLANDO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 98382205
INGRESA LA PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO DE 48 EDAD CON DX DE DOLOR ABDOMINAL APENDISITIS AGUDA PACIENTE NATURAL DE LINAREZ Y PROCEDENTE DE SU LOCALIDAD A LA UNIDAD LLEGA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA A LA VALORACION SE OBSERVA ALERTA TRANQUILA ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SIN SOPORTE DE OXIGENO MUCOSAS ORALES SECAS CUELLO MOVIL SIN MASAS TORAX EXPANDIBLE MIEMBROS SUPERIORES MOVILES TRAE VENA PERIFERICA PINZADA ABDOEM BLANDO CON DOLOR ALTACTO GENITALES INTEGROS MIEMBROS INFERIORES MOVILES PIEL INTEGRA EN LA UNIDAD ES VALORADA POR MEDICO GENERAL QUIEN HOSPITALIZO EN LA HABITACION 202B DONDE LE DOY LA BINVENIDA Y LE EXPLICO SOBRE SUS DERECHOS Y DEBERS COMO PACIENTE SOBRE EL LLAMADO D EENFERMERIA SOBRE LAS BARANDAS DE SEGURIDAD DEBEN IR ARRIBA SOBRE EL BUEN USO DE LOS

DESECHOS BIOLOGICOS SE ROTULA MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION NIEGA ALERGIAS SE TOMA SUS SINBGOS VITALES LOS CULES SE REGISTRO EN SU HISTORIA CLINICA

Fecha: 27/04/2020 18:56 VILLAMIL FIGUEROA WILLIAM ORLANDO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 98382205
SE TRASLADA PACIENTE A QUIEROFANOS SALE DE LA UNIDAD EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑAI DEL PERSONAL DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE MAS HISTORIA CLINICA COMPLETA VENA PERIFERICA PERMEABLE

Fecha: 27/04/2020 18:57 ROSERO BENAVIDES MARTHA ROCIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36754244
RECIBO PACIENTE EN SALA DE ADMISIONES PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE LAPARATOMIA EXPLORATORIA CON DR MORALES PACIENTE REFIERE ESTAR EN AYUNAS Y NO ALERGIAS CONOCIDAS SE PREPARA PARA PROCEDIMIENTO SE PASA A SALA DE CIRUGIA CON HC COMPLETA PACIENTE CON TRATAMIENTO DE UNASYN ULTIMA DOSIS A LAS 18 HORAS DEL DIA DE HOY

RESULTADOS

Fecha: 27/04/2020 18:19 PAREDES CARDENAS OSCAR MARIO Esp. GENERAL No. Registro: 520269
PROTEINA C REACTIVA - CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION + : 366.5

Fecha: 27/04/2020 18:20 PAREDES CARDENAS OSCAR MARIO Esp. GENERAL No. Registro: 520269
TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] : 17.2

Fecha: 27/04/2020 18:20 PAREDES CARDENAS OSCAR MARIO Esp. GENERAL No. Registro: 520269
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] : 34

Fecha: 27/04/2020 18:21 PAREDES CARDENAS OSCAR MARIO Esp. GENERAL No. Registro: 520269
HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO : LEUCOS 12930 PMN 81.4 HGB 16 HTO 49 PLAQ 240.000

INTERCONSULTAS

Fecha: 27/04/2020 17:38 MORALES MORALES JAVIER ANDRES Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: RM-1094915298
CC 1 DIA DOLOR MIGRATORIO A FOSA ILIACA DERECHA, COLICO, MALETAR GENERAL, FIEBRE SUBJETIVA. EF.TAQUICWRDIA, FEBRICULA?. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, CON BLOMBERG POSITIVO. ROVSGIN POSITIVO. DOLOR EN HEMIABDOMEN IZQUIERDO CONCOMITANTE. SE PASA BOLETA DE APENDIECTOMIA POR LAPAROTOMIA
APENDICITIS AGUDA

Dr(a). MORALES MORALES JAVIER ANDRES

REGISTRO NO.	RM-1094915298	Esp. CIRUGIA GENERAL	Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	HISTORIA CLINICA HOSPITALIZADO

No. H. C.	**CC27302971 - 798481 - 31676**	**Fecha Ingreso**	**27/04/2020 15:46**	**Fecha Egreso**	**27/04/2020 22:18**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	**CC27302971**
LUGAR NAC.	LINARES	**FEC. NAC.**	20/05/1971
E. CIVIL	CASADO (A)	**EDAD**	48 Años
OCUPACIÓN	Ocupaciones elementales no clasificadas bajo otros epígrafes	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS (Urbana)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	BARRIO GOLGOTA	**TELÉFONO**	3116583836
ESTRATO	BENEFICIARIO	**GS – RH**	A+
ACUDIENTE	DYANY DELGADO - CC1087049318	**TELÉFONO**	3233701351
PARENTESCO	SOBRINO (A)	**REGIMEN**	SUBSIDIADO
EMPRESA	EMSSANAR SAS		
ETNIA	MESTIZO	**G. POBLACIONAL**	Otro grupo poblacional
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA	**EPS**	EMSSANAR SAS
DISCAPACIDAD	NINGUNO	**ORIENTACION SEXUAL**	

MOTIVO CONSULTA	"REMITIDA DE CENTRO DE SALUD LOCAL DE LINARES POR APENDICITIS AGUDA"
ENFERMEDAD ACTUAL	PREVIAS MEDICAS DE PREVENCION, PROTECCION PERSONAL Y DEL PACIENTE SEGUN GUIAS DEL MINISTERIO DE SALUD POR PANDEMIA COVID 19 SE PROCEDE A LA TENCION DEL PACIENTE. PACIENTE ASITE REMITIDO DE CENTRO LOCAL POR CUADRO CLINICO QUE SE INICIO EL PASADO 26-04-2020 EN HORAS DE LA MAÑANA 3AM CONSISTENTE EN DOLOR TIPO COLICO A NIVEL DE FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA IRRAQDIADO A REGION DORSAL ASOCIADO NAUSEAS Y VOMITOS . POR ESTO ASISTE A CENTRO DE SALUD DE LINARES EVIDENCIAN HEMOGRAMA CON LECOCITOSIS DE 13 N:70% , ADEMAS SE EVIDENCIA AL EXAMEN FISICO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PARA APENDICITIS AGUDA POR LO QUE REMITEN PARA VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA GENERAL. MANEJO INICIAL CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS RANITIDINA HIOSCINA METOCLOPRAMIDA DOSIS UNICA. NIEGA FIEBRE. NIEGA DIARREAS ULTIMA DEPOSICION AYER EN LA NOCHE. NIEGA SINTOMAS URINARIOS. NIEGA AUTOMEDICACION. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS NI NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA COVID 19 NIEGA CONTACTO CON PACIENTE CON DX DE COVID 19 NIEGA NEXO CON PACIENTES SINTOMATICOS RESPIRATORIOS.

HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS	
1. RESPIRATORIO : NIEGA	7. PIEL Y ANEXOS : NIEGA
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : NIEGA	8. OSTEOMUSCULAR : NIEGA
3. CARDIOVASCULAR : NIEGA	9. ENDOCRINO : NIEGA
4. GASTROINTESTINAL : DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHA	10. PSICOSOCIAL : NIEGA
5. GENITOURINARIO : NIEGA	11. LINFÁTICO : NIEGA
6. NEUROLÓGICO : NIEGA	12. OTRO : NIEGA

TIPO	**DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES**
QUIRURGICOS	POMEROY 21/10/2013
QUIRURGICOS	HISTERECTOMIA CISTOPEXIA 13/09/2018
QUIRURGICOS	CISTOPEXIA, POMEROY 13/07/2019
QUIRURGICOS	HISTERCTOMIA, POMEROY, CISTOPEXIA. 17/07/2019
QUIRURGICOS	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, HISTERECTOMIA, CISTOPEXIA, POMEROY, 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP(HACE 1 AÑO) HISTERECTOMIA CITOPEXIA POMEROY 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP - HISTEERCTOMIA - LAPAROTIMIA POR PERITONITIS 06/05/2020
QUIRURGICOS	COLELAP, HISTERECTOMIA- APENDICECOTOMIA, LAPAROTOMIA 07/05/2020
FAMILIARES	CA OSEO, Y GASTRICO 21/10/2013
FAMILIARES	NIEGA 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 21/10/2013
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
FARMACOLOGICOS	NO REFIEERE 17/07/2019
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	DESDE UCI 06/05/2020
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 07/05/2020
ALERGICOS	NO 21/10/2013
ALERGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
ALERGICOS	NIEGA 17/07/2019
ALERGICOS	NIEGA 27/04/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 27/04/2020
ALERGICOS	NIEGA 06/05/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 07/05/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS 21/10/2013
PATOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
PATOLOGICOS	GASTRITSI 17/07/2019
PATOLOGICOS	GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD - GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS OBESA 06/05/2020
PATOLOGICOS	APENDICECTOMIA CON PARO CARDIORESPIRATORIO INTTRAOPERATORIO, SALE DE UCI ESTABLE 07/05/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD, INFECCION POR SARS-COV 2 07/05/2020
TOXICOS	NO 21/10/2013
TOXICOS	NIEGA 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 07/05/2020

GINECOLOGICOS	M. 12, CICLOS REGULARES NORMALES. CITOLOGIA: 10 M NEG 21/10/2013
GINECOLOGICOS	G2P2 27/04/2020
GINECOLOGICOS	G2P2A0 V2 27/04/2020
NEUROLOGICOS	Negativo
PSIQUIATRICOS	Negativo
SEXUALES	Negativo
OCUPACIONALES	Negativo

T. A	110/70	**PULSO**	57	**F. RES.**	18	**T°**	36.5	**PESO**	83	**TALLA**	155	**PC**	52	**SP02**	92	**IMC**	34.54	**RCV**	
SINTOMATICO RESPIRATORIO			**NO**			**SINTOMATICO DE PIEL**			NO	**SSNP**	NO			PAM			83		
E. GENERAL	ALGIDA																		

HALLAZGOS EXAMEN FISICO

1. CABEZA : NORMOCEFALICO	11. ABDOMEN : BLANDO CON DEFENZA ABDOMINAL A NIVEL DE EPIGASTRIO MESOGASTRIO FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA CON DOLOR EN PUNTO DE MC BURNEY BLOMBERG NEGATIVO. PERISTALTISMO PRESENTE.
2. OJOS : ESCLERAS ANICTERICA PUPILAS REACTIVAS ISOCORICAS.	12. PELVIS : SIN LESIONES EVIDENTES.
3. OIDOS : SIN ALTERACIONES	13. TACTO RECTAL : NO SE REALIZA.
4. NARIZ : SIN ALTERACIONES	14. GENITOURINARIO : ORINA ESPONTANEA.
5. BOCA : MUCOSA ORAL SECA.	15. EXTREMIDADES SUP : SIN LESIONES EVIDENTES.
6. GARGANTA : SIN LESIONES EVIDENTES.	16. EXTREMIDADES INF : NO EDEMAS.
7. CUELLO : NO MASAS NI ADENOPATIAS.	17. ESPALDA : PUÑOPERCUSION NEGAYIVA BILATERAL.
8. TORAX : SIMETRICO	18. PIEL : SIN LESIONES ANICTERICA.
9. CORAZÓN : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS.	19. ENDOCRINO : SIN LESIONES EVIDENTES.
10. PULMÓN : MURMULLO VESICULAR SIN SOBREAGREGADOS.	20. SISTEMA NERVIOSO : ALERTA ORINETADA EN 3 ESFERAS MENTALES PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES.GLASGOW 15/15

EVALUACION PARACLINICOS	HEMOGRAMA LEUCOSITOSIS

DX PRINCIPAL	K37X - APENDICITIS- NO ESPECIFICADA
TIPO DX	IMPRESION DIAGNOSTICA
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL
EGRESO	K359 - APENDICITIS AGUDA- NO ESPECIFICADA
COMPLICACION	0 - SIN ESPECIFICAR
DX CLINICO	DOLOR ABDOMINAL APENDICITIS AGUDA.
ANALISIS Y PLAN	PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL CON SIGNOS DE APENDICITIS AGUDA SE DEBE DEJAR HOSPITALIZADA PARA VALORACION Y MANEJO POR CIRUGIA GENRAL Y TOMA DE PARACLINICOS PERTIENTES. ORDENES MEDICAS. HOSPITALIZAR VALORACION CON CIRUGIA GENERAL. NADA VIA ORAL. RINGER PASAR A 80CC HORA AMPICILINA SULBACTAM 1.5GR IV CADA 6 HORAS. RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS SS ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL. SS BILIRUBINAS TGO TGP DHL FOSFATASA ALCALINA AMILASAS HEMOGRAMA UROANALSIS PCR PT PTT INR. CONTROL DE SIGNOS VITALES INFORMAR CAMBIOS.

CAUSA EGRESO	ORDEN MEDICA	**DESTINO EGRESO**	HOSPITALIZADO	**DIAS INCAPACIDAD**	0
OBSERVACION EGRESO	TRASLADO A UCI.				

SOLICITUDES

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	27/04/2020 15:48	1	RICO MARTINEZ GERSON
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO	27/04/2020 15:49	1	RICO MARTINEZ GERSON
903805	AMILASA	27/04/2020 15:49	1	RICO MARTINEZ GERSON
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	27/04/2020 15:49	1	RICO MARTINEZ GERSON
903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	27/04/2020 15:49	1	RICO MARTINEZ GERSON
903833	FOSFATASA ALCALINA	27/04/2020 15:49	1	RICO MARTINEZ GERSON
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP - AL	27/04/2020 15:49	1	RICO MARTINEZ GERSON
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TG	27/04/2020 15:49	1	RICO MARTINEZ GERSON
906913	PROTEINA C REACTIVA - CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION +	27/04/2020 15:49	1	RICO MARTINEZ GERSON
907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	27/04/2020 15:49	1	RICO MARTINEZ GERSON
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	27/04/2020 15:52	1	RICO MARTINEZ GERSON
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	27/04/2020 15:52	1	RICO MARTINEZ GERSON
903110	ACIDO LACTICO [L - LACTATO] POR FLUOROMETRIA (UCI)	27/04/2020 21:28	1	GUERRERO VALLEJO DAVID ANDRES
90381301	CLORO [CLORURO] (UCI)	27/04/2020 21:28	1	GUERRERO VALLEJO DAVID ANDRES
90383901	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) (UCI)	27/04/2020 21:28	1	GUERRERO VALLEJO DAVID ANDRES
90385901	POTASIO (UCI)	27/04/2020 21:28	1	GUERRERO VALLEJO DAVID ANDRES
90386401	SODIO (UCI)	27/04/2020 21:28	1	GUERRERO VALLEJO DAVID ANDRES

FORMULAS MEDICAS

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
	AMPIcilina + SULBACTAM 1.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A S Dosis: 1			
137	Cada 6 Horas	27/04/2020 15:46	4	RICO MARTINEZ GERSON
1518	EQUIPO BIOSEGURO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES MACROGOTEO INTRAF	27/04/2020 15:46	2	RICO MARTINEZ GERSON
1639	Dosis:	27/04/2020 15:46	1	RICO MARTINEZ GERSON
1748	TAPON ULTRASITE REF: 415111 UNIDAD Dosis:	27/04/2020 15:46	1	RICO MARTINEZ GERSON
21	TEGADERM I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM REF: 1683 UNIDAD Dosis:	27/04/2020 15:46	3	RICO MARTINEZ GERSON
22	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	27/04/2020 15:46	7	RICO MARTINEZ GERSON
286	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 1 Horas	27/04/2020 15:46	1	RICO MARTINEZ GERSON
29	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	27/04/2020 15:46	1	RICO MARTINEZ GERSON
37	CATETER INTRAVENOSO 18 G *1 1/4 UNIDAD Dosis:	27/04/2020 15:46	7	RICO MARTINEZ GERSON
1886	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	27/04/2020 19:20	1	CALPA CORAL ANGELA MARCELA
	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM UNIDAD Dosis:			

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN
541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	27/04/2020 17:54	1

INDICACIONES

Fecha: 27/04/2020 15:46 RICO MARTINEZ GERSON Esp. GENERAL No. Registro: RM-520828
ORDENES MEDICAS.
HOSPITALIZAR

VALORACION CON CIRUGIA GENERAL.
NADA VIA ORAL.
RINGER PASAR A 80CC HORA
AMPICILINA SULBACTAM 1.5GR IV CADA 6 HORAS.
RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS
SS ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL.
SS BILIRUBINAS TGO TGP DHL FOSFATASA ALCALINA AMILASAS HEMOGRAMA UROANALSIS PCR PT PTT INR.
CONTROL DE SIGNOS VITALES INFORMAR CAMBIOS.

EVOLUCIONES

Fecha: 27/04/2020 21:42 GUERRERO VALLEJO DAVID ANDRES Esp. GENERAL No. Registro: RM-1085266619
-*-*NOTA MEDICA -/*-*
PACIENTE QUIEN SE ENCONTRABA EN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO LAPAROTOMIA POR SOSPECHA DE EPENDICITIS AGUDA, DURANTE EL TRANSCURSO DE CIRUGIA PACIENTE PRESENTA PARO CARDIORESPIRATORIO CON NECESIDAD DE MANIOBRAS DE REAMINACION AVANZADAS Y MANEJO DE VIA AEREA LOGRANDO COMPENSAR Y ESTABILIZAR SU PARTE HEMODINAMICA Y RESPIRATORIA POR INDICACION DE ESPECIALIDADES SE TRASLADA A UCI PARA VIGILANCIA ESTRICTA, SE SOLICITA GASES ARTERIALES.

Fecha: 27/04/2020 21:43 CABRERA RICARDO Esp. ANESTESIOLOGIA No. Registro: 521253-05
PACIENTE PROGRAMADA DE URGENCIA PARA APENDICECTOMIA POR LAPAROTOMIA INFRAUMBICAL, CON ANESTESIA RAQUIDEA A LAS 20:15 HORAS, PACIENTE CON DETERIORO RESPIRATORIO A LAS 20:30 SE PROCEDE A INTUBACION ENDOTRAQUEAL CON INDUCCION DE SECUENCIA RAPIDA, POSTERIOR BRONCOESPASMO SEVERO Y BRADICARDIA PACIENTE ENTRA EN PARO CARDIORESPIRATORIO 20:35 HORAS, SE ACTIVA CODIGO AZUL POR ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO SE PROCEDE A COMPRESIONES TORACICA Y SE COLOCA 1 MG DE ADRENALINA, ALOS 2 MINUTOS AUSENCIA DE PULSO Y CAMBIO A TAQUICARDIA VENTRICULAR SIN PULSO SE REALIZA DESFIBRILACION CON 200 JULES CON DESFIBRILADOR BIFASICO, SE REINICIA COMPRESIONES TORACICAS A LOS 2 MINUTOS SE VERIFICA QUE HAY PRESENCIA DE PULSO RITMO SINUSAL COMO RITMO DE SALIDA SE TOMA TENSION ARTERIAL 110/62, TIEMPO DE PARO 6 MINUTOS, SE COLOCA CATETER VENOSOS CENTRAL TRILUMEN POR DISMINUCION PROGRESIVA DE TENSION ARTERIAL SE DECIDE INICIO DE NORADRENALINA, SE CONTINUA CON CIRUGIA Y POSTERIOR A ESTA SE TRASLADA A UCI

Fecha: 27/04/2020 22:00 MORALES MORALES JAVIER ANDRES Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: RM-1094915298
TRASLADO A UCI, NADA VIA ORAL, INICIO DE PIPERACILINA TAZOBACTAM, SNG A LIBRE DRENAJE, INICIO DE NUTRICION PARENTERAL MIENTRAS SE SOLUCIONA SU PROBLEMA PULMONAR, PROCESO EXTUBACION Y ASI ASEGURAR LA NUTRICION. PRONOSTICO RESERVADO

Fecha: 27/04/2020 22:19 DELGADO PONCE GERARDO IVAN Esp. GENERAL No. Registro: RM521041
NOTA OPERATORIA
- DX OPERATORIO: APENDICITIS
- PROCEDIMIENTO: LAPAROTOMIA + APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS.
- ANESTESIA: GENERAL-
- CIRUJANO: DR JAVIER MORALES.
- ANESTESIOLOGO: DR. RICARDO CABRERA
- AYUDANTE: DR. GERARDO DELGADO
- INSTRUMENTADOR: JOHANA PUERRES .

Fecha: 27/04/2020 22:20 DELGADO PONCE GERARDO IVAN Esp. GENERAL No. Registro: RM521041
NOTA RETROSPECTIVA, A LAS 20 +30 PACIENTE CON BRADICARDIA HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, SE ACTIVA CODIGO AZUL, SE REALIZA PROTOCOLO INSTITUCIONAL BAJO LOS PARAMETROS INSTITUCIONALES Y AHA, SE REALIZA MASAJE CARDIACO, SE PROCEDE A INTUBACION POR ANESTESIOLOGIA, SE VERIFICA RITMO DE PARO, SE ADMINISTRA 1 DOSIS DE ADRENALINA, PASA A TAQUICARDIA VENTRICULAR , SE DESFIBRILA CON 200 JULES BIFASICO, SE REINICIA COMPRESIONES, SE VERIFICA PULSO, CON PRESION ARTERIAL EN 110/65 , SE PROCEDE A PASO DE CENTRAL SIN COMPLICACIONES, SE CONTINUA CIRUGIA, TERMINA A LAS 10 PM SIN COMPLICACIONES, SE TRASLADA A UCI.

Fecha: 27/04/2020 22:26 DELGADO PONCE GERARDO IVAN Esp. GENERAL No. Registro: RM521041
- TRASLADO A UCI
- HOSPITALIZAR POR CIRUGIA
- NADA VIA ORAL.
-HIDRATACION- ANTIBIOTICOTERAPIA - ANALGESIA
- CUIDADOS BASICOS DE HERIDAS QUIRURGICAS
- SE ENVIA PIEZA QUIRURGICA A PATOLOGIA
CUIDADOS Y CUANTIFICACION DE DREN,
- CUANTIFICACION DE SONDA NASOGASTRICA
- CUANTIFICACION DE SONDA VESICAL.
- CONTROL DE SIGNOS VITALES ESTRICTOS
- MANEJO EN UCI
- INFORMAR CAMBIOS

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha: 27/04/2020 14:57 RAMOS SISLENY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59805538
INGRESA PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO DE 48 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO ADMISIONES, REMITIDA D ELINAREZ, LLEGA EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA Y FAMILIAR, ESTABLE AFEBRIL CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON DIAGNOSTICO APENDICITIS, A LA INSPECCION FISICA PIEL INTEGRA LIBRE DE ULCERAS POR PRESION CABEZA NORMOCEFALICA CUELLO NORMAL TORAX EXPANDIBL EOCN BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO, VENA CANALIZADA EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA CON ANGIOCAT#20 PASANDO LACTATO DE RINGER, 500CC, NO SE OBSERVA SIGNOS DE FLEBITIS, DOLOR ABDOMINAL A LA PALPACION,, EXTREMIDADES INFERIORES MOVILES,,,, ES VALORADA POR MEDICO DE TURNO DR GERSON RICO QUIEN LE ORDENA LABORATORIOS,, NO ES ALERGICA AMEDICAMENTOS, SE LA ATIENDE CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, MEDICO INTEROGA SINTOMAS RESPIRATORIOS Y NEXO EPIDEMIOLOGICO PACIENTE NIEGA,, LLEGA CON TAPABOCAS DE TELA SE LE ASIGNA TAPABOCAS CONVENCIONAL

Fecha: 27/04/2020 16:15 RAMOS SISLENY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59805538
POR ORDEN MEDICA SE TRANSLADA PACIENTE A HOSPITALIZACION 2DO PISO EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE CAMILLERO, CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION, VENA CANALIZADA,, HISTORIA CLINICA, FORMATO DE VALORACION DE PIEL, LABORATORIOS YA ESTA TOMADOS, ESTA PENDIENTE ECOGRAFIA Y UROANALISIS,, SE LE ENTREGO EL RECIPIENTE, PERO NO QUIERE ELIMINAR,, NO ES ALERGICA A MEDICAMENTOS,

Fecha: 27/04/2020 17:55 VILLAMIL FIGUEROA WILLIAM ORLANDO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 98382205
INGRESA LA PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO DE 48 EDAD CON DX DE DOLOR ABDOMINAL APENDISITIS AGUDA PACIENTE NATURAL DE LINAREZ Y PROCEDENTE DE SU LOCALIDAD A LA UNIDAD LLEGA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA A LA VALORACION SE OBSERVA ALERTA TRANQUILA ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SIN SOPORTE DE OXIGENO MUCOSAS ORALES SECAS CUELLO MOVIL SIN MASAS TORAX EXPANDIBLE MIEMBROS SUPERIORES MOVILES TRAE VENA PERIFERICA PINZADA ABDOEM BLANDO CON DOLOR ALTACTO GENITALES INTEGROS MIEMBROS INFERIORES MOVILES PIEL INTEGRA EN LA UNIDAD ES VALORADA POR MEDICO GENERAL QUIEN HOSPITALIZO EN LA HABITACION 202B DONDE LE DOY LA BINVENIDA Y LE EXPLICO SOBRE SUS DERECHOS Y DEBERS COMO PACIENTE SOBRE EL LLAMADO D EENFERMERIA SOBRE LAS BARANDAS DE SEGURIDAD DEBEN IR ARRIBA SOBRE EL BUEN USO DE LOS

DESECHOS BIOLOGICOS SE ROTULA MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION NIEGA ALERGIAS SE TOMA SUS SINBGOS VITALES LOS CULES SE REGISTRO EN SU HISTORIA CLINICA

Fecha: 27/04/2020 18:56 VILLAMIL FIGUEROA WILLIAM ORLANDO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 98382205
SE TRASLADA PACIENTE A QUIEROFANOS SALE DE LA UNIDAD EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑAI DEL PERSONAL DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE MAS HISTORIA CLINICA COMPLETA VENA PERIFERICA PERMEABLE

Fecha: 27/04/2020 18:57 ROSERO BENAVIDES MARTHA ROCIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36754244
RECIBO PACIENTE EN SALA DE ADMISIONES PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE LAPARATOMIA EXPLORATORIA CON DR MORALES PACIENTE REFIERE ESTAR EN AYUNAS Y NO ALERGIAS CONOCIDAS SE PREPARA PARA PROCEDIMIENTO SE PASA A SALA DE CIRUGIA CON HC COMPLETA PACIENTE CON TRATAMIENTO DE UNASYN ULTIMA DOSIS A LAS 18 HORAS DEL DIA DE HOY

RESULTADOS

Fecha: 27/04/2020 18:19 PAREDES CARDENAS OSCAR MARIO Esp. GENERAL No. Registro: 520269
PROTEINA C REACTIVA - CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION + : 366.5

Fecha: 27/04/2020 18:20 PAREDES CARDENAS OSCAR MARIO Esp. GENERAL No. Registro: 520269
TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] : 17.2

Fecha: 27/04/2020 18:20 PAREDES CARDENAS OSCAR MARIO Esp. GENERAL No. Registro: 520269
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] : 34

Fecha: 27/04/2020 18:21 PAREDES CARDENAS OSCAR MARIO Esp. GENERAL No. Registro: 520269
HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO : LEUCOS 12930 PMN 81.4 HGB 16 HTO 49 PLAQ 240.000

INTERCONSULTAS

Fecha: 27/04/2020 17:38 MORALES MORALES JAVIER ANDRES Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: RM-1094915298
CC 1 DIA DOLOR MIGRATORIO A FOSA ILIACA DERECHA, COLICO, MALETAR GENERAL, FIEBRE SUBJETIVA. EF.TAQUICWRDIA, FEBRICULA?. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, CON BLOMBERG POSITIVO. ROVSGIN POSITIVO. DOLOR EN HEMIABDOMEN IZQUIERDO CONCOMITANTE. SE PASA BOLETA DE APENDIECTOMIA POR LAPAROTOMIA
APENDICITIS AGUDA

Dr(a). MORALES MORALES JAVIER ANDRES

REGISTRO NO.	RM-1094915298	Esp. CIRUGIA GENERAL	Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	RESULTADOS

No. H. C. CC27302971 **27/04/2020 16:35** **798481**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Paciente	MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO	**Doc. Id.**	CC27302971
Fecha Nac.	20/05/1971	**Edad**	48 Años
E.P.S.	EMSSANAR SAS	**Domicilio**	BARRIO GOLGOTA
DXP	K37X **DXR1** **DXR2** **DXR3**	**Teléfono**	3116583836
Ciudad	LINARES	**Barrio**	OTROS
Usuario	SUBSIDIADO - HOSPITALIZADO	**Estrato**	

Exámen	**Resultado**	**Valores de Referencia**		**Unidad**
2020-04-27 17:15:02.				
CONTROL DE PT	13.6	0	0	seg
INR	1.26	0	0	
ISI	1.04	0	0	
TIEMPO DE PROTROMBINA PT	17.2	11.8	15.1	seg

QUIROZ MARCELA

Registro No. 52-893 Esp. BACTERIOLOGIA

Usuario Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	RESULTADOS

No. H. C. CC27302971 **27/04/2020 16:35** **798481**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Paciente	MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO	**Doc. Id.**	CC27302971
Fecha Nac.	20/05/1971	**Edad**	48 Años
E.P.S.	EMSSANAR SAS	**Domicilio**	BARRIO GOLGOTA
DXP	K37X **DXR1** **DXR2** **DXR3**	**Teléfono**	3116583836
Ciudad	LINARES	**Barrio**	OTROS
Usuario	SUBSIDIADO - HOSPITALIZADO	**Estrato**	

Exámen	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
2020-04-27 17:27:04.				
BILIRRUBINA DIRECTA	1.06	0	0.3	mg/dl
BILIRRUBINA TOTAL	2.49	0.3	1.2	mg/dl
BILIRRUBINA INDIRECTA	1.43	0	0.75	mg/dl

QUIROZ MARCELA

Registro No. 52-893 Esp. BACTERIOLOGIA

Usuario Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S CLÍNICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	RESULTADOS

No. H. C. CC27302971 **27/04/2020 16:35** **798481**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Paciente	MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO	**Doc. Id.**	CC27302971
Fecha Nac.	20/05/1971	**Edad**	48 Años
E.P.S.	EMSSANAR SAS	**Domicilio**	BARRIO GOLGOTA
DXP	K37X **DXR1** **DXR2** **DXR3**	**Teléfono**	3116583836
Ciudad	LINARES	**Barrio**	OTROS
Usuario	SUBSIDIADO - HOSPITALIZADO	**Estrato**	

Exámen	**Resultado**	**Valores de Referencia**		**Unidad**
2020-04-27 17:27:04.				
TRANSAMINASA OXALOACETICA	46.95	1	40	U/L

QUIROZ MARCELA

Registro No. 52-893 Esp. BACTERIOLOGIA

Usuario Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	HISTORIA CLINICA UCI

No. H. C.	CC27302971 - 798492 - 31676	Fecha Ingreso	27/04/2020 23:12	Fecha Egreso	06/05/2020 17:46

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	**CC27302971**
LUGAR NAC.	LINARES	**FEC. NAC.**	20/05/1971
E. CIVIL	CASADO (A)	**EDAD**	48 Años
OCUPACIÓN	Ocupaciones elementales no clasificadas bajo otros epígrafes	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS (Urbana)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	BARRIO GOLGOTA	**TELÉFONO**	3116583836
ESTRATO	BENEFICIARIO	**GS – RH**	A+
ACUDIENTE	DYANY DELGADO - CC1087049318	**TELÉFONO**	3233701351
PARENTESCO	SOBRINO (A)	**REGIMEN**	SUBSIDIADO
EMPRESA	EMSSANAR SAS ALTO COSTO		
ETNIA	MESTIZO	**G. POBLACIONAL**	Otro grupo poblacional
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA	**EPS**	EMSSANAR SAS
DISCAPACIDAD	NINGUNO	**ORIENTACION SEXUAL**	

MOTIVO CONSULTA	ESTADO POST REANIMACION
ENFERMEDAD ACTUAL	INGRESA HOY EN LA TARDE POR CUADRO DE 24 HORAS CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL COLICO EN FLANCO Y FOSA ILIACA DE, CONSULTA A LINARES, DE DONDE REMITEN CON IDX DE APENDICITIS AGUDA, ES VALORADA POR CIRUGIA GENERAL, SE ENCUENTRA SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SE DECIDE LLEVAR A APENDICECTOMIA, SE INICIA CX BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, LA PACIENTE DURANTE EL PROCEDIMIENTO PRESENTA DETERIORO RESPIRATORIO, SE PROCEDE A IOT CON INDUCCION DE SECUENCIA RAPIDA, PRESENTA BRONCOESPASMO SEVERO Y BRADICARDIA CON POSTERIOR PARADA CARDIORESPIRATORIA, SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION, DE ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO PASA A TAQUICARDIA VENTRICULAR SIN PULSO, SE DESFIBRILA CON 200 JOULES, DESPUES DE 6 MINUTOS DE REANIMACION, LA PACIENTE SALE A RITMO SINUSAL, SE COLOCA CATETER VENOSO CENTRAL Y SE INICIA SOPORTE VASOPRESOR CON NOREPINEFRINA, TERMINAN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, HALLAZGO APENDICITIS PERFORADA CON PERITONITIS DE 4 CUADRANTES, SE REALIZA LAVADO QX Y SE CIERRA CAVIDAD Y SE TRASLADA A UCI

HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS	
1. RESPIRATORIO : Normal	7. PIEL Y ANEXOS : Normal
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal	8. OSTEOMUSCULAR : Normal
3. CARDIOVASCULAR : Normal	9. ENDOCRINO : Normal
4. GASTROINTESTINAL : Normal	10. PSICOSOCIAL : Normal
5. GENITOURINARIO : Normal	11. LINFÁTICO : Normal
6. NEUROLÓGICO : Normal	12. OTRO : Normal

TIPO	**DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES**
QUIRURGICOS	POMEROY 21/10/2013
QUIRURGICOS	HISTERECTOMIA CISTOPEXIA 13/09/2018
QUIRURGICOS	CISTOPEXIA, POMEROY 13/07/2019
QUIRURGICOS	HISTERCTOMIA, POMEROY, CISTOPEXIA. 17/07/2019
QUIRURGICOS	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, HISTERECTOMIA, CISTOPEXIA, POMEROY, 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP(HACE 1 AÑO) HISTERECTOMIA CITOPEXIA POMEROY 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP - HISTEERCTOMIA - LAPAROTIMIA POR PERITONITIS 06/05/2020
QUIRURGICOS	COLELAP, HISTERECTOMIA- APENDICECOTOMIA, LAPAROTOMIA 07/05/2020
FAMILIARES	CA OSEO, Y GASTRICO 21/10/2013
FAMILIARES	NIEGA 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 21/10/2013
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
FARMACOLOGICOS	NO REFIEERE 17/07/2019
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	DESDE UCI 06/05/2020
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 07/05/2020
ALERGICOS	NO 21/10/2013
ALERGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
ALERGICOS	NIEGA 17/07/2019
ALERGICOS	NIEGA 27/04/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 27/04/2020
ALERGICOS	NIEGA 06/05/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 07/05/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS 21/10/2013
PATOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
PATOLOGICOS	GASTRITSI 17/07/2019
PATOLOGICOS	GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD - GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS OBESA 06/05/2020
PATOLOGICOS	APENDICECTOMIA CON PARO CARDIORESPIRATORIO INTTRAOPERATORIO, SALE DE UCI ESTABLE 07/05/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD, INFECCION POR SARS-COV 2 07/05/2020
TOXICOS	NO 21/10/2013
TOXICOS	NIEGA 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 07/05/2020
GINECOLOGICOS	M. 12, CICLOS REGULARES NORMALES. CITOLOGIA: 10 M NEG 21/10/2013
GINECOLOGICOS	G2P2 27/04/2020
GINECOLOGICOS	G2P2A0 V2 27/04/2020
NEUROLOGICOS	Negativo
PSIQUIATRICOS	Negativo

SEXUALES	Negativo
OCUPACIONALES	Negativo

T. A	101/74	**PULSO**	132	**F. RES.**	16	**T°**	35	**PESO**	75	**TALLA**	152	**PC**		**SP02**	90	**IMC**	32.46	**RCV**	

SINTOMATICO RESPIRATORIO	**NO**	**SINTOMATICO DE PIEL**	NO	**SSNP**	NO	PAM	83

E. GENERAL	MAL ESTADO, BAJO SEDACION,HIPOTERMINA,HIPOPERFUNDIDA

HALLAZGOS EXAMEN FISICO	
1. CABEZA : Normal	11. ABDOMEN : DISTENDIDO, CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO SECO, SIN SAGRADO ACTIVO
2. OJOS : CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS SIN ICTERICIA	12. PELVIS : Normal
3. OIDOS : Normal	13. TACTO RECTAL : Normal
4. NARIZ : Normal	14. GENITOURINARIO : SONDA URETRAL CONECTADA A BOLSA RECOLECTORA CON ORINA ESCASA CONCENTRADA
5. BOCA : TUBO OROTRAQUEAL NUMERO 7.0 FIJO A 22 CM DE ARCADA DENTAL	15. EXTREMIDADES SUP : Normal
6. GARGANTA : Normal	16. EXTREMIDADES INF : Normal
7. CUELLO : CORTO, SIN MASAS, CATETER VENOCO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO SIN SANGRADO	17. ESPALDA : Normal
8. TORAX : Normal	18. PIEL : SIN LESIONES UPP, PIEL FRIA LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS
9. CORAZÓN : TAQUICARDICO SIN SOPLOS, RITMO SINUSAL EN EL CARDIOVISOSCOPIO	19. ENDOCRINO : Normal
10. PULMÓN : MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, ESCASAS SIBILANCIAS ESPIRATORIAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES	20. SISTEMA NERVIOSO : RASS -3, PUPILAS MIOTICAS DE 2 MM SIMETRICAS, REACTIVAS, REFLEJOS DE TALLO PRESENTES.

EVALUACION PARACLINICOS	GASES ARTERIALES: PH 7.201- PCO2 34.8- PO2 65.4- HCO3 13.6- BE -13.4- SAT 87.9%- PAFI 119 - LACTATO 7.3- POTASIO 3.6- SODIO 139- CLORO 111- CALCIO 1.03

DX PRINCIPAL	U071 - COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)
TIPO DX	CONFIRMADO NUEVO
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL
RELACIONADO 1	I460 - PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA
RELACIONADO 2	A419 - SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA
RELACIONADO 3	K650 - PERITONITIS AGUDA
EGRESO	U071 - COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)
COMPLICACION	J960 - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
DX CLINICO	-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4- SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL- POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES- OBESIDAD - SAHOS
ANALISIS Y PLAN	PACIENTE CON OBESIDAD, PROBABLE SAHOS, SIN ESTUDIOS NI MANEJO, PRESENTA CUADRO DE APENDICITIS AGUDA, LLEVADA A CX BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, DURANTE PROCEDIMIENTO PRESENTA PARADA CARDIORESPIRATORIA, POR 6 MINUTOS, PACIENTE INGRESA A LA UNIDAD PARA CUIDADOS POP, SOPORTE VASOPRESOR Y VENTILATORIO INVASIVO, AL MOMENTO CON INESTABILIDAD HEMODINÁMICA, REQUIERE SOPORTE VASOPRESOR, REQUIERE SOPORTE VENTLATORIO INVASIVO, GASES ARTERIALES CON ACIDEMIA METABOLICA HIPERLACTATEMICA, TRASTORNO MODERADO A SEVERO DE LA OXIGENACION, SE INICIA SOPORTE VASOACTIVO, SEDACION PROFUNDA, VMI, SE ORDENA RUTINA COMPLETA, HEMO Y UROCULTIVO , CUBRIMIENTO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM, PRONÓSTICO RESERVADO, ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INCLUYENDO SECUELAS NEUROLOGICAS IRREVERSIBLES Y DESCENLACE FATAL.

CAUSA EGRESO	ORDEN MEDICA	**DESTINO EGRESO**	HOSPITALIZADO	**DIAS INCAPACIDAD**	0
OBSERVACION EGRESO					

SOLICITUDES

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.O A.P.Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUA	27/04/2020 23:12	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	27/04/2020 23:12	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	27/04/2020 23:12	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO	27/04/2020 23:12	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903437	TROPONINA I - CUANTITATIVA §	27/04/2020 23:12	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	27/04/2020 23:12	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903835	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS]	27/04/2020 23:12	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903841	GLUCOSA EN SUERO - LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	27/04/2020 23:12	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903854	MAGNESIO+	27/04/2020 23:12	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903856	NITROGENO UREICO [BUN] +	27/04/2020 23:12	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903895	CREATININA EN SUERO - ORINA U OTROS	27/04/2020 23:12	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
906913	PROTEINA C REACTIVA - CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION +	27/04/2020 23:12	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
P0000430	PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN	27/04/2020 23:12	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO	27/04/2020 23:13	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO	27/04/2020 23:13	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO	27/04/2020 23:14	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO AUTOMATICO	27/04/2020 23:14	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+ INCLUYE : RECUENTO DE COLONI	27/04/2020 23:14	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903437	TROPONINA I - CUANTITATIVA §	27/04/2020 23:18	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903111	ACIDO LACTICO [L - LACTATO] POR METODO ENZIMATICO +	28/04/2020 06:41	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
90360401	CALCIO IONICO (UCI)	28/04/2020 06:41	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
90381301	CLORO [CLORURO] (UCI)	28/04/2020 06:41	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
90383901	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) (UCI)	28/04/2020 06:41	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
90385901	POTASIO (UCI)	28/04/2020 06:41	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
90386401	SODIO (UCI)	28/04/2020 06:41	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	28/04/2020 08:24	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903818	COLESTEROL TOTAL	28/04/2020 10:25	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA / GLOBULINA] +	28/04/2020 10:25	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
902104	DIMERO D	28/04/2020 10:33	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903016	FERRITINA +	28/04/2020 10:33	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	28/04/2020 10:33	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP - AL	28/04/2020 10:33	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TG	28/04/2020 10:33	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	28/04/2020 10:59	2	VINUEZA MONICA PATRICIA
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL INCLUYE : PERCUSION - VIBRACION - DREN	28/04/2020 10:59	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	28/04/2020 11:00	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	28/04/2020 11:27	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	28/04/2020 11:31	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
004021	COVID-19 PCR	28/04/2020 20:25	1	LUNA YOVANNI
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	28/04/2020 20:41	1	LUNA YOVANNI
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	28/04/2020 20:41	1	LUNA YOVANNI
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO	28/04/2020 20:41	1	LUNA YOVANNI
903856	NITROGENO UREICO [BUN] +	28/04/2020 20:41	1	LUNA YOVANNI
903895	CREATININA EN SUERO - ORINA U OTROS	28/04/2020 20:41	1	LUNA YOVANNI
906913	PROTEINA C REACTIVA - CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION +	28/04/2020 20:41	1	LUNA YOVANNI
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.O A.P.Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUA	28/04/2020 22:09	1	LUNA YOVANNI

P0000430	PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN	28/04/2020 22:09	1	LUNA YOVANNI
903110	ACIDO LACTICO [L - LACTATO] POR FLUOROMETRIA (UCI)	29/04/2020 06:33	1	LUNA YOVANNI
90360401	CALCIO IONICO (UCI)	29/04/2020 06:33	1	LUNA YOVANNI
90381301	CLORO [CLORURO] (UCI)	29/04/2020 06:33	1	LUNA YOVANNI
90383901	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) (UCI)	29/04/2020 06:33	1	LUNA YOVANNI
90385901	POTASIO (UCI)	29/04/2020 06:33	1	LUNA YOVANNI
90386401	SODIO (UCI)	29/04/2020 06:33	1	LUNA YOVANNI
903044	SATURACION DE TRANSFERRINA + INCLUYE : DETERMINACION DE HIERRO SERIC	29/04/2020 07:53	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL INCLUYE : PERCUSION - VIBRACION - DREN	29/04/2020 10:42	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
879301	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX SIMPLE	29/04/2020 15:11	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.O A.P.Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUA	29/04/2020 20:58	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	29/04/2020 20:58	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	29/04/2020 20:58	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO	29/04/2020 20:58	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903856	NITROGENO UREICO [BUN] +	29/04/2020 20:58	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP - AL	29/04/2020 20:58	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TG	29/04/2020 20:58	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903895	CREATININA EN SUERO - ORINA U OTROS	29/04/2020 20:58	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
P0000430	PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN	29/04/2020 20:58	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903110	ACIDO LACTICO [L - LACTATO] POR FLUOROMETRIA (UCI)	30/04/2020 05:32	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
90360401	CALCIO IONICO (UCI)	30/04/2020 05:32	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
90381301	CLORO [CLORURO] (UCI)	30/04/2020 05:32	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
90385901	POTASIO (UCI)	30/04/2020 05:32	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
90386401	SODIO (UCI)	30/04/2020 05:32	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL INCLUYE : PERCUSION - VIBRACION - DREN	30/04/2020 10:27	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
906841	PROCALCITONINA	30/04/2020 12:12	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903110	ACIDO LACTICO [L - LACTATO] POR FLUOROMETRIA (UCI)	01/05/2020 06:08	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
90360401	CALCIO IONICO (UCI)	01/05/2020 06:08	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
90381301	CLORO [CLORURO] (UCI)	01/05/2020 06:08	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
90383901	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) (UCI)	01/05/2020 06:08	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
90385901	POTASIO (UCI)	01/05/2020 06:08	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
90386401	SODIO (UCI)	01/05/2020 06:08	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO	01/05/2020 20:09	1	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
903856	NITROGENO UREICO [BUN] +	01/05/2020 20:09	1	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
903895	CREATININA EN SUERO - ORINA U OTROS	01/05/2020 20:09	1	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
903110	ACIDO LACTICO [L - LACTATO] POR FLUOROMETRIA (UCI)	02/05/2020 06:29	1	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
90381301	CLORO [CLORURO] (UCI)	02/05/2020 06:29	1	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
90383901	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) (UCI)	02/05/2020 06:29	1	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
903841	GLUCOSA EN SUERO - LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	02/05/2020 06:29	1	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
90385901	POTASIO (UCI)	02/05/2020 06:29	1	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
90386401	SODIO (UCI)	02/05/2020 06:29	1	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO	02/05/2020 09:18	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+ INCLUYE : RECUENTO DE COLONI	02/05/2020 09:18	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO	02/05/2020 09:19	3	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO	02/05/2020 09:19	2	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO AUTOMATICO	02/05/2020 09:19	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	02/05/2020 09:19	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	02/05/2020 09:19	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.O A.P.Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUA	02/05/2020 20:00	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	02/05/2020 20:00	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	02/05/2020 20:00	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO	02/05/2020 20:00	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903856	NITROGENO UREICO [BUN] +	02/05/2020 20:00	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903895	CREATININA EN SUERO - ORINA U OTROS	02/05/2020 20:00	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
906913	PROTEINA C REACTIVA - CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION +	02/05/2020 20:00	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
P0000430	PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN	02/05/2020 20:00	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903841	GLUCOSA EN SUERO - LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	02/05/2020 20:01	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903854	MAGNESIO+	02/05/2020 20:01	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903111	ACIDO LACTICO [L - LACTATO] POR METODO ENZIMATICO +	03/05/2020 04:08	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
90360401	CALCIO IONICO (UCI)	03/05/2020 04:08	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
90381301	CLORO [CLORURO] (UCI)	03/05/2020 04:08	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
90383901	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) (UCI)	03/05/2020 04:08	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
90385901	POTASIO (UCI)	03/05/2020 04:08	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
90386401	SODIO (UCI)	03/05/2020 04:08	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
902104	DIMERO D	03/05/2020 10:15	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
903016	FERRITINA +	03/05/2020 10:15	1	ANDRES
903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	03/05/2020 10:15	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
906841	PROCALCITONINA	03/05/2020 10:15	1	ANDRES
902024	FIBRINOGENO - COAGULACION	03/05/2020 11:11	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	03/05/2020 22:09	1	ANDRES
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	03/05/2020 22:09	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO	03/05/2020 22:09	1	ANDRES
903856	NITROGENO UREICO [BUN] +	03/05/2020 22:09	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
903895	CREATININA EN SUERO - ORINA U OTROS	03/05/2020 22:09	1	ANDRES
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.O A.P.Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUA	03/05/2020 23:05	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
P0000430	PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN	03/05/2020 23:05	1	ANDRES
90360401	CALCIO IONICO (UCI)	04/05/2020 07:04	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
90381301	CLORO [CLORURO] (UCI)	04/05/2020 07:04	1	ANDRES
90383901	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) (UCI)	04/05/2020 07:04	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
90385901	POTASIO (UCI)	04/05/2020 07:04	1	ANDRES
90386401	SODIO (UCI)	04/05/2020 07:04	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL INCLUYE : PERCUSION - VIBRACION - DREN	04/05/2020 11:11	3	ANDRES
903110	ACIDO LACTICO [L - LACTATO] POR FLUOROMETRIA (UCI)	05/05/2020 05:58	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
90360401	CALCIO IONICO (UCI)	05/05/2020 05:58	1	ANDRES
90381301	CLORO [CLORURO] (UCI)	05/05/2020 05:58	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
90383901	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) (UCI)	05/05/2020 05:58	1	ANDRES
90385901	POTASIO (UCI)	05/05/2020 05:58	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
90386401	SODIO (UCI)	05/05/2020 05:58	1	ANDRES
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL INCLUYE : PERCUSION - VIBRACION - DREN	05/05/2020 09:15	3	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
906270	SARS C02V2 (COVID-19) ANTICUERPOS IG G	05/05/2020 10:15	1	ANDRES
906271	SARS C02V2 (COVID-19) ANTICUERPOS IG M	05/05/2020 10:15	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
004021	COVID-19 PCR	05/05/2020 20:00	1	ANDRES
903437	TROPONINA I - CUANTITATIVA §	05/05/2020 20:01	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
P0000775	VIH PRUEBA RAPIDA	05/05/2020 20:01	1	ANDRES
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	05/05/2020 20:03	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	05/05/2020 20:04	1	ANDRES
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	05/05/2020 20:04	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO	05/05/2020 20:04	1	ANDRES
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	05/05/2020 20:04	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903856	NITROGENO UREICO [BUN] +	05/05/2020 20:04	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP - AL	05/05/2020 20:04	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TG	05/05/2020 20:04	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
903895	CREATININA EN SUERO - ORINA U OTROS	05/05/2020 20:04	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.O A.P.Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUA	05/05/2020 23:39	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
P0000430	PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN	05/05/2020 23:39	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
90385901	POTASIO (UCI)	06/05/2020 01:04	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
90386401	SODIO (UCI)	06/05/2020 01:04	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903859	POTASIO	06/05/2020 01:11	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903864	SODIO	06/05/2020 01:11	1	LUNA YOVANNI
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	06/05/2020 10:45	1	LUNA YOVANNI

890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	06/05/2020 11:25	1	LUNA YOVANNI
87930101	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX CON CONTRASTE	06/05/2020 12:55	1	LUNA YOVANNI
87942001	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS(ABDOMEN TOTAL) CON CO	06/05/2020 12:55	1	LUNA YOVANNI
				LUNA YOVANNI
				LUNA YOVANNI
				LUNA YOVANNI
				LUNA YOVANNI
				LUNA YOVANNI
				LUNA YOVANNI
				LUNA YOVANNI
				LUNA YOVANNI
				LUNA YOVANNI
				GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
				GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
				GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
				GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
				VINUEZA MONICA PATRICIA
				VINUEZA MONICA PATRICIA
				VINUEZA MONICA PATRICIA
				VINUEZA MONICA PATRICIA

FORMULAS MEDICAS

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
21	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	27/04/2020 23:14	2	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
286	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 4 Cada 24 Horas	27/04/2020 23:14	4	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
341	CALCIO GLUCONATO 10% *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	27/04/2020 23:14	2	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
423	® FENTANILO 0.5 MG/ 10 ML SOLUCION INYECTABLE © Dosis: 12 Cada 24 Horas	27/04/2020 23:14	12	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
527	® NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 8 Cada 24 Horas	27/04/2020 23:14	8	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
877	® MIDAZOLAM 15 MG SOLUCION INYECTABLE © Dosis: 18 Cada 24 Horas	27/04/2020 23:14	18	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
930	TAZOCIN - PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA REC Dosis: 1	27/04/2020 23:14	3	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
1639	Cada 6 Horas	27/04/2020 23:33	3	PEREZ MORENO NEIDA
22	TAPON ULTRASITE REF: 415111 UNIDAD Dosis:	27/04/2020 23:33	10	PEREZ MORENO NEIDA
33	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 10 Cada 24 Horas	27/04/2020 23:33	1	PEREZ MORENO NEIDA
37	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18 G *1 1/2IN UNIDAD Dosis:	27/04/2020 23:33	10	PEREZ MORENO NEIDA
38	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	27/04/2020 23:33	2	PEREZ MORENO NEIDA
48	LLAVE DE TRES VIAS UNIDAD Dosis:	27/04/2020 23:33	2	PEREZ MORENO NEIDA
84	EQUIPO EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO UNIDAD Dosis:	27/04/2020 23:33	1	PEREZ MORENO NEIDA
917	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 7.5 PAR Dosis:	27/04/2020 23:33	2	PEREZ MORENO NEIDA
918	INFUSOMAT SPACE LINE PUERTO (EQUIPO BOMBA BRAUN) REF: 870011SP UNID	27/04/2020 23:33	2	PEREZ MORENO NEIDA
94	Dosis:	27/04/2020 23:33	1	PEREZ MORENO NEIDA
2083	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI	27/04/2020 23:44	1	PALMA FUERTES DAISSY LORENA
37	Dosis:	27/04/2020 23:44	5	PALMA FUERTES DAISSY LORENA
424	JERINGA 20 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	27/04/2020 23:44	1	PALMA FUERTES DAISSY LORENA
703	SONDA DE SUCCION CERRADA (HIPOSECRETOR) 14 UNIDAD Dosis:	27/04/2020 23:44	1	PALMA FUERTES DAISSY LORENA
758	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	27/04/2020 23:44	1	PALMA FUERTES DAISSY LORENA
773	FILTRO ANTIBACTERIAL NARIZ DE CAMELLO ADULTO UNIDAD Dosis:	27/04/2020 23:44	8	PALMA FUERTES DAISSY LORENA
909	AMBU RESUCITADOR ADULTO UNIDAD Dosis:	27/04/2020 23:44	10	PALMA FUERTES DAISSY LORENA
938	RECOLECTOR DE FLUIDOS LINER (AZUL) *1.5 LITROS UNIDAD Dosis:	27/04/2020 23:44	1	PALMA FUERTES DAISSY LORENA
1886	SONDA DE SUCCION N° 14 UNIDAD Dosis:	28/04/2020 06:37	1	PEREZ MORENO NEIDA
22	JERINGA PARA GASES ARTERIALES 1 ML 23 G*1 UNIDAD Dosis:	28/04/2020 08:25	5	CERON CERON YOLANDA
37	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO UNIDAD Dosis:	28/04/2020 08:25	7	CERON CERON YOLANDA
111	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM UNIDAD Dosis:	28/04/2020 08:28	1	CERON CERON YOLANDA
1350	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 100	28/04/2020 08:28	1	CERON CERON YOLANDA
30	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	28/04/2020 08:28	1	CERON CERON YOLANDA
65	SODIO CLORURO 0.9 % *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 100	28/04/2020 08:28	1	CERON CERON YOLANDA
1967	KIT TRANSDUCTOR DE PRESION REF: PXVP2260 UNIDAD Dosis:	28/04/2020 08:45	2	VINUEZA MONICA PATRICIA
21	CATETER INTRAVENOSO 22 G*1 UNIDAD Dosis:	28/04/2020 08:45	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
286	CATETER INTRAVENOSO 20 G *1.16IN UNIDAD Dosis:	28/04/2020 08:45	2	VINUEZA MONICA PATRICIA
341	INTRAVENOSA - KONAKION (VITAMINA K) 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1	28/04/2020 08:45	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
527	Cada 24 Horas	28/04/2020 08:45	4	VINUEZA MONICA PATRICIA
930	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	28/04/2020 08:45	4	VINUEZA MONICA PATRICIA
1887	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada 24 Horas	28/04/2020 09:25	1	CERON CERON YOLANDA
366	CALCIO GLUCONATO 10% *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	28/04/2020 09:25	1	CERON CERON YOLANDA
934	® NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 4 Cada 24 Horas	28/04/2020 09:25	1	CERON CERON YOLANDA
1086	TAZOCIN - PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA REC Dosis: 1	28/04/2020 10:23	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
34	Cada 6 Horas	28/04/2020 10:23	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
37	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 8.5 CM *11.5 CM UNIDAD Dosis:	28/04/2020 10:23	5	BASTIDAS GIANA GERALDINE
672	CERTOFIX MONO V320 16 G REF: 4160266 UNIDAD Dosis:	28/04/2020 10:23	2	BASTIDAS GIANA GERALDINE
72	SEDA 3-0 SC-2 60 MM A/RECTA CORTANTE 75 CM UNIDAD Dosis:	28/04/2020 10:23	3	BASTIDAS GIANA GERALDINE
838	OLIGOELEMENTOS (ELEMENTOS TRAZA) *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada	28/04/2020 10:23	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
846	24 Horas	28/04/2020 10:23	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
899	BURETROL SENCILLO *150 ML UNIDAD Dosis:	28/04/2020 10:23	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
978	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	28/04/2020 10:23	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
149	AMINOACIDOS SIN ELECTROLITOS 10% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada	28/04/2020 14:35	3	LUNA YOVANNI
22	24 Horas 650CC	28/04/2020 15:53	6	CERON CERON YOLANDA
918	DEXTROSA 10% AGUA DESTILADA *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 3 Cada 24	28/04/2020 15:53	1	CERON CERON YOLANDA
37	Horas 1100CC	28/04/2020 16:23	10	CERON CERON YOLANDA
84	BOLSA EVA PARA ALIMENTACION PARENTERAL *2000 CC UNIDAD Dosis:	28/04/2020 16:23	4	CERON CERON YOLANDA
2083	MULTIVITAMINICO (CERNEVIT) 8 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	28/04/2020 19:54	1	OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA
37	LIPIDOS 20% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas 200CC	28/04/2020 19:54	4	OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA
424	10 ML agua ESTERIL SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	28/04/2020 19:54	1	OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA
773	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	28/04/2020 19:54	6	OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA
909	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 100	28/04/2020 19:54	2	OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA
933	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI	28/04/2020 20:06	1	OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA
933	Dosis:	29/04/2020 00:05	1	OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA
1886	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	29/04/2020 05:45	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
1887	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 7.5 PAR Dosis:	29/04/2020 05:45	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
84	SONDA DE SUCCION CERRADA (HIPOSECRETOR) 14 UNIDAD Dosis:	29/04/2020 05:45	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
22	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	29/04/2020 08:48	4	PEREZ MORENO NEIDA
37	FILTRO ANTIBACTERIAL NARIZ DE CAMELLO ADULTO UNIDAD Dosis:	29/04/2020 08:48	4	PEREZ MORENO NEIDA
22	SONDA DE SUCCION N° 14 UNIDAD Dosis:	29/04/2020 08:49	2	PEREZ MORENO NEIDA
37	JERINGA PARA GASES ARTERIALES 1 ML 23 G*1 UNIDAD Dosis:	29/04/2020 08:49	6	PEREZ MORENO NEIDA
149	TRAMPA DE LUKEN UNIDAD Dosis:	29/04/2020 09:17	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
1967	TRAMPA DE LUKEN UNIDAD Dosis:	29/04/2020 09:17	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
21	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM UNIDAD Dosis:	29/04/2020 09:17	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
341	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 8.5 CM *11.5 CM UNIDAD Dosis:	29/04/2020 09:17	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
930	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 7.5 PAR Dosis:	29/04/2020 09:17	4	VINUEZA MONICA PATRICIA
423	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 6 Horas	29/04/2020 09:21	12	VINUEZA MONICA PATRICIA
527	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	29/04/2020 09:21	10	VINUEZA MONICA PATRICIA
877	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada 24 Horas	29/04/2020 09:21	24	VINUEZA MONICA PATRICIA
22	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	29/04/2020 10:16	10	PEREZ MORENO NEIDA
37	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	29/04/2020 10:16	10	PEREZ MORENO NEIDA
1086	INTRAVENOSA - KONAKION (VITAMINA K) 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1	29/04/2020 10:22	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
34	Cada 24 Horas	29/04/2020 10:22	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
37	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	29/04/2020 10:22	5	BASTIDAS GIANA GERALDINE
672	CALCIO GLUCONATO 10% *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	29/04/2020 10:22	2	BASTIDAS GIANA GERALDINE
72	TAZOCIN - PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA REC Dosis: 1	29/04/2020 10:22	3	BASTIDAS GIANA GERALDINE
838	Cada 6 Horas	29/04/2020 10:22	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
846	® FENTANILO 0.5 MG/ 10 ML SOLUCION INYECTABLE © Dosis: 12 Cada 24 Horas	29/04/2020 10:22	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE

899	® NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 10 Cada 24 Horas	29/04/2020 10:22	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
2015	® MIDAZOLAM 15 MG SOLUCION INYECTABLE © Dosis: 24 Cada 24 Horas	29/04/2020 11:41	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
33	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 10 Cada 24 Horas	29/04/2020 12:10	1	PEREZ MORENO NEIDA
94	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	29/04/2020 12:10	1	PEREZ MORENO NEIDA
38	OLIGOELEMENTOS (ELEMENTOS TRAZA) *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada	29/04/2020 13:23	1	PEREZ MORENO NEIDA
286	24 Horas	29/04/2020 14:48	3	CERON CERON YOLANDA
918	BURETROL SENCILLO *150 ML UNIDAD Dosis:	29/04/2020 14:48	1	CERON CERON YOLANDA
216	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	29/04/2020 16:42	4	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
488	AMINOACIDOS SIN ELECTROLITOS 10% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada	29/04/2020 16:42	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
773	24 Horas 650CC	29/04/2020 20:52	6	MORAN MAYA YULI ANDREA
909	DEXTROSA 10% AGUA DESTILADA *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 3 Cada 24	29/04/2020 22:27	8	MORAN MAYA YULI ANDREA
38	Horas 1100CC	29/04/2020 22:34	1	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
262	BOLSA EVA PARA ALIMENTACION PARENTERAL *2000 CC UNIDAD Dosis:	30/04/2020 02:06	1	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
1887	MULTIVITAMINICO (CERNEVIT) 8 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	30/04/2020 06:46	1	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
1967	LIPIDOS 20% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas 200CC	30/04/2020 09:14	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
21	CLORHEXIDINA DIGLUCONATO 20% EQUIVALENTE A 0.2 G DE CLORHEXIDINA Dosis:	30/04/2020 09:14	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
286	45CC CADA 6 HORAS	30/04/2020 09:14	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
341	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18 G *1 1/2IN UNIDAD Dosis:	30/04/2020 09:14	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
527	JERINGA 20 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	30/04/2020 09:14	6	VINUEZA MONICA PATRICIA
877	LLAVE DE TRES VIAS UNIDAD Dosis:	30/04/2020 09:14	12	VINUEZA MONICA PATRICIA
930	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 100	30/04/2020 09:14	4	VINUEZA MONICA PATRICIA
216	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI	30/04/2020 09:15	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
22	Dosis:	30/04/2020 09:34	5	CERON CERON YOLANDA
37	® POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 4 Cada 24	30/04/2020 09:34	7	CERON CERON YOLANDA
1086	Horas	30/04/2020 09:54	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
34	® MAGNESIO SULFATO 20% *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	30/04/2020 09:54	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
37	SONDA DE SUCCION N° 14 UNIDAD Dosis:	30/04/2020 09:54	5	BASTIDAS GIANA GERALDINE
672	JERINGA PARA GASES ARTERIALES 1 ML 23 G*1 UNIDAD Dosis:	30/04/2020 09:54	2	BASTIDAS GIANA GERALDINE
72	LLAVE DE TRES VIAS UNIDAD Dosis:	30/04/2020 09:54	3	BASTIDAS GIANA GERALDINE
839	JERINGA 1 ML 27 G 1/2 UNIDAD Dosis:	30/04/2020 09:54	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
846	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 8.5 CM *11.5 CM UNIDAD Dosis:	30/04/2020 09:54	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
899	INTRAVENOSA - KONAKION (VITAMINA K) 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1	30/04/2020 09:54	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
978	Cada 24 Horas	30/04/2020 09:54	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
2015	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	30/04/2020 12:15	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
1639	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	30/04/2020 15:07	3	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
38	CALCIO GLUCONATO 10% *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	30/04/2020 15:07	2	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
48	® NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 6 Cada 24 Horas	30/04/2020 15:07	1	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
917	® MIDAZOLAM 15 MG SOLUCION INYECTABLE © Dosis: 12 Cada 24 Horas	30/04/2020 15:07	3	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
918	TAZOCIN - PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA REC Dosis: 1	30/04/2020 15:07	2	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
22	Cada 6 Horas	30/04/2020 15:23	6	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
37	® POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 3 Cada 24	30/04/2020 15:23	8	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
33	Horas	30/04/2020 15:28	1	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
94	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 100	30/04/2020 15:28	1	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
15	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	30/04/2020 15:48	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
216	OLIGOELEMENTOS (ELEMENTOS TRAZA) *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada	30/04/2020 15:48	4	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
488	24 Horas	30/04/2020 15:48	2	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
38	BURETROL SENCILLO *150 ML UNIDAD Dosis:	30/04/2020 16:46	1	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
917	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	30/04/2020 16:46	1	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
891	AMINOACIDOS SIN ELECTROLITOS 10% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada	30/04/2020 17:05	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
1887	24 Horas 750CC	30/04/2020 18:43	1	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
61	DEXTROSA 10% AGUA DESTILADA *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 3 Cada 24	30/04/2020 18:43	1	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
1887	Horas 1100CC	30/04/2020 21:14	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
84	BOLSA EVA PARA ALIMENTACION PARENTERAL *3000 CC UNIDAD Dosis:	30/04/2020 21:14	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
1887	MULTIVITAMINICO (CERNEVIT) 8 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	30/04/2020 21:18	2	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
84	LIPIDOS 20% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas 200CC	30/04/2020 21:20	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
262	10 ML agua ESTERIL SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	01/05/2020 06:08	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
1886	CLORHEXIDINA DIGLUCONATO 20% EQUIVALENTE A 0.2 G DE CLORHEXIDINA Dosis: 1	01/05/2020 06:12	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
84	Cada 24 Horas	01/05/2020 06:12	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
286	TAPON ULTRASITE REF: 415111 UNIDAD Dosis:	01/05/2020 06:15	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
1086	LLAVE DE TRES VIAS UNIDAD Dosis:	01/05/2020 09:36	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
22	EQUIPO EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO UNIDAD Dosis:	01/05/2020 09:36	5	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
34	INFUSOMAT SPACE LINE PUERTO (EQUIPO BOMBA BRAUN) REF: 870011SP UNID	01/05/2020 09:36	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
37	Dosis:	01/05/2020 09:36	5	BASTIDAS GIANA GERALDINE
37	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI	01/05/2020 09:36	7	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
672	Dosis:	01/05/2020 09:36	2	BASTIDAS GIANA GERALDINE
72	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: MEZCLAS	01/05/2020 09:36	3	BASTIDAS GIANA GERALDINE
839	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	01/05/2020 09:36	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
846	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18 G *1 1/2IN UNIDAD Dosis:	01/05/2020 09:36	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
899	JERINGA 20 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	01/05/2020 09:36	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
978	LACTATO DE RINGER *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	01/05/2020 09:36	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
21	® POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 4 Cada 24	01/05/2020 09:43	3	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
891	Horas	01/05/2020 09:43	1	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
930	® MAGNESIO SULFATO 20% *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada 24 Horas	01/05/2020 09:43	4	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
979	LLAVE DE TRES VIAS UNIDAD Dosis:	01/05/2020 09:43	2	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
423	INFUSOMAT SPACE LINE PUERTO (EQUIPO BOMBA BRAUN) REF: 870011SP UNID	01/05/2020 09:46	4	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
979	Dosis:	01/05/2020 09:46	1	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
918	® HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (CLEXANE) 40 MG/0.4 ML *0.4 ML SOL Dosis: 1	01/05/2020 15:16	1	PEREZ MORENO NEIDA
1887	Cada 24 Horas	01/05/2020 22:22	2	CERON CERON YOLANDA
145	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 8.5 CM *11.5 CM UNIDAD Dosis:	02/05/2020 07:31	1	MALTE HERNANDEZ CARLOS EDUARD
35	BOLSA DE DRENAJE URINARIO *2000 CC ADULTO UNIDAD Dosis:	02/05/2020 07:31	1	MALTE HERNANDEZ CARLOS EDUARD
21	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 8.5 CM *11.5 CM UNIDAD Dosis:	02/05/2020 08:38	3	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
891	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 7.5 PAR Dosis:	02/05/2020 08:38	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
930	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 8.5 CM *11.5 CM UNIDAD Dosis:	02/05/2020 08:38	4	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
979	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 7.5 PAR Dosis:	02/05/2020 08:38	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
7	JERINGA 1 ML 27 G 1/2 UNIDAD Dosis:	02/05/2020 09:20	4	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
894	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM UNIDAD Dosis:	02/05/2020 09:20	8	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
240	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 7.5 PAR Dosis:	02/05/2020 09:37	1	CERON CERON YOLANDA
61	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1000	02/05/2020 09:37	1	CERON CERON YOLANDA
84	OLIGOELEMENTOS (ELEMENTOS TRAZA) *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada	02/05/2020 09:37	2	CERON CERON YOLANDA
918	24 Horas	02/05/2020 09:37	1	CERON CERON YOLANDA
1086	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 5 Cada 24 Horas	02/05/2020 09:48	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
34	BURETROL SENCILLO *150 ML UNIDAD Dosis:	02/05/2020 09:48	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
37	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	02/05/2020 09:48	5	BASTIDAS GIANA GERALDINE
672	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	02/05/2020 09:48	2	BASTIDAS GIANA GERALDINE
72	AMINOACIDOS SIN ELECTROLITOS 10% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada	02/05/2020 09:48	3	BASTIDAS GIANA GERALDINE
839	24 Horas 800CC	02/05/2020 09:48	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
846	DEXTROSA 10% AGUA DESTILADA *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 3 Cada 24	02/05/2020 09:48	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
899	Horas 1100CC	02/05/2020 09:48	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
978	BOLSA EVA PARA ALIMENTACION PARENTERAL *3000 CC UNIDAD Dosis:	02/05/2020 09:48	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
22	MULTIVITAMINICO (CERNEVIT) 8 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	02/05/2020 11:43	8	CERON CERON YOLANDA
37	LIPIDOS 20% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas 200CC	02/05/2020 11:43	5	CERON CERON YOLANDA
917	10 ML agua ESTERIL SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	02/05/2020 11:43	1	CERON CERON YOLANDA
773	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	02/05/2020 20:09	9	OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA
22	® HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (CLEXANE) 40 MG/0.4 ML *0.4 ML SOL Dosis: 1	02/05/2020 21:10	8	PEREZ MORENO NEIDA
37	Cada 24 Horas	02/05/2020 21:10	10	PEREZ MORENO NEIDA
133	TAZOCIN - PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA REC Dosis: 1	03/05/2020 10:11	3	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
156	Cada 6 Horas	03/05/2020 10:11	2	ANDRES
21	CASPOFUNGINA 50 MG/10 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUC	03/05/2020 10:11	3	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
216	Dosis: 2 Cada 24 Horas	03/05/2020 10:11	4	ANDRES
7	® FENTANILO 0.5 MG/ 10 ML SOLUCION INYECTABLE © Dosis: 4 Cada 24 Horas	03/05/2020 10:11	4	ROSERO ZAMBRANO CARLOS

891	CASPOFUNGINA 50 MG/10 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUC	03/05/2020 10:11	2	ANDRES
930	Dosis: 1 Cada 24 Horas	03/05/2020 10:11	4	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
979	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI	03/05/2020 10:11	1	ANDRES
133	Dosis:	03/05/2020 10:15	3	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
1639	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 8.5 CM *11.5 CM UNIDAD Dosis:	03/05/2020 10:46	3	ANDRES
22	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO UNIDAD Dosis:	03/05/2020 10:46	6	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
23	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO UNIDAD Dosis:	03/05/2020 10:46	2	ANDRES
37	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	03/05/2020 10:46	10	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
38	® HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (CLEXANE) 40 MG/0.4 ML *0.4 ML SOL Dosis: 1	03/05/2020 10:46	2	ANDRES
48	Cada 24 Horas	03/05/2020 10:46	2	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
917	TAZOCIN - PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA REC Dosis: 1	03/05/2020 10:46	2	ANDRES
918	Cada 6 Horas	03/05/2020 10:46	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
38	CASPOFUNGINA 50 MG/10 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUC	03/05/2020 11:58	3	ANDRES
918	Dosis: 1 Cada 24 Horas	03/05/2020 16:16	1	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
262	® DIPIRONA SODICA 1 G/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 6 Horas	03/05/2020 17:13	1	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
917	DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 8 Cada 24 Horas	03/05/2020 17:13	1	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
1639	SONDA FOLEY N° 16 DOS VIAS UNIDAD Dosis:	03/05/2020 17:35	2	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
1886	BOLSA DE DRENAJE URINARIO *2000 CC ADULTO UNIDAD Dosis:	03/05/2020 17:35	2	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
29	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 7.5 PAR Dosis:	03/05/2020 17:35	2	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
917	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI	03/05/2020 17:35	1	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
1357	Dosis:	03/05/2020 17:44	1	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
1639	OLIGOELEMENTOS (ELEMENTOS TRAZA) *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada	03/05/2020 18:28	1	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
65	24 Horas	03/05/2020 18:28	2	CERON CERON YOLANDA
1639	BURETROL SENCILLO *150 ML UNIDAD Dosis:	04/05/2020 05:56	2	CERON CERON YOLANDA
1748	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	04/05/2020 05:56	2	CERON CERON YOLANDA
29	AMINOACIDOS SIN ELECTROLITOS 10% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada	04/05/2020 05:56	2	CERON CERON YOLANDA
133	24 Horas 800CC	04/05/2020 09:04	6	CERON CERON YOLANDA
21	DEXTROSA 10% AGUA DESTILADA *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 3 Cada 24	04/05/2020 09:04	3	CERON CERON YOLANDA
2291	Horas 1100CC	04/05/2020 09:04	1	CERON CERON YOLANDA
7	BOLSA EVA PARA ALIMENTACION PARENTERAL *3000 CC UNIDAD Dosis:	04/05/2020 09:04	4	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
891	MULTIVITAMINICO (CERNEVIT) 8 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	04/05/2020 09:04	2	ANDRES
930	LIPIDOS 20% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas 200CC	04/05/2020 09:04	4	CERON CERON YOLANDA
979	10 ML agua ESTERIL SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	04/05/2020 09:04	1	CERON CERON YOLANDA
22	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 100	04/05/2020 09:49	4	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
23	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	04/05/2020 09:49	2	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
22	INFUSOMAT SPACE LINE PUERTO (EQUIPO BOMBA BRAUN) REF: 870011SP UNID	04/05/2020 09:50	4	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
37	Dosis:	04/05/2020 09:50	4	VINUEZA MONICA PATRICIA
37	SONDA DE SUCCION N° 14 UNIDAD Dosis:	04/05/2020 09:50	6	VINUEZA MONICA PATRICIA
22	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 8 Cada 24 Horas	04/05/2020 09:51	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
37	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	04/05/2020 09:51	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
37	® VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	04/05/2020 09:53	10	VINUEZA MONICA PATRICIA
34	Dosis: 3 Cada 24 Horas	04/05/2020 10:59	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
37	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONS	04/05/2020 10:59	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
672	Dosis: 2 Cada 24 Horas	04/05/2020 10:59	2	PEREZ MORENO NEIDA
72	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	04/05/2020 10:59	2	PEREZ MORENO NEIDA
838	® POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 4 Cada 24	04/05/2020 10:59	1	PEREZ MORENO NEIDA
899	Horas	04/05/2020 10:59	1	PEREZ MORENO NEIDA
1886	® DIPIRONA SODICA 1 G/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 6 Horas	04/05/2020 12:59	2	PEREZ MORENO NEIDA
918	® HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (CLEXANE) 40 MG/0.4 ML *0.4 ML SOL Dosis: 1	04/05/2020 16:02	1	PEREZ MORENO NEIDA
48	Cada 12 Horas	04/05/2020 17:00	1	PEREZ MORENO NEIDA
918	TAZOCIN - PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA REC Dosis: 1	04/05/2020 18:49	1	PEREZ MORENO NEIDA
149	Cada 6 Horas	04/05/2020 19:51	2	BASTIDAS GIANA GERALDINE
149	CASPOFUNGINA 50 MG/10 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUC	04/05/2020 19:53	2	BASTIDAS GIANA GERALDINE
1886	Dosis: 1 Cada 24 Horas	05/05/2020 06:18	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
77	® VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	05/05/2020 06:18	3	BASTIDAS GIANA GERALDINE
133	Dosis: 3 Cada 24 Horas	05/05/2020 08:08	6	BASTIDAS GIANA GERALDINE
21	TAPON ULTRASITE REF: 415111 UNIDAD Dosis:	05/05/2020 08:08	3	BASTIDAS GIANA GERALDINE
2291	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 6 Cada 24 Horas	05/05/2020 08:08	1	PEREZ MORENO NEIDA
7	SODIO CLORURO 0.9 % *250 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada 24 Horas	05/05/2020 08:08	4	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
891	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	05/05/2020 08:08	2	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
930	LLAVE DE TRES VIAS UNIDAD Dosis:	05/05/2020 08:08	4	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
979	EQUIPO EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO UNIDAD Dosis:	05/05/2020 08:08	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
22	INFUSOMAT SPACE LINE PUERTO (EQUIPO BOMBA BRAUN) REF: 870011SP UNID	05/05/2020 08:29	4	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
23	Dosis:	05/05/2020 08:29	2	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
37	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI	05/05/2020 08:29	6	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
22	Dosis:	05/05/2020 08:31	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
22	LLAVE DE TRES VIAS UNIDAD Dosis:	05/05/2020 08:31	4	VINUEZA MONICA PATRICIA
37	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI	05/05/2020 08:31	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
37	Dosis:	05/05/2020 08:31	4	VINUEZA MONICA PATRICIA
33	JERINGA 1 ML 27 G 1/2 UNIDAD Dosis:	05/05/2020 09:27	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
216	INFUSOMAT SPACE LINE PUERTO (EQUIPO BOMBA BRAUN) REF: 870011SP UNID	05/05/2020 09:36	4	VINUEZA MONICA PATRICIA
286	Dosis:	05/05/2020 09:36	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
34	TAPON ULTRASITE REF: 415111 UNIDAD Dosis:	05/05/2020 10:22	1	PEREZ MORENO NEIDA
37	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM UNIDAD Dosis:	05/05/2020 10:22	3	PEREZ MORENO NEIDA
672	CATETER INTRAVENOSO 18 G *1 1/4 UNIDAD Dosis:	05/05/2020 10:22	2	PEREZ MORENO NEIDA
72	INFUSOMAT SPACE LINE PUERTO (EQUIPO BOMBA BRAUN) REF: 870011SP UNID	05/05/2020 10:22	2	PEREZ MORENO NEIDA
838	Dosis:	05/05/2020 10:22	1	PEREZ MORENO NEIDA
899	NUTRICION PARENTERAL TOTAL PRM *1500 ML EMULSION PARA PERFUSION CENT	05/05/2020 10:22	1	PEREZ MORENO NEIDA
918	Dosis: 1 Cada 24 Horas	05/05/2020 10:31	1	PEREZ MORENO NEIDA
918	TAPON ULTRASITE REF: 415111 UNIDAD Dosis:	05/05/2020 11:40	1	PEREZ MORENO NEIDA
1886	CATETER INTRAVENOSO 20 G *1.16IN UNIDAD Dosis:	05/05/2020 15:26	2	VINUEZA MONICA PATRICIA
65	TAPON ULTRASITE REF: 415111 UNIDAD Dosis:	05/05/2020 15:26	2	VINUEZA MONICA PATRICIA
65	TEGADERM I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM REF: 1683 UNIDAD Dosis:	05/05/2020 16:24	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
918	CATETER INTRAVENOSO 18 G *1 1/4 UNIDAD Dosis:	05/05/2020 16:48	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
1639	® VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	05/05/2020 18:35	3	BASTIDAS GIANA GERALDINE
1887	Dosis: 3 Cada 12 Horas	05/05/2020 18:35	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
258	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	05/05/2020 18:35	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
84	® DOBUTAmina 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	05/05/2020 18:35	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
91	® DIPIRONA SODICA 1 G/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 6 Horas	05/05/2020 18:35	1	PEREZ MORENO NEIDA
918	® HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (CLEXANE) 40 MG/0.4 ML *0.4 ML SOL Dosis: 1	05/05/2020 18:35	1	PEREZ MORENO NEIDA
2562	Cada 12 Horas	05/05/2020 19:06	1	CERON CERON YOLANDA
812	TAZOCIN - PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA REC Dosis: 1	05/05/2020 20:05	4	CERON CERON YOLANDA
857	Cada 6 Horas	05/05/2020 20:05	2	CERON CERON YOLANDA
1639	CASPOFUNGINA 50 MG/10 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUC	05/05/2020 20:32	1	CERON CERON YOLANDA
1886	Dosis: 1 Cada 24 Horas	05/05/2020 20:32	1	CERON CERON YOLANDA
29	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 6 Horas	05/05/2020 20:32	2	CERON CERON YOLANDA
1639	SODIO CLORURO 0.9 % *250 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 12 Horas	05/05/2020 21:41	3	CERON CERON YOLANDA
1887	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 6 Horas	05/05/2020 21:41	1	CERON CERON YOLANDA
84	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	05/05/2020 21:41	3	CERON CERON YOLANDA
934	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	05/05/2020 21:41	1	CERON CERON YOLANDA
1650	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	05/05/2020 22:38	5	CERON CERON YOLANDA
2557	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	05/05/2020 22:38	5	LUNA YOVANNI
891	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	05/05/2020 23:40	2	LUNA YOVANNI
1748	BURETROL SENCILLO *150 ML UNIDAD Dosis:	06/05/2020 06:20	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
90	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	06/05/2020 06:20	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
576	AMINOACIDOS SIN ELECTROLITOS 10% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada	06/05/2020 06:25	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
1748	24 Horas 800CC	06/05/2020 06:34	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
15	DEXTROSA 10% AGUA DESTILADA *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada 24	06/05/2020 09:21	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
216	Horas 1000CC	06/05/2020 09:21	7	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
488	BOLSA EVA PARA ALIMENTACION PARENTERAL *2000 CC UNIDAD Dosis:	06/05/2020 09:21	2	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY

1650	LIPIDOS 20% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas 200CC	06/05/2020 12:10	8	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
2555	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM UNIDAD Dosis:	06/05/2020 12:10	5	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
2557	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI	06/05/2020 12:11	5	LUNA YOVANNI
1886	Dosis:	06/05/2020 12:58	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
286	EQUIPO EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO UNIDAD Dosis:	06/05/2020 12:58	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
90	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI	06/05/2020 12:59	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
133	Dosis:	06/05/2020 14:56	3	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
23	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada 24 Horas	06/05/2020 14:56	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
94	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 6 Horas	06/05/2020 14:56	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
33	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM UNIDAD Dosis:	06/05/2020 14:58	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
	ELECTRODO DE MONITORIZACION ADHESIVO ADULTO UNIDAD Dosis:			CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
	® VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION Dosis: 3 Cada 12 Horas			CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas			CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
	® DOBUTAmina 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas			CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
	® DIPIRONA SODICA 1 G/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 6 Horas			CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
	® HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (CLEXANE) 40 MG/0.4 ML *0.4 ML SOL Dosis: 1 Cada 12 Horas			SOLARTE PALACIOS MERCEDES
	TAZOCIN - PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA REC Dosis: 1 Cada 6 Horas			SOLARTE PALACIOS MERCEDES
	CASPOFUNGINA 50 MG/10 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUC Dosis: 1 Cada 24 Horas			SOLARTE PALACIOS MERCEDES
	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 6 Horas			LOPEZ PARRA DARLIN GESENIA
	SODIO CLORURO 0.9 % *250 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 12 Horas			
	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:			
	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas			
	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 6 Horas			
	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:			
	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:			
	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18 G *1 1/2IN UNIDAD Dosis:			
	® POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas			
	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas			
	BURETROL SENCILLO *150 ML UNIDAD Dosis:			
	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:			
	AMINOACIDOS SIN ELECTROLITOS 10% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada 24 Horas 800CC			
	DEXTROSA 10% AGUA DESTILADA *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada 24 Horas 1000CC			
	BOLSA EVA PARA ALIMENTACION PARENTERAL *2000 CC UNIDAD Dosis:			
	LIPIDOS 20% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas 200CC			
	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI Dosis:			
	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI Dosis:			
	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM UNIDAD Dosis:			
	CATETER INTRAVENOSO 20 G *1.16IN UNIDAD Dosis:			
	CATETER INTRAVENOSO 20 G *1.16IN UNIDAD Dosis:			
	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI Dosis:			
	TAPON ULTRASITE REF: 415111 UNIDAD Dosis:			
	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 8.5 CM *11.5 CM UNIDAD Dosis:			
	CERTOFIX TRIO V720 7F *8 REF: 4163214 UNIDAD Dosis:			
	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 7.5 PAR Dosis:			
	HOJAS DE BISTURI N° 15 UNIDAD Dosis:			
	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI Dosis:			
	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 10 CM *12 CM UNIDAD Dosis:			
	HIDROXICLOROQUINA 200 MG TABLETA Dosis: 2 Cada 12 Horas			
	LOPINAVIR 200 MG + RITONAVIR 50 MG TABLETA Dosis: 2 Cada 12 Horas			
	TAPON ULTRASITE REF: 415111 UNIDAD Dosis:			
	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM UNIDAD Dosis:			
	CATETER INTRAVENOSO 18 G *1 1/4 UNIDAD Dosis:			
	TAPON ULTRASITE REF: 415111 UNIDAD Dosis:			
	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 8.5 CM *11.5 CM UNIDAD Dosis:			
	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 7.5 PAR Dosis:			
	SEDA 3-0 SC-2 60 MM A/RECTA CORTANTE 75 CM UNIDAD Dosis:			
	BATA PACIENTE REF PT25042NE Dosis:			
	TALLA L OVEROL LAMINADO UNIDAD Dosis:			
	® HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (CLEXANE) 40 MG/0.4 ML *0.4 ML SOL Dosis: 2 Cada 12 Horas			
	TEGADERM I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM REF: 1683 UNIDAD Dosis:			
	HOJAS DE BISTURI N° 10 UNIDAD Dosis:			
	® LIDOCAINA (ROXICAINA) 2% *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 10CC			
	TEGADERM I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM REF: 1683 UNIDAD Dosis:			
	LACTATO DE RINGER *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas			
	® POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 7 Cada 24 Horas			
	® MAGNESIO SULFATO 20% *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada 24 Horas			
	BATA PACIENTE REF PT25042NE Dosis:			
	KIT OVEROL CENTRAL DE MEZCLAS LAMINADO MULTITALLA UNIDAD Dosis:			
	TALLA L OVEROL LAMINADO UNIDAD Dosis:			
	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM UNIDAD Dosis:			
	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas			
	HOJAS DE BISTURI N° 10 UNIDAD Dosis:			
	® VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION Dosis: 3 Cada 24 Horas			
	SODIO CLORURO 0.9 % *250 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas			
	JERINGA 20 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:			
	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18 G *1 1/2IN UNIDAD Dosis:			

INDICACIONES

Fecha: 28/04/2020 09:56 VINUEZA MONICA PATRICIA Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: 1085299197
VALORAICON POR NUTRICION , NUTRICION PARENTERAL ,, MONITOREO ESTRICTO, CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA , CUIDADOS DE PACIENTE CRITICO , VENTILACION MECANICA SEGUN PARAMETROS DE GASES ARTERIALES , TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO , OXIMETRIA POR TURNO , GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS, TROMBOPROFILAXIS MECANICA GASTROPROTECCION , PREVENCION DE ULCERA DE PRESION , PREVENCION DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACION MECANICA .

Fecha: 29/04/2020 10:41 VINUEZA MONICA PATRICIA Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: 1085299197
NUTRICION PARENTERAL ,, MONITOREO ESTRICTO, CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA , CUIDADOS DE PACIENTE CRITICO , VENTILACION MECANICA SEGUN PARAMETROS DE GASES ARTERIALES , TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO , OXIMETRIA POR TURNO , GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS, TROMBOPROFILAXIS MECANICA GASTROPROTECCION , PREVENCION DE ULCERA DE PRESION , PREVENCION DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACION MECANICA .

Fecha: 29/04/2020 16:33 SOLARTE PALACIOS MERCEDES Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: RM-52702928
SE SOLICITA GASES ARTERIALES Y VENOSOS

Fecha: 29/04/2020 16:33 SOLARTE PALACIOS MERCEDES Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: RM-52702928
CONTROL GLUCOMETRICO POR TURNO

Fecha: 30/04/2020 10:27 VINUEZA MONICA PATRICIA Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: 1085299197
NUTRICION PARENTERAL ,, MONITOREO ESTRICTO, CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA , CUIDADOS DE PACIENTE CRITICO , VENTILACION MECANICA SEGUN PARAMETROS DE GASES ARTERIALES , TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO , OXIMETRIA POR TURNO , GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS, TROMBOPROFILAXIS MECANICA GASTROPROTECCION , PREVENCION DE ULCERA DE PRESION , PREVENCION DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACION MECANICA .

Fecha: 01/05/2020 13:12 LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: 522832
1. MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA EN CUIDADO INTENSIVO
2. CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA
3. IDENTIFICACIOND E RIESGOS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PACIENTE CRITICO
4. GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
5. CAMBIOS DE POSICON CADA 2 HORAS
6. ELEVACION DE CABECERA A 30 GRADOS.
7. GASOMETRIA DIARIA Y A SOLICITUD DE ESPECIALISTA
8. TERAPIA RESPIRATORIA E HIGIENE BRONQUIAL POR TURNO MATUTINO, VESPERTINO Y NOCTURNO Y A NECESIDAD
9. MANTENER TAM ENTRE 70 Y 90 MMHG
10 INFORMAR NOVEDADES.

Fecha: 04/05/2020 11:11 VINUEZA MONICA PATRICIA Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: 1085299197
NUTRICION PARENTERAL ,, MONITOREO ESTRICTO, CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA , CUIDADOS DE PACIENTE CRITICO , TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO , OXIMETRIA POR TURNO , GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS, TROMBOPROFILAXIS MECANICA GASTROPROTECCION , PREVENCION DE ULCERA DE PRESION

Fecha: 05/05/2020 09:15 VINUEZA MONICA PATRICIA Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: 1085299197
NUTRICION PARENTERAL ,, MONITOREO ESTRICTO, CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA , CUIDADOS DE PACIENTE CRITICO , TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO , OXIMETRIA POR TURNO , GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS, TROMBOPROFILAXIS MECANICA GASTROPROTECCION , PREVENCION DE ULCERA DE PRESION

EVOLUCIONES

Fecha: 27/04/2020 23:52 PALMA FUERTES DAISSY LORENA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 1032425570
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA (NOCHE) INGRESA PACIENTE PROCEDENTE DE QUIROFANO, PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE ESTADO POS REANIMACION PARADA CARDIACA DURANTE 6 MINUTOS, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO IV, POP APENDICECTOMIA, SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL OBESIDAD SAHOS, DRENAJE DE PERITONITIS EN 4 CUADRANTES, PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, CON SOPORTE VASOPRESOR NORADRENALINA SEDOAALGESIA RASS -5, CON INTUBACION OROTRAQUEAL TUBO 7.0 FIJO A 22CM CONECTADA A VENTILADOR MECANICO EN MODO IPPV FIO2 100% PEEP 8 VC 500 T.PAUSA 1.4 R I:E 1:1.7 IMV 18 SEN 3.0 MECANICA PULMONAR P.MEDIA 16 PIM 26 P.MESETA 24 RESISTENCIA 16 DISTENSIBILIDAD DINAMICA 50 DISTENSIBILIDAD ESTATICA 48 SATURACION 89% SE TOMAN GASES ARTERIOVENOSOS QUE REPORTAN ACIDOSIS METABOLICA CON DISFUNCION PULMONAR MODERADA PAFI 119 LACTATO 7.3 SVO2 69
SE TITULA FIO2 Y PEEP DEJO CON FIO2 50% PEEP 10 SATURACION 87%
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON KINESIPTERAPIA DE TORAX ACELERACION DE FLUJOS HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO ESCASAS SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO Y POR BOCA, SE CALIBRA NEUMOTAPONADOR EN 30CMH2O, TERMINO SIN COMPLICACIONES.

Fecha: 28/04/2020 09:29 MALTE HERNANDEZ CARLOS EDUARDO Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 1903228
EVOLUCION FISIOTERAPIA MAÑANA 7 AM 28-04-2020
PACIENTE CONDX MEDICO REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA , HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA FC130 TA TAM GLASGOW 3/15 RASS - 3 BAJO EFECTOS DEDACION CONVENCIONAL CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO CON TOT NO 7.0 FIJO EN 22 CMS CONECTO A VM MODO IPPV FIO2= 35% PEEP= 10 VTE= 500 RIE= 114 IMV=18 FRT= 18 SEN= 3 PIM= 29 PLATEAU= 27 DD= 26 DE= 29 R= 20 SATO2= 90%A USCULTO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES PULMONARES SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, GASIMETRIAARTERIAL EN EQUILIBRIO ACIDO BASE CON DISFUNCION PULMONAR MODERADA LACTATO EN 2.
5 SATVO2 74% , RAYOS X DE TORAX CON GRAN CONGESTION PULMONAR , SE MIDE PRESION NEUMOTAPONADOR EN 20 CMH2O RIESGO ALTO DE UPP Y RIESGO BAJO DE CAIDAS PLAN MEJORAR INDICES DE OXIGENACION.
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON HIGIENE BRONQUIAL DRENAJE POSTURAL Y ASPIRACION DE ESCASAS SECRECIONES MUCOAMARILLAS POR TOT Y OROFARINGE PTE TOLERA TTO NO COMPLICACIONES

Fecha: 28/04/2020 10:22 MORALES MORALES JAVIER ANDRES Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: RM-1094915298
CX GENERAL. PACIENTE POP APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONTISI GENERALIZADA + DRENAJE COLECCION INTRAABDOMINAL + LISIS ADHERENCIAS + } LAVADO PERITONEAL POR LAPAROTOMIA D1,. EN EL MOMENTO MAL ESTADO GENERAL CON SOPORTE VASOPRESOR, GU TENDENCIA A LA OLIGURIA, DREN 100 CC SEROHEMATICO CLARO, TAQUICARDICA CON VM A/C PARAMETROS INTERMEDIOS,. SE OBSERVA RX TORAXC CON NEUMONIA ATIPICA IZQUIERDA, CONCORDANDO CON LA POSIBLE CAUSA DE PARO CARDIACO, SE CONSIDERA SEGUIR MANEJO ATB, INICIO DE PARENTERAL, SOPROTE VASORPESOR, MANEJO EN UCI, AISLAMIENTO RESPIRATORIO. MEDIDAS PROTECCION COVID. PRONOSTICO RESERVADO, NO INIDCACION DE REINTERVENCION

Fecha: 28/04/2020 10:35 VINUEZA MONICA PATRICIA Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: 1085299197
UCIA MAÑANA DH 2
DG
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS - - POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL
-- OBESIDAD GRADO I
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ??.

PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON SOPORTE VENTILATORIO IPPV CON FIO2 40% PEEP 10 CON VASOPRESOR NOREPINEFRINA 0.4UG/KG/MIN, SEDOANALGESIA ACOPLADO AL VENTILADOR CON REFLEJOS DE TALLO POSITIVOS , AFEBRIL , GU 0.7CC/KG/H BD +1052 BA +1052 ORINA 570CC HB 14 HCTO 44 L 8000 N 62% GLUCOSA 115 PLAQUETAS 207 TP 22 TTP 38 INR 1.6 NA 138 K 4.3 BT 1.7 BD 1 BI 0.7 CR 2.4 BUM 28 PCR 347 TROPONINA 0.1 PH 7.34 CO2 35 HCO3 19 BE -5.6 PAFI 135 LACTATO 2.5 SVO2 74 RX DE TORAX CONGESTION HILIAR , SOPECHA DE NEUMONIA ATIPICA . SECRECIONES POR TUBO NEGATIVAS. AL MOMENTO SIN APORTE NUTRICIONAL
O// TA 140/71 TAM 84 FC 130XMIN FR 18XMIN SO2 93% RASS-5 PUPILAS 3MM REACTIVAS A LA LUZ , PIEL CALIENTE HUMEDA LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CORAZON RITMICO SIN SOPLOS TAQUICARDICO, PULMONAR MV CONSERVADO RALES FINOS BASAL IZQUIERDO , ABDOMEN HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA RHA PRESNTES , NO EDEMAS NEUROLOGICO BAJO SEDOANALGESIA.
A// PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON NECESIDAD DE UCI POR SOPORTE VENTILATORIO Y VASOPRESOR EN EL CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS ABDOMINAL ES LLEBADA A LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CON HALLAZGO APENDICITIS AGUDA PERITONITIS GENERALIZADA CON ABSCESO PERICECAL PERFORACION APENDICULAR ADHERENCIAS MULTIPLES . DURANTE PROCEDIMIENTO PRESENTA FALLA RESPIRATORIA Y POSTERIOR PARADA CARDIORESPIRATORIA QUE REQUIRIO REANIMACION POR 6 MINUTOS , AL MOMENTO NO SIRS PCR ELEVADOS TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS ELECTROLITOS NORMALES HIPERBILIRRUBINAMIEA A EXPENSAS DE DIRECTA CON AZOADOS ELEVADOS ACIDOSIS MIXTA CON SEVERA DISFUNCION PULMONAR HIPERLACTATEMIA MODERADA , LLAMA LA ATENCION RX DE TORAX CONGESTIVA RADIOLOGIA SUGIERE NEUMONIA ATIPICA BASAL

DERECHA NO ANTECEDENTES PREVIOS DE PATOLOGIA CRONICA NI SINTOMAS RESPIRATORIOS, QUE JUSTIFIQUE EVENTO POR LO QUE SE SOLICITA ESTUDIOS PARA DESCARTE DE PARAMETROS DE GRAVEDAD , HAY LINFOPENIA LEVE , SE SOLICITO POLICULTIVOS PENDIENTE REPORTE. MANEJO ANTIBIOTICO CON PIPERAZILINA + TAZOBACTAM DIA 1, EVOLUCON TORPIDA PRONOSTICO RESERVADO .
PLAN
LINEA ARTERIAL .
NUTRICION PARENTERAL
DIMERO D
FERRITINA
LDH TGO TGP

Fecha: 28/04/2020 14:20 LUNA YOVANNI Esp. ANESTESIOLOGIA No. Registro: 2155-94
EVOLUCION UCI TARDE: HC ANOTADA, POP LAPAROTOMIA, APENDICECTOMIA, , DRENAJE PERITONITIS, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, CHOQUE SEPTICO ORIGEN AB DOMINAL, POST PARO CARDIORRESPIRATORIO CON REANIMACION EXITOSA, PTE EN MAL ESTADO GENERAL, BAJO EFECTOS DE SEDACION, CON SIRS NO MODULADOS, REQUIRIENDO SOPORTE VENTILATORIO, SATURA 92%, DIURESIS LIMITE, GASES CON EQUILIBRIO ACIDO BASE, CON DISFUNCION PULMONAR LEVE, LACTATO EN DISMINUCION 2,5, CON T DE COAGULACION AUMENTADOS, FUNCION RENAL ALTERADA, PCR ELEVADA, RESULTADO DIMERO DE Y LDH LIMITROFES, RX TORAX INFORME RADIOLOGICO INFILTRADOS INSTERTICIALES BILATERALES, LEVE CONSOLIDACION IZQ, SOSPECHA NEUMONIA ATIPICA., PTE CON BALANCE POSITIVO, CON SEPSIS ORIGEN ABDOMINAL, SIN NEXO EPIDEMIOLOGICO APARENTE PARA COVID, CON ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD, REQUIERE MONITOREO Y SOPORTE EN UCI, PLAN SE AJUSTA LEV, FUROSEMIDA, VIT K, MEDIDAS DE PROTECCION COVID, PENDIENTE RESULTADO DE CULTIVOS, Y FERRITINA, SU ESTADO ES CRITICO CON PRONOSTICO RESERVADO.CONTINUA IGUAL SOPORTE DE BASE, SE ESPERA EVOLUCION PARA CONDUCTA.

Fecha: 28/04/2020 16:16 MALTE HERNANDEZ CARLOS EDUARDO Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 1903228
EVOLUCION FISIOTERAPIA TARDE 1 PM 28-04-2020
PACIENTE CONDX MEDICO DE -ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS - - POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL
-- OBESIDAD GRADO I
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ??.
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA FC 130 TA 149/69 TAM 86 GLASGOW 3/15 RASS - 3 BAJO EFECTOS DEDACION CONVENCIONAL CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO CON TOT NO 7.0 FIJO EN 22 CMS CONECTO A VM MODO IPPV FIO2= 30% PEEP= 10 VTE= 500 RIE= 1.14 IMV=18 FRT= 18 SEN= 3 PIM=28 PLATEAU=26 DD=27 DE=31 R=18 SATO2= 92%A USCULTO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES PULMONARES SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, SE MIDE PRESION NEUMOTAPONADOR EN 20 CMH2O RIESGO ALTO DE UPP Y RIESGO BAJO DE CAIDAS PLAN MEJORAR INDICES DE OXIGENACION.
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON HIGIENE BRONQUIAL DRENAJE POSTURAL Y ASPIRACION DE ESCASAS SECRECIONES MUCOIDES POR TOT Y OROFARINGE PTE TOLERA TTO NO COMPLICACIONES

Fecha: 28/04/2020 20:15 LUNA YOVANNI Esp. ANESTESIOLOGIA No. Registro: 2155-94
UCIA NOCHE
DG
-NEUMONIA BASAL ATIPICA
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS
-POP DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
(27/04/2020)
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
-CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL
-OBESIDAD GRADO I
S// PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON SOPORTE VENTILATORIO IPPV CON FIO2 30% PEEP 10 CON VASOPRESOR NOREPINEFRINA 0.3 UG/KG/MIN, SEDOANALGESIA ACOPLADO AL VENTILADOR CON REFLEJOS DE TALLO POSITIVOS , CON PICO FEBRIL , REPORTE DE DIMERO D POSITIVO CON 6.1, FERRITINA 1806, LDH 351.36, TGP 264, TGO 238.
O// TA: 127/61 TAM 81 FC 125 XMIN FR 18 XMIN SO2 93 % RASS-5 PUPILAS 3MM REACTIVAS A LA LUZ , PIEL CALIENTE HUMEDA LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CORAZON RITMICO SIN SOPLOS TAQUICARDICA, PULMONAR MV CONSERVADO RALES FINOS BASAL IZQUIERDO , ABDOMEN HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA RHA PRESENTES, PRESENCIA DE DREM, NO EDEMAS, A NIVEL INGUINAL DERECHA LINEA ARTERIAL, NEUROLOGICO BAJO SEDOANALGESIA.
A// PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON NECESIDAD DE UCI POR SOPORTE VENTILATORIO Y VASOPRESOR EN EL CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS ABDOMINAL ES LLEBADA A LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CON HALLAZGO APENDICITIS AGUDA PERITONITIS GENERALIZADA CON ABSCESO PERICECAL PERFORACION APENDICULAR ADHERENCIAS MULTIPLES . DURANTE PROCEDIMIENTO PRESENTA FALLA RESPIRATORIA SUBITA Y POSTERIOR PARADA CARDIORESPIRATORIA QUE REQUIRIO REANIMACION POR 6 MINUTOS , LLAMA LA ATENCION RX DE TORAX CONGESTIVA RADIOLOGIA SUGIERE NEUMONIA ATIPICA BASAL NO ANTECEDENTES PREVIOS DE PATOLOGIA CRONICA NI SINTOMAS RESPIRATORIOS, MANEJO ANTIBIOTICO CON PIPERAZILINA + TAZOBACTAM DIA 1, POR REPORTE DE PARACLINICOS SE DECIDE ACTIVAR CODIGO 348, SE SOLICITA PCR PARA COVID, SE REALIZA FICHAS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA, EVOLUCON TORPIDA PRONOSTICO RESERVADO .
PLAN
CONTINUAR MANEJO MEDICO
AISLAMIENTO
PRUEBA COVID - PCR
PARACLINICOS DE CONTROL

Fecha: 28/04/2020 23:55 OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 19-08073
19:00 PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD, QUIEN SE ENCUENTRA CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE: -ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS - - POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020) - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL-- OBESIDAD GRADO I- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ??., RECIBO PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA: MIDAZOLAM Y FENTANYL, RASS -5, CON SOPORTE CARDIOVASCULAR: NORADRENALINA, SE ENCUENTRA CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO EN MODO: IPPV, VT:500 ML, IMV:18 BMP, PEEP:10 MBAR, FIO2:30%, MECANICA PULMONAR: FRT:18 BMP, VM:8.8L/MIN, PIM:28 MBAR, PRESION MESETA:26MBAR, PRESION MEDIA:16 MBAR, PACIENTE EN SINCRONIA CON LA VENTILACION MECANICA QUE PRESENTA DISTENSIBILIDADES PULMONARES DISMINUIDAS ESTATICA: 31ML/MBAR, DINAMICA:27ML/MBAR Y RESISTENCIA EN LA VIA AEREA DE 20 MBAR/L/S, SIGNOS VITALES: FC: 128 POR MINUTO, TA:117/52, PAM:69, SPO2:92%, EN LA EVALUACION PULMONAR PRESENTA TÓRAX SIMETRICO, AUSCULTO MURMULLO VESICULAR SIN RUIDOS AGREGADOS EN CAMPOS PULMONARES .

Fecha: 28/04/2020 23:57 OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 19-08073
21:30 TERAPIA RESPIRATORIA: PREVIA COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y CON MEDIDAS ASEPTICAS TOMO MUESTRA DE SECRECION TRAQUEAL Y REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA COMPLETA ENCAMINADA A LA HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCION DE SECRECION POR TUBO ENDOTRAQUEAL CON SISTEMA CERRADO DE CARACTERISTICAS AMARILLAS EN ESCASA CANTIDAD Y POR OROFARINGE MUCOIDES POCAS, PACIENTE TOLERA TERAPIA SIN PRESENTAR COMPLICACIONES, DEJO CON VIA AEREA ARTIFICIAL PERMEABLE Y PRESION DEL NEUMOTAPONADOR EN 20 CMH2O.

Fecha: 29/04/2020 09:13 MORA QUINTERO JORGE Esp. NEFROLOGIA No. Registro: 98392378
NEFROLOGIA IDX I.R.A RESOLUCION NO OLIGURCA PERITONITIS

S NO FIEBRE MAYOR ESTABILIDAD HEMODINACIMA CONSERVA DIURESIS
O HEMODINAMICAMENTE SETABLE AFEBRIL TA 105 55 FC 90 MIN DIURESIS 1700 CC DIA
LABS CR 1.4
A FUNCINO RENAL EN RECUPERACION SIGNIFICATIVA. BUEN GASTO URINARIO
P CONTINUAR MANEJO UCI CIRUGIA GENERAL. SE CIERRA IC POR NEFROLOGIA.

Fecha: 29/04/2020 10:13 MORALES MORALES JAVIER ANDRES Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: RM-1094915298
CX GENERAL. PACIENTE POP APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONTISI GENERALIZADA + DRENAJE COLECCION INTRAABDOMINAL + LISIS ADHERENCIAS + } LAVADO PERITONEAL POR LAPAROTOMIA D2,. EN EL MOMENTO MAL ESTADO GENERAL CON SOPORTE VASOPRESOR, GU TENDENCIA A LA OLIGURIA, DREN 100 CC SEROHEMATICO CLARO, TAQUICARDICA CON VM A/C PARAMETROS INTERMEDIOS,. SE OBSERVA RX TORAXC CON NEUMONIA ATIPICA IZQUIERDA, CONCORDANDO CON LA POSIBLE CAUSA DE PARO CARDIACO, PACIENTE COAGULOPATICO , EN DISFUNCION MULTIORGANICA. SE CONSIDERA SEGUIR MANEJO ATB, PARENTERAL, INICIO DE NUTRICION ENTERAL POR SNG, SOPROTE VASORPESOR, MANEJO EN UCI, AISLAMIENTO RESPIRATORIO. MEDIDAS PROTECCION COVID. PCR PARA COVID, PRONOSTICO RESERVADO, NO INIDCACION DE REINTERVENCION

Fecha: 29/04/2020 10:20 BASTIDAS GIANA GERALDINE Esp. NUTRICION No. Registro: RM 52-1444
PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO SMEDICOS DE ESTADO POST REANIMACION -PARA CARDIO PULMONAR 6 MIN - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4-SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL -POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE CUADRANTES - OBESIDAD .SAHOS
// SE REALIZ AVALORAION DE PACIENTE EN CAMA, BAJO VENTILACION MECANICAN INVASIVA ,ABDOMEN DISTENDIO CON HERIDA QX CUBIERTA , PRESNEICA DE SONDA VESICAL , EXTREMIDADES SIN EDEMA
PARACLINICOS: BUN:25.39,CR: 1.49 ,
ANTROPOMETRICOS: PESO : 75, TLL_: 152
DX NUTRICIONAL RIESGO NUTRICIONAL SEGÚN CRIBADO DE RIESGO NUTRICIONAL NUTRITIONAL RISK SCREENING (NRS) = 3 PUNTOS.
PLAN:CONTINUAR SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL VIA CENTRAL DAD 10% 1100CC (FM: 1.4MG/KGPESO/MIN), AA 10%: 650CC(1.2GR/KGPESO/DIA), AG 20%: 200CC(0.7GR/KGPESO/DIA), OLIGOELEMENTOS (10 ml/día) MULTIVITAMINAS (10 ml/día) VOLUMEN TOLTA:1970 C ,IV: 82 CC HORA

Fecha: 29/04/2020 10:26 VINUEZA MONICA PATRICIA Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: 1085299197
UCIA MAÑANA DH 2
DG
- ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS -
- POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL
-- OBESIDAD GRADO I
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ATIPICA ?.

PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON SOPORTE VENTILATORIO IPPV CON FIO2 30% PEEP 10 CON VASOPRESOR NOREPINEFRINA 0.3UG/KG/MIN, SEDOANALGESIA, ACOPLADO AL VENTILADOR CON REFLEJOS DE TALLO POSITIVOS , AFEBRIL , GU 0.9 CC/KG/H BD+2247 BA +3299 ORINA 1900CC HB 12 HCTO 32 L 6100 N 80% LINFOCITOS 8 GLUCOSA 130 PLAQUETAS 146000 TP 25 TTP 93 INR 1 NA 138 K 3.6 CR 1.4 BUM 25 PH 7.41 CO2 33 HCO3 21BE -2.5 PAFI 235 LACTATO 1.7 DIMERO D 6 FERRITINA 1806 LDH 351 TGO 238 TGP 264 RX DE TORAX NEUMONIA BASAL IZQUIERDA. LINEA ARTERIAL NUTRICION PARENTERAL TOTAL .
O// TA 114/63 TAM 81 FC 104XMIN FR 18XMIN SO2 94% RASS-5 PUPILAS 2MM REACTIVAS A LA LUZ , PIEL CALIENTE HUMEDA LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CORAZON RITMICO SIN SOPLOS TAQUICARDICO, PULMONAR MV CONSERVADO RALES FINOS BASAL IZQUIERDO , ABDOMEN HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA RHA DISMINUIDOS , EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES NEUROLOGICO BAJO SEDOANALGESIA.
A// PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON NECESIDAD DE UCI POR SOPORTE VENTILATORIO Y VASOPRESOR EN EL CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS ABDOMINAL ES LLEBADA A LAPAROTOMIA EXPLORATORIA POR APENDICITIS AGUDA PERITONITIS GENERALIZADA CON ABSCESO PERICECAL SE DOCUMENTA NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ATIPICA CON PARACLNICOS NO SIRS NEUTROFILIA LEVE CON LINFOPENIA, TROMBOCITOPENIA LEVE , TIEMPOS D E COAGULACION PROLONGADOS ELECTOLITOS NORMALES FUNCION RENAL EN DESCENSO , GASES ARTERILAES EN EQUILIBRIO CON LEVE DISFUNCION PULMONAR HIPERLACTATEMIA LEVE , DIMERO D POSITIVO FERRITINA ELEVADA , FUNCION HEPATICA ALTERADA , PENDIENTE POLICULTIVOS , MANEJO ANTIBIOTICO CON PIPERAZILINA + TAZOBACTAM DIA 2, SE SOLICITA PCR PARA COVID-19 POR CRITERIOS , EVOLUCON TORPIDA PRONOSTICO RESERVADO .
PLAN
SATURACION DE TRANSFERINA
RESTO DE MANEJO IGUAL
ECOCARDIOGRAMA

Fecha: 29/04/2020 11:22 VILLOTA BASTIDAS CAROLINA MARIA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 50604
Evolucion Terapia Respiratoria
Paciente de 48 años de edad con los siguientes diagnosticos:
- Estado postreanimacion- parada cardiopulmonar 6 minutos -
- Pop inmediato de apendicectomia+ drenaje de peritonitis de 4 cuadrantes (27/04/2020)
- Insuficiencia respiratoria aguda tipo 4
- Choque septico por sepsis de origen abdominal
- Obesidad grado I
- Neumonia basal izquierda atipica ?.
Paciente en monitoreo estricto con soporte ventilatorio modo IPPV con fio2 30% peep 10 vc 500 RIE 1:1 fr 18xmin sen 3 pim 28 platea 26 rva 20 sato2 95% con soporte vasopresor , con sedoanalgesia, acoplado al ventilador , afebril , con gases ph 7.41 co2 33 hco3 21 be -2.5 pafi 236 Svo2 59% lactato 1. Rx de torax neumonia basal izquierda. Ausculto mv conservado estertores finos basal izquierdo.
Se realiza bajo todas las medidas de proteccion personal higiene bronquial succión de escasas secreciones mucoides por tot y sialorrea por boca, dejo tot permeable. sin cambios.

Fecha: 29/04/2020 16:31 SOLARTE PALACIOS MERCEDES Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: RM-52702928
UCI TARDE
48 AÑOS, DIAGNÓSTICOS:
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
- DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- OBESIDAD
- SAHOS
- INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
- COAGULOPATIA POR SEPSIS
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2

SOPORTES:

MIDAZOLAM 5 MG/HORA
FENTANILO 100 MCG/HORA
NOREPINEFRINA 0.3 MCG/KG7MIN
NUTRICION PARENTERAL TOTAL 82 CC/HORA
VENTILACION MECÁNICA INVASIVA FIO2 30%- PEEP 10

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, BAJO SEDACION PROFUNDA, ACOPLADA A VENTILACION INVASIVA
TENSION ARTERIAL 115/63- MEDIA 82
FRECUENCIA CARDIACA 106
FRECUENCIA RESPIRATORIA 17
SATURACION DE OXIGENO 95%

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS SIN ICTERICIA, TUBO OROTRAQUEAL FIJO, SIN DATOS DE SECRECIONES, CUELLO CORTO, SIN MASAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR ESTERTORES BASALES ESCASOS, ABDOMEN DISTENDIDO, CON HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO NI SECRECIONES, PERISTALTISMO DISMINUIDO, EXTREMIDADES CON EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO RASS -4, PUPILAS MIOTICAS, REACTIVAS LENTAS, REFLEJOS DE TALLO PRESENTES.
NO HAY CONTROL DE GLUCOMETRIAS DE HOY, ULTIMO A LAS 11 PM ANOCHE 130 MG/DL
LIQUIDOS ADMINISTRADOS: 1460 CC- LIQ ELIMINADOS: 800 CC- BALANCE EN 6 HORAS: +660CC
DIURESIS: 800CC- GASTO URINARIO: 1.6 CC/KG/HORA
PARACLINICOS:
HEMOGRAMA CON HB 11- HCTO 32%- LEU 32.000, NEU 80%- PLAQ 146.000- PT 25- PTT 93- INR 1- BUN 25- CREATININA 1.4- PCR 389 (PREVIO 347)- 28/04/20: DIMERO D 6- LDH 351- FERRITINA 1806
NO HAY GASES ARTERIALES DE HOY
HEMOCULTIVOS PENDIENTES, UROCULTIVOS PENDIENTES.
RADIOGRAFIA DE TORAX: Se observa zona de opacidad que da aspecto de vidrio esmerilado y halo reverso en el lóbulo inferior izquierdo, No se definen nódulos ni cavernas. Espacio pleural libre.
Corazón de tamaño normal.
Catéter venoso central y tubo endotraqueal en adecuada posición.
Conclusiones: HALLAZGOS COMPATIBLES CON NEUMONIA ATÍPICA
SOSPECHA DE COVID.
ANALISIS Y PLAN:
PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, DADA POR COMPROMISO HEMODINÁMICO, PULMONAR, RENAL Y HEMATOLOGICO, EN SEGUNDO DIA POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA, APENDICECTOMIA, QUIEN PRESENTO COMO COMPLICACION PARADA CARDIORESPIRATORIA DURANTE EL INTRAOPERATORIO, PRESENTA EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, AUN DEPENDIENTE DE SOPORTE VASOACTIVO PARA MANTENER TAM EN METAS, CON TRASTORNO MODERADO DE LA OXIGENACION CON TENDENCIA A LA MEJORIA DE ACUERDO A ULTIMO CONTROL GASIMETRICO, LACTATO EN DEPURACION, DIURESIS ADECUADA, BALANCE HIDRICO POSITIVO, CON COAGULOPATIA POR SEPSIS, SIN SANGRADO EVIDENTE, ANEMIA MODERADA, SIN INDICACION DE SOPORTE TRANSFUSIONAL, LOS CULTIVOS HASTA EL MOMENTO NO HAN MOSTRADO AISLAMIENTO. SE REVISA IMAGENES DIAGNÓSTICAS Y SIGNOS CLINICOS PARA INFECCION POR SARS COV 2, PACIENTE SOLO CUENTA CON RADIOGRAFIA DE TORAX QUE MUESTRA OCUPACION INTERSTICIAL UNILATERAL, SE REINTERROGA AL HIJO DE LA PACIENTE, QUIEN NO REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS PREVIOS, LDH BAJO, DIMERO D BAJO, FERRITINA ELEVADA, TODOS REACTANTES DE FASE AGUDA INESPECIFICOS, SE CONTINUA MANEJO DE SOPORTE, SE MANTIENE PRECAUCIONES ANTES SOSPECHA DE COVID-19, IDEALMENTE DEBERIAMOS REALIZAR TACAR PARA CARACTERIZAR PATRON RADIOLOGICO, SIN EMBARGO ANTE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA DEL PACIENTE SE PREFIERE DIFERIR EXAMEN HASTA CUANDO LA CONDICION CLINICA PERMITA SU TRASLADO, CONTINUA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO EMPIRICO, SE ESPERA REPORTE DE ASPIRADO TRAQUEAL CON REACCION EN CADENA DE POLIMERASA PARA COVID-19, EN CONJUNTO CON CARDIOLOGIA SE DIFIERE TOMA DE ECOCARDIOGRAMA HASTA OBTENER RESULTADO DE DICHO EXAMEN, POR EL MOMENTO PACIENTE CON CONTRAINDICACION PARA USO DE TROMBOPROFILAXIS FARMACOLOGICA, SE SOLICITA GASES ARTERIALES DE CONTROL, CONTROL GLUCOMETRICO POR TURNO DE ACUERDO A PROTOCOLO DE MANEJO DE PACIENTE SEPTICO. PRONÓSTICO RESERVADO, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, VIA TELEFONICA SE DA INFORMACION DE MANERA AMPLIA Y EN LENGUAJE CLARO AL HIJO DE LA PACIENTE (ALEXIS ROMO)

Fecha: 29/04/2020 18:19 SOLARTE PALACIOS MERCEDES Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: RM-52702928
GASES ARTERIALES DE LA TARDE: PH 7.47- PCO2 35- PO2 55- SATO2 90%- HCO3 26- BE 2.6- PAFI 183- LACTATO 0.7- POTASIO 2.8- SODIO 137- CLORO 103- CALCIO 1.1

ALCALOSIS METABOLICA COMPENSADA, TRASTORNO MODERADO DE LA OXIGENACION, LACTATO DEPURADO
HIPOCALIEMIA SEVERA
SE INDICA REPOSICION DE POTASIO VIA CENTRAL, SIN CAMBIOS EN PARAMETROS VENTILATORIOS

Fecha: 29/04/2020 18:27 VILLOTA BASTIDAS CAROLINA MARIA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 50604
Evolucion Terapia respiratoria
Paciente con diagnosticos anotados en la mañana,. manteniendose estable con soporte vasopresor, bajo sedacion, acoplada al ventilador en modo A/C con fio2 30% peep 10. sato2 95%. Ausculto mv disminuido en bases presominio izquierdo, se realiza terapia respiratoria completa, higiene bronquial succion de escasas secreciones mucoides por tot y boca, se toman gases de control ph: 7.47 pco2 35 po2 55 sato2 90% hco3 26 be 2.6 pafi 183 lactato 0.7. se reportan a medico especialista de turno. se deja paceitne en decubito lateral derecho para reclutamiento pasivo de base izquierda. sin cambios en parametros. procedimiento sin complicaciones.

Fecha: 29/04/2020 20:53 MORAN MAYA YULI ANDREA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 37081336
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA (NOCHE)
PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, AL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, BAJO SEDOANALGESIA PARA RASS -2, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE CARDIOVASCULAR, CON SOPORTE VENTILATORIO MECANICO EN MIDO IPPV, FIO2 30%, VOL CORRIENTE 500, VOL MIN 8.4, PEEP 10, IMV 18X, FR 18X, SPO2 90%, ACOPLADO. PR DE NEUMOTAPONADOR 30MMHG.
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACION DE SECRESIONES MUCOIDES EN POCA CANTIDAD POR TOT Y BOCA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, DEJO VIA AEREA PERMEABLE.

Fecha: 29/04/2020 20:59 VINUEZA MONICA PATRICIA Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: 1085299197
UCIA noche
DG
- ESTADO POSREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR ASISTIDA
- POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL
- FALLA MULTIORGANICA .
- - NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ATIPICA ?.

PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON SOPORTE VENTILATORIO IPPV CON FIO2 30% PEEP 10, SOPORTE VASOPRESOR NOREPINEFRINA 0.3UG/KG/MIN, SEDOANALGESIA, ACOPLADO AL VENTILADOR , FEBRIL DURANTE TODO EL DIA , GU 4.1 CC/KG/H GLUCOSA 185 LINEA ARTERIAL NUTRICION PARENTERAL TOTAL .
O// TA 145/86 TAM 105 FC 93XMIN FR 18XMIN SO2 91 % RASS-5 PUPILAS 2MM REACTIVAS A LA LUZ , PIEL CALIENTE HUMEDA LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CORAZON RITMICO SIN SOPLOS PULMONAR MV CONSERVADO, RALES FINOS BASAL IZQUIERDO , ABDOMEN HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA RHA DISMINUIDOS , EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES. NEUROLOGICO

BAJO SEDOANALGESIA.
A// PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON NECESIDAD DE UCI POR SOPORTE VENTILATORIO Y VASOPRESOR , EN EL CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS ABDOMINAL FEBRIL , EN FALLA MULTIORGANICA , EN ESPERA DE POLICULTIVOS , Y REPORTE PARA DESCARTE DE COVI -19 , TRANSFERINA Y PERFIL DE HIERRO BAJOS , HOY SE DIFIERE ECOCARDIOGRAMA EVOLUCON TORPIDA INESTABILIDAD HEMODINAMICA , PRONOSTICO RESERVADO .
PLAN
IGUAL MANEJO

Fecha: 30/04/2020 09:50 MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO Esp. GENERAL No. Registro: 1086549145
UCIA MAÑANA DH 4
DG
- ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR.
- POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ATIPICA ?.
-- OBESIDAD GRADO I

PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON SOPORTE VENTILATORIO IPPV CON FIO2 30% PEEP 10 CON VASOPRESOR NOREPINEFRINA 0.05UG/KG/MIN, SEDOANALGESIA, ACOPLADO AL VENTILADOR CON REFLEJOS DE TALLO POSITIVOS , AFEBRIL , GU 2.6CC/KG/H BD-334 BA +2965 ORINA 500CC HB 10 HCTO 31 L 10.000 N 73% LINFOCITOS 6 GLUCOSA 147 PLAQUETAS 144000 TP 16 TTP 39 INR 1.1 NA 136 K 2.9 CR 0.8 BUM 17 PH 7.51 CO2 34 HCO3 27 BE 4.2 PAFI 232 LACTATO 0.6 . RX DE TORAX NEUMONIA ATIPICA . NUTRICION PARENTERAL.
O// TA 110/65 TAM 86 FC 95XMIN FR 16XMIN SO2 97% RASS-5 PUPILAS 2MM REACTIVAS A LA LUZ , PIEL CALIENTE HUMEDA LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CORAZON RITMICO SIN SOPLOS TAQUICARDICO, PULMONAR MV CONSERVADO RALES FINOS BASAL BILATERALES , ABDOMEN HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA LIMPIA DISTENDIDO NO DOLOROSO APARENTE RHA PRESENTES , EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES QUE DEJA FOVEA ++, EDEMA DE MIEMBROS SUPEIORES A NIVEL DISTAL , NEUROLOGICO BAJO SEDOANALGESIA.
A// PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON NECESIDAD DE UCI POR SOPORTE VENTILATORIO Y VASOPRESOR EN EL CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS ABDOMINAL Y PULMONAR, CURSA CON NEUMONIA ATIPICA , CON SOSPECHA DE COVID -19 PENDINETE REPORTE , HAY LEUCOCITOSIS CON DESVIACION IZQUIERDA PRSISTE CON LINFOPENIA , TORMBOCITOPENIA LEVE, MEJORA TIEMPOS DE COAGULACION HIPOCALEMIA MODERADA , FUNCION RENAL CONSERVADA , ALCALOSIS METABOLICA NO COMPENSADA CON LEVE DISFUNCION PULMONAR LACTATO NORMAL , MEJORIA RADIOLOGICA , TRANSFERINA Y HIERRO BAJOS , AUN CON REACTANTES DE FASE AGUDA ELEVADOS , DISMINUCION PROGRESIVA DE AMINOTRANSFERASAS, HEMOCULTIVOS NEGATIVOS MANEJO ANTIBIOTICO CON PIPERAZILINA + TAZOBACTAM DIA 3, EVOLUCON TORPIDA PRONOSTICO RESERVADO .
PLAN
IGUAL MANEJO
REPOSICION DE POTASIO
ELECTROLITOS
LEV 60CC/H

Fecha: 30/04/2020 09:54 BASTIDAS GIANA GERALDINE Esp. NUTRICION No. Registro: RM 52-1444
PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO SMEDICOS DE ESTADO POST REANIMACION -PARA CARDIO PULMONAR 6 MIN - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4-SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL -POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE CUADRANTES - OBESIDAD .SAHOS
// SE REALIZ AVALORAION DE PACIENTE EN CAMA, BAJO VENTILACION MECANICAN INVASIVA ,ABDOMEN DISTENDIO CON HERIDA QX CUBIERTA , PRESENCIA DE SONDA VESICAL , EXTREMIDADES SIN EDEMA
PARACLINICOS: BUN:13,CR: 0.8 COL:83 ALB:3.03 DEPLECION PROTEICO VICERAL LEVE
ANTROPOMETRICOS: PESO : 75, TLL_: 152
DX NUTRICIONAL RIESGO NUTRICIONAL SEGÚN CRIBADO DE RIESGO NUTRICIONAL NUTRITIONAL RISK SCREENING (NRS) = 3 PUNTOS.
PLAN:CONTINUAR SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL VIA CENTRAL DAD 10% 1100CC (FM: 1.4MG/KGPESO/MIN), AA 10%:750CC(1.2GR/KGPESO/DIA), AG 20%: 200CC(0.7GR/KGPESO/DIA), OLIGOELEMENTOS (10 ml/día) MULTIVITAMINAS (10 ml/día) VOLUMEN TOLTA:2070 C ,IV: 86CC HORA

Fecha: 30/04/2020 10:26 VINUEZA MONICA PATRICIA Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: 1085299197
UCIA MAÑANA DH 4
DG
- ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR.
- POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ATIPICA ?.
-- OBESIDAD GRADO I

PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON SOPORTE VENTILATORIO IPPV CON FIO2 30% PEEP 10 CON VASOPRESOR NOREPINEFRINA 0.05UG/KG/MIN, SEDOANALGESIA, ACOPLADO AL VENTILADOR CON REFLEJOS DE TALLO POSITIVOS , AFEBRIL , GU 2.6CC/KG/H BD-334 BA +2965 ORINA 500CC HB 10 HCTO 31 L 10.000 N 73% LINFOCITOS 6 GLUCOSA 147 PLAQUETAS 144000 TP 16 TTP 39 INR 1.1 NA 136 K 2.9 CR 0.8 BUM 17 PH 7.51 CO2 34 HCO3 27 BE 4.2 PAFI 232 LACTATO 0.6 . RX DE TORAX NEUMONIA ATIPICA . NUTRICION PARENTERAL.
O// TA 110/65 TAM 86 FC 95XMIN FR 16XMIN SO2 97% RASS-5 PUPILAS 2MM REACTIVAS A LA LUZ , PIEL CALIENTE HUMEDA LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CORAZON RITMICO SIN SOPLOS TAQUICARDICO, PULMONAR MV CONSERVADO RALES FINOS BASAL BILATERALES , ABDOMEN HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA LIMPIA DISTENDIDO NO DOLOROSO APARENTE RHA PRESENTES , EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES QUE DEJA FOVEA ++, EDEMA DE MIEMBROS SUPEIORES A NIVEL DISTAL , NEUROLOGICO BAJO SEDOANALGESIA.
A// PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON NECESIDAD DE UCI POR SOPORTE VENTILATORIO Y VASOPRESOR EN EL CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS ABDOMINAL Y PULMONAR, CURSA CON NEUMONIA ATIPICA , CON SOSPECHA DE COVID -19 PENDINETE REPORTE , HAY LEUCOCITOSIS CON DESVIACION IZQUIERDA PRSISTE CON LINFOPENIA , TORMBOCITOPENIA LEVE, MEJORA TIEMPOS DE COAGULACION HIPOCALEMIA MODERADA , FUNCION RENAL CONSERVADA , ALCALOSIS METABOLICA NO COMPENSADA CON LEVE DISFUNCION PULMONAR LACTATO NORMAL , MEJORIA RADIOLOGICA , TRANSFERINA Y HIERRO BAJOS , AUN CON REACTANTES DE FASE AGUDA ELEVADOS , DISMINUCION PROGRESIVA DE AMINOTRANSFERASAS, HEMOCULTIVOS NEGATIVOS MANEJO ANTIBIOTICO CON PIPERAZILINA + TAZOBACTAM DIA 3, EVOLUCON TORPIDA PRONOSTICO RESERVADO .
PLAN
IGUAL MANEJO
REPOSICION DE POTASIO
ELECTROLITOS
LEV 60CC/H

Fecha: 30/04/2020 12:15 MORALES MORALES JAVIER ANDRES Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: RM-1094915298
COPN TODOS LOS EQUIPOS DE PROTECCION PARA COVID 19 SE VALORA PACIENTE CON DX

- ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR.
- POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4

- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ATIPICA ?.
-- OBESIDAD GRADO I
EN EL MOMENTO CON MEJORIA LEVE CLINICA, DISMINUCION SOPORTE VASOPRESIR, MEJORIA DE LA CPAGULOPATIA, MEJORIA DE FUNCION RENAL, EHRIDA LIMPIA, SIN INFECCION, DREN SEROSO. CONSIDERO SEGUIR NUTRICION ENTERAL, TEAPIA EN UCI, PEND. REPORTE COVID, PRONOSTICO RESERVADO, INO INDICACION REINTERVENCINO

Fecha: 30/04/2020 14:04 OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 19-08073
7:00 PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD, QUIEN SE ENCUENTRA CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE: - ESTADO POSTREANIMACION-PARADA CARDIOPULMONAR. - POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020) - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ATIPICA ?. -- OBESIDAD GRADO I. RECIBO PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA: MIDAZOLAM Y FENTANYL, RASS -5, SIN SOPORTE CARDIOVASCULAR, SE ENCUENTRA CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO EN MODO: IPPV, VT:500 ML, IMV:16 BMP, PEEP:10 MBAR, FIO2:30%, MECANICA PULMONAR: FRT:16 BMP, VM:7.8L/MIN, PIM:31 MBAR, PRESION MESETA:28MBAR, PRESION MEDIA: 18MBAR, PACIENTE EN SINCRONIA CON LA VENTILACION MECANICA QUE PRESENTA DISTENSIBILIDADES PULMONARES DISMINUIDA ESTATICA: 27ML/MBAR, DINAMICA:25ML/MBAR Y RESISTENCIA EN LA VIA AEREA DE 25 MBAR/L/S, SIGNOS VITALES: FC: 93 POR MINUTO, TA:103/60, PAM:75, SPO2:97%, GASES ARTERIOVENOSOS DE CONTROL TOMADOS CON FIO2:30% REPORTAN PH:7.51, PCO2:34MMHG, PO2:69MMHG, HCO3:27MMOL/L, SIN DISFUNCION PULMONAR , PAFI:232MMHG, SAO2:95%, SVO2:77%, ELECTROLITOS: POTASIO:2.9MMOL/L, SODIO:136MMOL/L, CALCIO:1.06 MMOL/L, CLORO:103 MMOL/L, METABOLITO LACTATO:0.6MMOL/L. CON LOS CUALES REALIZO CAMBIOS PARAMETRICOS EN VENTILACION MECANICA, DEJO PEEP:8 MBAR, EN SINCRONIA CON LA VENTILACION. EN LA EVALUACION PULMONAR PRESENTA TÓRAX SIMETRICO, AUSCULTO MURMULLO VESICULAR SIN RUIDOS AGREGADOS EN CAMPOS PULMONARES .

Fecha: 30/04/2020 14:10 OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 19-08073
12:30 TERAPIA RESPIRATORIA: REALIZO CAMBIO DE FIJACION DE TUBO ENDOTRAQUEAL Y TERAPIA RESPIRATORIA COMPLETA ENCAMINADA A LA HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCION DE SECRECION POR TUBO ENDOTRAQUEAL CON SISTEMA CERRADO DE CARACTERISTICAS MUCOIDES EN ESCASA CANTIDAD Y POR OROFARINGE HIALINAS ABUNDANTES, PACIENTE TOLERA TERAPIA SIN PRESENTAR COMPLICACIONES, DEJO CON VIA AEREA ARTIFICIAL PERMEABLE Y PRESION DEL NEUMOTAPONADOR EN 20 CMH2O.

Fecha: 30/04/2020 16:57 SOLARTE PALACIOS MERCEDES Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: RM-52702928
UCI TARDE
48 AÑOS, DIAGNÓSTICOS:
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
- DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- OBESIDAD
- SAHOS
- INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
- COAGULOPATIA POR SEPSIS
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2

SOPORTES:
FENTANILO 50 MCG/HORA
NUTRICION PARENTERAL TOTAL 82 CC/HORA
VENTILACION MECÁNICA INVASIVA - modo IPPV -FIO2 30%- PEEP 10

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, BAJO SEDACION, ACOPLADA A VENTILACION INVASIVA
TENSION ARTERIAL 108/63- MEDIA 60
FRECUENCIA CARDIACA 100
FRECUENCIA RESPIRATORIA 16
SATURACION DE OXIGENO 93%
TEMPERATURA 37GRADOS

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS SIN ICTERICIA, TUBO OROTRAQUEAL FIJO, SIN DATOS DE SECRECIONES, CUELLO CORTO, SIN MASAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, ABDOMEN DISTENDIDO, CON HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO NI SECRECIONES, PERISTALTISMO DISMINUIDO, EXTREMIDADES CON EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO RASS -4, PUPILAS MIOTICAS, 2 MM, REACTIVAS LENTAS, REFLEJOS DE TALLO PRESENTES.
GLUCOMETRIA: 146 MG/DL
LIQUIDOS ADMINISTRADOS: 10460 CC- LIQ ELIMINADOS: 200 CC- BALANCE EN 6 HORAS: +846CC
DIURESIS: 200CC- GASTO URINARIO: 0.4 CC/KG/HORA
PARACLINICOS:
HEMOGRAMA CON HB 10- HCTO 31%- LEU 31.000, NEU 75%- PLAQ 144.000- PT 16- PTT 39- INR 1.1- BUN 17- CREATININA 0.8- TGO 62- TGP 33
GASES ARTERIALES: EQUILIBRIO ACIDO BASE, MEJORIA EN LA OXIGENACION, TRASTORNO LEVE, LACTATO NORMAL
HIPOCALIEMIA SEVERA 2.9

ANALISIS Y PLAN:
PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, DADA POR COMPROMISO HEMODINÁMICO, PULMONAR, RENAL Y HEMATOLOGICO, EN TERCER DIA POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA, APENDICECTOMIA, QUIEN PRESENTO COMO COMPLICACION PARADA CARDIORESPIRATORIA DURANTE EL INTRAOPERATORIO, PRESENTA EVOLUCION CLINICA LENTA HACIA LA ESTABILIDAD, SE LOGRÓ DESMONTAR SOPORTE VASOACTIVO CON ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, RESPUESTA CRONOTROPICA Y PRESORA ADECUADA, AUN DEPENDIENTE DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, CON MEJORIA DE LOS INDICES DE OXIGENACION Y PERFUSION TISULAR, LACTATO NORMAL, DIURESIS ADECUADA, BALANCE HIDRICO POSITIVO, CON MEJORIA DE LOS AZOADOS Y DE LOS TIEMPOS DE COAGULACION, PERSISTE CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA, LEVA ANEMIA , PLAQUETAS NORMALES, SIN INDICACION PARA SOPORTE TRANSFUSIONAL, EL CONTROL METABOLICO ES ADECUADO, TOLERA LA NUTRICION PARENTERAL.
LOS CULTIVOS NO HAN MOSTRADO AISLAMIENTO. SE CONTINUA MANEJO DE SOPORTE, IGUAL CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO, SEDACION A DOSIS BAJA, A LA ESPERA DE RESPUESTA NEUROLOGICA, SE INICIA TROMBOPROFILAXIS FARMACOLOGICA CON ENOXAPARINA SC; SE MANTIENE PRECAUCIONES DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO ANTE SOSPECHA DE COVID-19, POR EL MOMENTO, DADA LA CONDICION CLINICA HACIA LA MEJORIA, SE DECIDE POSTERGAR REALIZACION DE TACAR DE TORAX, ASI MISMO ECOCARDIOGRAMA TT. SE ESPERA REPORTE DE ASPIRADO TRAQUEAL CON REACCION EN CADENA DE POLIMERASA PARA COVID-19
PRONÓSTICO RESERVADO, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, VIA TELEFONICA SE DA INFORMACION DE MANERA AMPLIA Y EN LENGUAJE CLARO AL HIJO DE LA PACIENTE (ALEXIS ROMO)

Fecha: 30/04/2020 17:22 OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 19-08073
13:00 PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD, QUIEN SE ENCUENTRA CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE: - ESTADO POSTREANIMACION-PARADA CARDIOPULMONAR. - POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020) - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ATIPICA ?. -- OBESIDAD GRADO I. PACIENTE BAJO EFECTOS DE ANALGESIA CON FENTANYL RASS -5 , SIN SOPORTE CARDIOVASCULAR, SE ENCUENTRA CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO EN MODO: IPPV, VT:500 ML, IMV:16 BMP, PEEP:8 MBAR, FIO2:30%, MECANICA PULMONAR:

FRT:16 BMP, VM:7.9L/MIN, PIM:27 MBAR, PRESION MESETA:26MBAR, PRESION MEDIA: 17MBAR, PACIENTE EN SINCRONIA CON LA VENTILACION MECANICA QUE PRESENTA DISTENSIBILIDADES PULMONARES DISMINUIDAS ESTATICA: 27ML/MBAR, DINAMICA:26ML/MBAR Y RESISTENCIA EN LA VIA AEREA DE 23 MBAR/L/S, SIGNOS VITALES: FC: 97 POR MINUTO, TA:106/85, PAM:97, SPO2:91%, EN LA EVALUACION PULMONAR PRESENTA TÓRAX SIMETRICO, AUSCULTO MURMULLO VESICULAR SIN RUIDOS AGREGADOS EN CAMPOS PULMONARES .

Fecha: 30/04/2020 18:22 OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 19-08073
TERAPIA RESPIRATORIA: PREVIA COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA COMPLETA ENCAMINADA A LA HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCION DE SECRECION POR TUBO ENDOTRAQUEAL CON SISTEMA CERRADO DE CARACTERISTICAS MUCOIDES EN ESCASA CANTIDAD Y POR OROFARINGE HIALINAS ABUNDANTES, PACIENTE TOLERA TERAPIA SIN PRESENTAR COMPLICACIONES, DEJO CON VIA AEREA ARTIFICIAL PERMEABLE Y PRESION DEL NEUMOTAPONADOR EN 20 CMH2O.

Fecha: 30/04/2020 21:29 GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: 523162
UCIA NOCHE
DG
- ESTADO POSREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR ASISTIDA
- POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL
- FALLA MULTIORGANICA .
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA

S// PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON SOPORTE VENTILATORIO IPPV CON FIO2 30% PEEP 8, SEDOANALGESIA, ACOPLADO AL VENTILADOR , FEBRIL DURANTE TODO EL DIA.
O// TA 142/83 TAM 105 FC 109 XMIN FR 27 XMIN SO2 91 % RASS-5 PUPILAS 2MM REACTIVAS A LA LUZ, PIEL CALIENTE HUMEDA LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CORAZON RITMICO SIN SOPLOS PULMONAR MV CONSERVADO, RALES FINOS BASAL IZQUIERDO , ABDOMEN HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA RHA DISMINUIDOS , EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES. NEUROLOGICO 3T/15
ANALISIS
PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON NECESIDAD DE UCI, VASOPRESOR, EN EL CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS ABDOMINAL FEBRIL, EN FALLA MULTIORGANICA, EN ESPERA DE POLICULTIVOS, EVOLUCON TORPIDA INESTABILIDAD HEMODINAMICA , PRONOSTICO RESERVADO .
PLAN
LABORATORIO

Fecha: 30/04/2020 21:44 MALTE HERNANDEZ CARLOS EDUARDO Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 1903228
EVOLUCION FISIOTERAPIA NOCHE 7 PM 30-04-2020
PACIENTE CONDX MEDICO DE - ESTADO POSREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR ASISTIDA
- POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL
- FALLA MULTIORGANICA .
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOPRESOR FC 110 TA 145/83 TAM 105GLASGOW 5/15 RASS -2 BAJO PSEUDOANALGESIA CON FENTANIL CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO CON TOT NO 7.0 FIJO EN 22 CMS CONECTO A VM MODO CPAP FIO2= 30% PEEP=8 VTE=330 FRT=27 SEN= 3 PS=12 PIM=20 SATO2=90 % AUSCULTO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES PULMONARES SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, SE MIDE PRESION NEUMOTAPONADOR EN 20 CMH2O RIESGO ALTO DE UPP Y RIESGO BAJO DE CAIDAS PLAN MEJORAR INDICES DE OXIGENACION.
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON HIGIENE BRONQUIAL DRENAJE POSTURAL Y ASPIRACION DE MODERADAS SECRECIONES MUCOAMARILLAS POR TOT Y OROFARINGE PTE TOLERA TTO NO COMPLICACIONES

Fecha: 01/05/2020 06:31 MALTE HERNANDEZ CARLOS EDUARDO Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 1903228
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON HIGIENE BRONQUIAL DRENAJE POSTURAL Y ASPIRACION DE MODERADAS SECRECIONES MUCOAMARILLAS POR TOT Y OROFARINGE PTE TOLERA TTO NO COMPLICACIONES

Fecha: 01/05/2020 09:30 BASTIDAS GIANA GERALDINE Esp. NUTRICION No. Registro: RM 52-1444
PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO SMEDICOS DE ESTADO POST REANIMACION -PARA CARDIO PULMONAR 6 MIN - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4-SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL -POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE CUADRANTES - OBESIDAD .SAHOS
// SE REALIZ AVALORAION DE PACIENTE EN CAMA, BAJO VENTILACION MECANICAN INVASIVA ,ABDOMEN DISTENDIO CON HERIDA QX CUBIERTA , PRESENCIA DE SONDA VESICAL , EXTREMIDADES SIN EDEMA
PARACLINICOS: BUN:17,CR: 0.8 COL:83 ALB:3.03 DEPLECION PROTEICO VICERAL LEVE
ANTROPOMETRICOS: PESO : 75, TLL_: 152
DX NUTRICIONAL RIESGO NUTRICIONAL SEGÚN CRIBADO DE RIESGO NUTRICIONAL NUTRITIONAL RISK SCREENING (NRS) = 3 PUNTOS.
PLAN:CONTINUAR SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL VIA CENTRAL DAD 10% 1100CC (FM: 1.4MG/KGPESO/MIN), AA 10%800CC(1.4GR/KGPESO/DIA), AG 20%: 200CC(0.7GR/KGPESO/DIA), OLIGOELEMENTOS (10 ml/día) MULTIVITAMINAS (10 ml/día) VOLUMEN TOLTA:2120 C ,IV: 88CC HORA

Fecha: 01/05/2020 10:17 LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: 522832
EVOLUCION UCI MAÑANA CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:
PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD.
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
-CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
-DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
-POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
-OBESIDAD
-SAHOS
-INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
-COAGULOPATIA POR SEPSIS
-NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
-SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2

TA: 149/77 TAM 104 FC 109 FR 29 SPO2 87% T 37.8
PACIENTE EN PLAN DE LIBERACION DE VENTILACION MECANICA, NO REQUERIENTE DE SOPORTE VASOPRESOR, CON ANALGESIA CON FENTANIL A 50 MCG/HORA, NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS SIN ICTERICIA, TUBO OROTRAQUEAL FIJO, CON ABUNDANTES SECRECIONES, CUELLO SIN MASAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, ABDOMEN DISTENDIDO, CON HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO NI SECRECIONES, PERISTALTISMO DISMINUIDO, EXTREMIDADES CON EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO RASS -3, PUPILAS MIOTICAS, 2 MM, REACTIVAS LENTAS, REFLEJOS DE TALLO PRESENTES. *** ANALISIS*** PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, DADA POR COMPROMISO HEMODINÁMICO, PULMONAR, RENAL Y HEMATOLOGICO, EN CUARTO DIA DE POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA, APENDICECTOMIA, QUIEN PRESENTO COMO COMPLICACION PARADA CARDIORESPIRATORIA DURANTE EL INTRAOPERATORIO, PRESENTA EVOLUCION CLINICA LENTA HACIA LA ESTABILIDAD, YA SIN

SOPORTE VASOACTIVO CON ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, RESPUESTA CRONOTROPICA Y PRESORA ADECUADA, AUN DEPENDIENTE DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, CON MEJORIA DE LOS INDICES DE OXIGENACION Y PERFUSION TISULAR, LACTATO NORMAL, DIURESIS ADECUADA, BALANCE HIDRICO POSITIVO, CON MEJORIA DE LOS AZOADOS Y DE LOS TIEMPOS DE COAGULACION, TOLERA LA NUTRICION PARENTERAL. LOS CULTIVOS NO HAN MOSTRADO AISLAMIENTO. SE CONTINUA MANEJO DE SOPORTE; IGUAL CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO TAZOCIN DIA 3 SE ADICIONA MANEJO CON CASPOFUNGINA BOLO INICIAL DE 75 MG , CONTINUAR 50 MG DIA, SE MANTIENE PRECAUCIONES DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO ANTE SOSPECHA DE COVID-19, POR EL MOMENTO, SE ESPERA REPORTE DE ASPIRADO TRAQUEAL CON REACCION EN CADENA DE POLIMERASA PARA COVID-19 PRONÓSTICO RESERVADO, ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES.

Fecha: 01/05/2020 13:05 LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: 522832
EVOLUCION UCI TARDE
FEMENINO DE 48 AÑOS DE EDAD, QUIEN SE ENCUENTRA CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
-CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
-DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
-POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
-OBESIDAD
-SAHOS
-INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
-COAGULOPATIA POR SEPSIS
-NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
-SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
TA 113/72 FC 102 FR 19 T 36.2
PACIENTE CON MANEJO ANALGESICO CON FENTANIL A 50 MCG/HORA, SIN SEDACION CON RASS DE -3 PUNTOS. SOPORTE MECANICO VENTILATORIO EN MODO CPAP CON FIO2 30% Y PEEP DE 8 MANTENIEDNDO SATURACION POR PULSOXIMETRIA DE 93%. HEMODINAMICAMENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO, CLINICAMENTE SIN DATOS DE HIPOPERFUSION. RESPUESTA ADRENERGICA SECUNDARIA A SIRS NO MODULADO. ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO SIN SANGRADO. FUNCION RENAL COMPROMETIDA CON TASA DE URESIS DE 1.1 CC/KG/HORA. SIN NECESIDAD DE SUSTITUCION DE LA FUNCION RENAL. DURANTE LA MAMAÑA SIN FIEBRE, PERO HAIBENDOSE DOCUMETADO EPSIDOISO FEBRILES MANTENIDOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS. ------ ANALISIS ---- PACIENTE CON CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN INTRABDOMINAL EN EL MOMENTO EN MODULACION, AUN CON FIEBRE YA EN EL 4 DIA DE TRATAMIETNO ANTIBIOTICO Y POR LO QUE SE ASOCIO ANTIFUNGICO ANTE SCORE DE LEON ELEVADO. AUN PENDIENTE PREUBA CONFIRMATORIA PARA COVID - 19 POR LO QUE SE MANTIENE AISLAMIENTO POR GOTAS Y MEDIDAS DE BIOSEGUIRIDAD HASTA TENER CERTEZA DIAGNOSTICA. SE REPORTA COMO MUY GRAVE CONA LTO REISGO DE COMPLICACIONES Y DESENLACE FATAL.

Fecha: 01/05/2020 13:07 MORAN MAYA YULI ANDREA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 37081336
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA (MañANA)
PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, EN REGULAR ESTADO GRAL, AL MOMENTO INESTABLE HEMODINAMICAMENTE: TAQUICARDICA, FEBRIL, BAJO ANALGESIA PARA INICIAR RETIRO PROGRESIVO DE LA VENTILACION MECANICA, GLASGOW 4/15. SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE CARDIOVASCULAR, CON SOPORTE VENTILATORIO MECANICO EN MODO CPAP, FIO2 30%, VOL CORRIENTE 420, VOL MIN 10.4, PEEP 8, FR 18X, PR SOPORTE 12. SPO2 93%, ACOPLADA. PR DE NEUMOTAPONADOR 30MMHG.

GASES ARTERIALES: ALCALOSIS METABOLICA, CON DISFUNCION PULMONAR LEVE, LACTATO 0.4.
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACION DE SECRESIONES MUCOIDES EN POCA CANTIDAD POR TOT Y BOCA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, DEJO VIA AEREA PERMEABLE.

Fecha: 01/05/2020 16:27 MORAN MAYA YULI ANDREA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 37081336
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA (TARDE)
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, EN REGULAR ESTADO GRAL, CONTNUA INESTABLE HEMODINAMICAMENTE: TAQUICARDICA, FEBRIL, BAJO ANALGESIA PARA CONTINUAR CON EL RETIRO DE LA VENTILACION MECANICA, GLASGOW 4/15. SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE CARDIOVASCULAR, CON SOPORTE VENTILATORIO MECANICO EN MODO CPAP, FIO2 30%, VOL CORRIENTE 420, VOL MIN 10.4, PEEP 8, FR 18X, PR SOPORTE 12. SPO2 93%, ACOPLADA. PR DE NEUMOTAPONADOR 30MMHG.

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACION DE SECRESIONES MUCOIDES EN POCA CANTIDAD POR TOT Y BOCA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, DEJO VIA AEREA PERMEABLE.

Fecha: 01/05/2020 20:07 LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: 522832
EVOLUCION UCI NOCHE
FEMENINO DE 48 AÑOS DE EDAD, QUIEN SE ENCUENTRA CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
-CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
-DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
-POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
-OBESIDAD
-SAHOS
-INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
-COAGULOPATIA POR SEPSIS
-NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
-SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
TA 109/94 FC 96 FR 20 T 36.2
PACIENTE CON MANEJO ANALGESICO CON FENTANIL A 50 MCG/HORA, SIN SEDACION CON RASS DE -3 PUNTOS. SIN CAMBIOS EN EL ESTADO DE CONCIENCAI CON RESPECTO A TURNO DIURNO. SOPORTE MECANICO VENTILATORIO EN MODO BIPAP CON FIO2 30% Y PEEP DE 8 MANTENIEDNDO SATURACION POR PULSOXIMETRIA DE 93%. HEMODINAMICAMENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO, CLINICAMENTE SIN DATOS DE HIPOPERFUSION. ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO SIN SANGRADO. FUNCION RENAL SIN NECEAIDAD DE HEMODIALISIS. SE HAN DOCUEMTNADO EPISODIOS FEBRILES DURANTE EL DIA YA HABIENDOSE ESCALONADO TRATAQMIETNO ANTBIOTICO. ESTA PENDIENTE RESULTADO DE PUREBA COVID 19. SE MATNIENE AISLAMIENTO POR GOTAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD. SE REPROTA COMO MUY GRAVE.

Fecha: 02/05/2020 00:19 PALMA FUERTES DAISSY LORENA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 1032425570
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA (NOCHE): PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
-CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
-DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
-POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
-OBESIDAD
-SAHOS
-INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
-COAGULOPATIA POR SEPSIS
-NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
-SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
PREVIO A ADECUADA COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ESTABLECIDOS POR PROTOCOLO LA INSTITUCION SE INGRESA A CUBICULO DE PACIENTE.
ENCUENTRO PACIENTE EN MOMENTO CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN SOPORTE VASOPRESOR CON SEDOANALGESIA RASS -1

INTUBACION OROTRAQUEAL TUBO 7.5 FIJO A 22 CM CONECTADA A VENTILADOR MECANICO EN MODO BIPAP FIO2 30% PEEP 8 P.INSP 26 T.PAUSA 1.2 R I:E 1:1.1 IMV 16 SEN 3.0 PS 14 MECANICA PULMONAR P.MEDIA 12 PIM 26 P.MESETA 24 RESISTENCIA 11 SATURACION 95%
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON KINESIOTERAPIA DE TORAX ACELERACION DE FLUJOS HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO ESCASAS SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO Y POR BOCA, SE CALIBRA NEUMOTAPONADOR EN 30CMH2O, NO SE MODIFICAN PARAMETROS, TERMINO SIN COMPLICACIONES.
SE RETIRAN ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO, SE REALIZA DESINFECCION DE VISOR Y DE MONOGAFAS, SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y DUCHA, TERMINO SIN COMPLICACIONES.

Fecha: 02/05/2020 08:49 LOPEZ ESPAÑA ANDREA CATHERINE Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 523987
FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD CON
-ESTADO POSREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
-CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
-DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
-POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA
-OBESIDAD
-SAHOS
-INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
-COAGULOPATIA POR SEPSIS
-NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
-SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
PACIENTE EN AISLAMIENTO BAJO SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO SIN SOPORTE VASOACTIVO SIN SEDACION SIN FIEBRE CON TA 109/94 FC 96 FR 20 T 36.2 CON SATURACION POR PULSOXIMETRIA DE 93%. CON ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO SIN SANGRADO. ESTA PENDIENTE RESULTADO DE PRUEBA COVID 19.
EN PROCESO DE EXTUBACION

Fecha: 02/05/2020 09:48 BASTIDAS GIANA GERALDINE Esp. NUTRICION No. Registro: RM 52-1444
PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO SMEDICOS DE ESTADO POST REANIMACION -PARA CARDIO PULMONAR 6 MIN - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4-SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL -POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE CUADRANTES - OBESIDAD .SAHOS
// SE REALIZ AVALORAION DE PACIENTE EN CAMA, BAJO VENTILACION MECANICAN INVASIVA ,ABDOMEN DISTENDIO CON HERIDA QX CUBIERTA , PRESENCIA DE SONDA VESICAL , EXTREMIDADES SIN EDEMA
PARACLINICOS: BUN:17,CR: 0.8 COL:83 ALB:3.03 DEPLECION PROTEICO VICERAL LEVE
ANTROPOMETRICOS: PESO : 75, TLL_: 152
DX NUTRICIONAL RIESGO NUTRICIONAL SEGÚN CRIBADO DE RIESGO NUTRICIONAL NUTRITIONAL RISK SCREENING (NRS) = 3 PUNTOS.
PLAN:CONTINUAR SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL VIA CENTRAL DAD 10% 1100CC (FM: 1.4MG/KGPESO/MIN), AA 10%800CC(1.4GR/KGPESO/DIA), AG 20%: 200CC(0.7GR/KGPESO/DIA), OLIGOELEMENTOS (10 ml/día) MULTIVITAMINAS (10 ml/día) VOLUMEN TOLTA:2120 C ,IV: 88CC HORA

Fecha: 02/05/2020 10:02 SOLARTE PALACIOS MERCEDES Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: RM-52702928
UCI MAÑANA
48 AÑOS, DIAGNÓSTICOS:
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
- DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- OBESIDAD
- SAHOS
- INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
- COAGULOPATIA POR SEPSIS
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2

SOPORTES:
FENTANILO 50 MCG/HORA
NUTRICION PARENTERAL TOTAL 88 CC/HORA
VENTILACION MECÁNICA INVASIVA - modo BIPAP -FIO2 30%- PEEP 8

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, BAJO ANALGESIA , ACOPLADA A VENTILACION INVASIVA
TENSION ARTERIAL: 139/79 - MEDIA 99
FRECUENCIA CARDIACA 103
FRECUENCIA RESPIRATORIA 18
SATURACION DE OXIGENO 90 %
TEMPERATURA 38.5 GRADOS

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS SIN ICTERICIA, TUBO OROTRAQUEAL FIJO, PRESENCIA DE SECRECIONES MUCOIDES, CUELLO CORTO, SIN MASAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, ABDOMEN DISTENDIDO, CON HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO NI SECRECIONES, PERISTALTISMO DISMINUIDO, EXTREMIDADES CON EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO RASS -2, PUPILAS MIOTICAS, 2 MM, REACTIVAS LENTAS, REFLEJOS DE TALLO PRESENTES.
GLUCOMETRIA: 154 MG/DL
GU: 1.9 BD +1276, BA +3868 DIURESIS 3800CC EN 24 HORAS.

PARACLINICOS:
HEMOGRAMA CON HB 9.3 - HCTO 27 %- LEU 100000, NEU 69%- LINFOS 10%, PLAQ 129.000- CREATININA 0.5 - BUN 13,
GASES ARTERIALES: ALCALOSIS METABOLICA, MEJORIA EN LA OXIGENACION,
HIPOCALIEMIA LEVE 3.3

ANALISIS Y PLAN:
PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, DADA POR COMPROMISO HEMODINÁMICO, PULMONAR, RENAL Y HEMATOLOGICO, EN QUINTO DIA DE POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA, APENDICECTOMIA, QUIEN PRESENTO COMO COMPLICACION PARADA CARDIORESPIRATORIA DURANTE EL INTRAOPERATORIO, PRESENTA EVOLUCION CLINICA LENTA HACIA LA ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, RESPUESTA CRONOTROPICA Y PRESORA ADECUADA, AUN DEPENDIENTE DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, CON MEJORIA DE LOS INDICES DE OXIGENACION Y PERFUSION TISULAR, DIURESIS ADECUADA, BALANCE HIDRICO POSITIVO, TOLERA LA NUTRICION PARENTERAL.
LOS CULTIVOS NO HAN MOSTRADO AISLAMIENTO. PERO PERSISTE FEBRIL, CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO TAZOCIN DIA 4, CASPOFUNGINA DIA 1, ANALGESIA CON FENTANIL, CON MAYOR RESPUESTA NEUROLOGICA, SE MANTIENE PRECAUCIONES DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO ANTE SOSPECHA DE COVID-19, POR EL MOMENTO, DADA LA CONDICION CLINICA HACIA LA MEJORIA, SE DECIDE ESPERA REPORTE DE ASPIRADO TRAQUEAL CON REACCION EN CADENA DE POLIMERASA PARA COVID-19, SE SOLICITA NUEVOS POLICULTIVOS, SUSPENDER FENTANIL, SEGUN EVOLUCION INICIAR PRECEDEX,
PRONÓSTICO RESERVADO, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES.

Fecha: 02/05/2020 12:07 MALTE HERNANDEZ CARLOS EDUARDO Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 1903228
EVOLUCION FISIOTERAPIA MAÑANA 7 AM 02-05-2020
PACIENTE CONDX MEDICO DE - ESTADO POSREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR ASISTIDA
- POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL
- FALLA MULTIORGANICA .
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOPRESOR FC 108 TA 147/86 TAM 105 GLASGOW 8/15 RASS -2 BAJO PSEUDOANALGESIA CON FENTANIL CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO CON TOT NO 7.0 FIJO EN 22 CMS CONECTADO A VM MODO CPAP FIO2= 30% PEEP=6 VTE=350 FRT=29 SEN=3 PS=12 PIM=18 SATO2=90 % AUSCULTO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES PULMONARES SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, GASIMETRIA ARTERIAL EN EQULIBRIO ACIDO BASE SIN DISFUNCION PULMONAR LACTATO EN 0.6 , SE MIDE PRESION NEUMOTAPONADOR EN 20 CMH2O RIESGO ALTO DE UPP Y RIESGO BAJO DE CAIDAS PLAN RETIRO DE VM.
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON HIGIENE BRONQUIAL DRENAJE POSTURAL Y ASPIRACION DE MODERADAS SECRECIONES MUCOAMARILLAS POR TOT Y OROFARINGE PTE TOLERA TTO NO COMPLICACIONES

Fecha: 02/05/2020 16:46 MALTE HERNANDEZ CARLOS EDUARDO Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 1903228
EVOLUCION FISIOTERAPIA TARDE 1 PM 02-05-2020
PACIENTE CONDX MEDICO DE - ESTADO POSREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR ASISTIDA
- POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL
- FALLA MULTIORGANICA .
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOPRESOR FC 99 TA 14375 TAM 97 GLASGOW 8/15 RASS -1 BAJO PSEUDOANALGESIA CON FENTANIL CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO CON TOT NO 7.0 FIJO EN 22 CMS CONECTADO A VM MODO CPAP FIO2= 30% PEEP=6 VTE=350 FRT=28 SEN=3 PS=12 PIM=19 SATO2=95 % AUSCULTO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES PULMONARES SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, SE MIDE PRESION NEUMOTAPONADOR EN 20 CMH2O RIESGO ALTO DE UPP Y RIESGO BAJO DE CAIDAS PLAN RETIRO DE VM.
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON HIGIENE BRONQUIAL DRENAJE POSTURAL Y ASPIRACION DE MODERADAS SECRECIONES MUCOAMARILLAS POR TOT Y OROFARINGE PTE TOLERA TTO NO COMPLICACIONES

Fecha: 02/05/2020 18:41 SOLARTE PALACIOS MERCEDES Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: RM-52702928
UCI TARDE
48 AÑOS, DIAGNÓSTICOS:
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
- DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- OBESIDAD
- SAHOS
- INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
- COAGULOPATIA POR SEPSIS
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2 ?

SOPORTES:
FENTANILO 20 MCG/HORA
NUTRICION PARENTERAL TOTAL 88 CC/HORA
VENTILACION MECÁNICA INVASIVA - modo BIPAP -FIO2 30%- PEEP 8

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, BAJO ANALGESIA , ACOPLADA A VENTILACION INVASIVA
TENSION ARTERIAL: 128/75 - MEDIA 85
FRECUENCIA CARDIACA 104
FRECUENCIA RESPIRATORIA 16
SATURACION DE OXIGENO 95 %
TEMPERATURA 36.5 GRADOS

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS SIN ICTERICIA, TUBO OROTRAQUEAL FIJO, PRESENCIA DE SECRECIONES MUCOIDES, CUELLO CORTO, SIN MASAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, ABDOMEN DISTENDIDO, CON HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO NI SECRECIONES, PERISTALTISMO DISMINUIDO, EXTREMIDADES CON EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO RASS -2, PUPILAS MIOTICAS, 2 MM, REACTIVAS LENTAS, REFLEJOS DE TALLO PRESENTES.
GU: 1.4 CC/KG/H
DIURESIS 700CC EN 6HORAS.

ANALISIS Y PLAN:
PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, DADA POR COMPROMISO HEMODINÁMICO, PULMONAR, RENAL Y HEMATOLOGICO, EN QUINTO DIA DE POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA, APENDICECTOMIA, QUIEN PRESENTO COMO COMPLICACION PARADA CARDIORESPIRATORIA DURANTE EL INTRAOPERATORIO, PRESENTA EVOLUCION CLINICA LENTA HACIA LA ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, RESPUESTA CRONOTROPICA Y PRESORA ADECUADA, AUN DEPENDIENTE DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, CON MEJORIA DE LOS INDICES DE OXIGENACION Y PERFUSION TISULAR, DIURESIS ADECUADA, BALANCE HIDRICO POSITIVO, TOLERA LA NUTRICION PARENTERAL.
LOS CULTIVOS NO HAN MOSTRADO AISLAMIENTO. PERO PERSISTE FEBRIL, CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO TAZOCIN DIA 4, CASPOFUNGINA DIA 1, ANALGESIA CON FENTANIL A DOSIS BAJA, CON MEJOR RESPUESTA NEUROLOGICA, SE MANTIENE PRECAUCIONES DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO ANTE SOSPECHA DE COVID-19, POR EL MOMENTO, DADA LA CONDICION CLINICA HACIA LA MEJORIA, SE DECIDE ESPERA REPORTE DE ASPIRADO TRAQUEAL CON REACCION EN CADENA DE POLIMERASA PARA COVID-19, SE SOLICITA NUEVOS POLICULTIVOS, CONTINUA MANIOBRAS DE REACONDICIONAMIENTO DIAFRAGMATICO PARA LLEVAR A EXTUBACION EN LAS PROXIMAS HORAS.

Fecha: 02/05/2020 20:02 SOLARTE PALACIOS MERCEDES Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: RM-52702928
UCI NOCHE
48 AÑOS, DIAGNÓSTICOS:
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
- DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- OBESIDAD

- SAHOS
- INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
- COAGULOPATIA POR SEPSIS
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2 ?

SOPORTES:
FENTANILO 20 MCG/HORA
NUTRICION PARENTERAL TOTAL 88 CC/HORA
VENTILACION MECÁNICA INVASIVA - modo BIPAP -FIO2 30%- PEEP 8

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, BAJO ANALGESIA , ACOPLADA A VENTILACION INVASIVA
TENSION ARTERIAL: 129/73 - MEDIA 88
FRECUENCIA CARDIACA 107
FRECUENCIA RESPIRATORIA 16
SATURACION DE OXIGENO 95 %
TEMPERATURA 37.8 GRADOS

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS SIN ICTERICIA, TUBO OROTRAQUEAL FIJO, PRESENCIA DE SECRECIONES MUCOIDES, CUELLO CORTO, SIN MASAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, ABDOMEN DISTENDIDO, CON HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO NI SECRECIONES, PERISTALTISMO DISMINUIDO, EXTREMIDADES CON EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO RASS -2, PUPILAS MIOTICAS, 2 MM, REACTIVAS LENTAS, REFLEJOS DE TALLO PRESENTES.
GLUCOMETRIA 198 MG/DL
DIURESIS 1900CC EN 6HORAS.-GU: 1.95 CC/KG/H
SONDA NASOGASTRICA 500CC

ANALISIS Y PLAN:
PACIENTE EN QUINTO DIA POP DE LA PAROTOMIA POR APENDICITIS AGUDA PERFORADA MAS PERITONITIS DE 4 CUADRANTES, EN ESTADO POST RCCP. PRESENTO PARO EN EL INTRAOPERATORIO, ADEMAS TIENE SOSPECHA DE INFECCION POR SARS-COV2 POR HALLAZGOS DE RADIOGRAFIA DE TORAX DE INGRESO, PACIENTE PRESENTA EVOLUCIÓN LENTA HACIA LA ESTABILIDAD, CON COMPENSACION HEMODINÁMICA, SIN NECESIDAD DE VASOPRESORES, AUN DEPENDIENTE DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, CON ADECUADA TOLERANCIA AL DESCENSO DE PARAMETROS VENTILATORIOS, PRESENTO TRASTORNO MODERADO A SVERO DE LA OXIGENACION QUE VIENE EN MEJORIA, DESDE HACE 24 HORAS CON NUEVAS MANIFESTACIONES DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA DADAS POR FIEBRE, TAQUICARDIA, TROMBOCITOPENIA MODERADA, ADEMAS VIENE CON ILEO PERSISTENTE, SE PRESUME FOCO PERSISTENTE A NIVEL ABDOMINAL, DESDE AYER SE ADICIONO CUBRIMIENTO ANTIMICOTICO, SE ESPERA NUEVO SET DE HEMO Y UROCULTIVOS, CIRUGIA GENERAL NO HA TOMADO CONDUCTAS DE NUEVAS INTERVENCIONES, SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, SE ESPERA REPORTE DE COVID-19 TOMADO DESDE EL MARTES 26/04/20, POR EL MOMENTO SE MANTIENE AISLAMIENTO DE CONTACTO Y RESPIRATORIO ESTRICTO, SE ORDENA RUTINA PARA MAÑANA, PRONÓSTICO RESERVADO.

Fecha: 02/05/2020 23:43 OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 19-08073
19:00 PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD, QUIEN SE ENCUENTRA CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE: -ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL- DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES- OBESIDAD - SAHOS - INJURIA RENAL AGUDA AKIN I - COAGULOPATIA POR SEPSIS - NEUMONIA BASAL IZQUIERDA - SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2 ?. PACIENTE BAJO EFECTOS DE ANALGESIA CON FENTANYL RASS -4 , SIN SOPORTE CARDIOVASCULAR, SE ENCUENTRA CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO EN EN MODO: CPAP, PRESION SOPORTE:12MBAR, PEEP:6MBAR, FIO2:30%, MECANICA PULMONAR: FRT:25BPM, VM:9.6ML/MIN, PIM:18MBAR, PRESION MEDIA: 10MBAR, PACIENTE EN SINCRONIA CON LA VENTILACION MECANICA QUE PRESENTA DISTENSIBILIDAD PULMONAR DINAMICA DISMINUIDA:31ML/MBAR Y RESISTENCIA EN LA VIA AEREA DE 18 MBAR/L/S,SIGNOS VITALES: FC: 107 POR MINUTO, TA:129/73, PAM:88, SPO2:96%, EN LA EVALUACION PULMONAR PRESENTA TÓRAX SIMETRICO, AUSCULTO MURMULLO VESICULAR SIN RUIDOS AGREGADOS EN CAMPOS PULMONARES .

Fecha: 03/05/2020 00:59 OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 19-08073
TERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE PRESENTA LEVE TAQUIPNEA, REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA COMPLETA ENCAMINADA A LA HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCION DE SECRECION POR TUBO ENDOTRAQUEAL CON SISTEMA CERRADO DE CARACTERISTICAS MUCOAMARILLAS EN POCA CANTIDAD Y POR OROFARINGE HIALINAS ABUNDANTES, PACIENTE TOLERA TERAPIA SIN PRESENTAR COMPLICACIONES, REALIZO CAMBIOS PARAMETRICOS EN VENTILACION MECANICA DEJO PRESION SOPORTE: 14MBAR EN SINCRONIA CON LA VENTILACION, VIA AEREA ARTIFICIAL PERMEABLE Y PRESION DEL NEUMOTAPONADOR EN 20 CMH2O.

Fecha: 03/05/2020 06:21 OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 19-08073
TERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA COMPLETA ENCAMINADA A LA HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCION DE SECRECION POR TUBO ENDOTRAQUEAL CON SISTEMA CERRADO DE CARACTERISTICAS MUCOAMARILLAS EN POCA CANTIDAD Y POR OROFARINGE HIALINAS ABUNDANTES, PACIENTE TOLERA TERAPIA SIN PRESENTAR COMPLICACIONES, DEJO CON VIA AEREA ARTIFICIAL PERMEABLE Y PRESION DEL NEUMOTAPONADOR EN 20 CMH2O.

Fecha: 03/05/2020 10:53 ROSERO ZAMBRANO CARLOS ANDRES Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: RM-521537
UCI MAÑANA
FEMENINAQ DE 48 AÑOS, CON DIAGNÓSTICOS:
- ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA - PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
- DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
- COAGULOPATIA POR SEPSIS
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
- OBESIDAD
- SAHOS

SOPORTES:
FENTANILO 50 MCG/HORA
NUTRICION PARENTERAL TOTAL 88 CC/HORA
VENTILACION MECÁNICA INVASIVA - modo CPAP PRESION SOPOTE 10 -FIO2 30%- PEEP 6

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, BAJO ANALGESIA , ACOPLADA A VENTILACION INVASIVA CON EPISODOS DE AGITACION
TENSION ARTERIAL: 141/82 - MEDIA 101 FRECUENCIA CARDIACA 103 FRECUENCIA RESPIRATORIA 18 SATURACION DE OXIGENO 90 %
TEMPERATURA 37.7 GRADOS

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS SIN ICTERICIA, TUBO OROTRAQUEAL FIJO, PRESENCIA DE SECRECIONES MUCOIDES, SIN MASAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, ABDOMEN DISTENDIDO, CON HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO NI SECRECIONES, PERISTALTISMO DISMINUIDO, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO 2 LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO RASS +2 , PUPILAS REACTIVAS , 2 MM, REFLEJOS DE TALLO PRESENTES.

GLUCOMETRIA: 160 MG/DL
GU: 1.6 CC KG HORA BD -2093, BA +1775 DIURESIS 3100CC EN 24 HORAS.

PARACLINICOS:
HEMOGRAMA CON HB 10 - HCTO 30 % ESTABLE LEU 16.000 , NEU 74%- PLAQ 228.000 - CREATININA 0.5 - BUN 15, GLUCOA 159 MG/DL TP 17 TTP 38 INR 1.3 POATSIO 3,0 HIPNATREMIA MODERADA NA 137 NORMAL PCR EN DESCENSO 180

GASES ARTERIALES: ALCALOSIS METABOLICA, MEJORIA EN LA OXIGENACION, PO2 69 SAT 95 PAFI 232 LACTATO 0.6
HIPOCALIEMIA LEVE 3.3

ANALISIS Y PLAN:
PACIENTE CON CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, EN SU SEXTO DIA DE POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS EN CUATRO CUDRANTES , APENDICECTOMIA, QUIEN PRESENTO COMO COMPLICACION PARADA CARDIORESPIRATORIA DURANTE EL INTRAOPERATORIO, PRESENTA EVOLUCION CLINICA LENTA HACIA LA ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, RESPUESTA CRONOTROPICA Y PRESORA ADECUADA, AUN DEPENDIENTE DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, CON MEJORIA DE LOS INDICES DE OXIGENACION Y PERFUSION TISULAR, POR LO QUE DESDE EL DIA DE AYER SE PROGRESO EN SUM PARAMETROS VENTILATORIOS EN MDO CPAP AL MOMENTO CON EPISODIOSDE AGITACION PSICOMOTORA CON ADECUADO ROTMO DIURETICO PERISTE CON BALANCE HIDRICO POSITIVO, TOLERA LA NUTRICION PARENTERAL. AYER NUEVAMENTE CON PICOS FEBRILES POR LO QUE SE POLICULTIVO, REPORTE DE PARACLINIOC CON LEUCOCITOSI MAS NEUTROFILIA PCR EN DESCENSO CON MEJORIA EN SUS INDICES DE OXIGENACION SE INDICA INICIAR PORTOCOLO PARA EVALUAR EXTUBACION CONTINUA CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO CON TAZOCIN CASPOFUNGINA S E ADICONA AL MANEJO VANMCOMICINA PARA CUBRIMIENTO CONTRA GRAM POSITIVOS SEDACION CONCINETE CON PRECEDEX, INDICO REPOSICIONDE POTACION SE AJUTA DOIS DE ANTICOAGULACIOPN PROFILACTICA POR OBESIDAD SE MANTIENE PRECAUCIONES DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO ANTE SOSPECHA DE COVID-19, A LA ESPERA REPORTE DE ASPIRADO TRAQUEAL PCR PARA COVID-19, SOLCITO PARACLINIOC DE CONTROL PROCALCITONINA DIMERO D FERRITINA LDH PRONOSTICO RESERVADO SUJETO A EVOLUCION CLINICA

Fecha: 03/05/2020 13:39 PALMA FUERTES DAISSY LORENA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 1032425570
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA (MAÑANA): PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
-CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
-DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
-POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
-OBESIDAD
-SAHOS
-INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
-COAGULOPATIA POR SEPSIS
-NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
-SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
PREVIO A ADECUADA COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ESTABLECIDOS POR PROTOCOLO LA INSTITUCION SE INGRESA A CUBICULO DE PACIENTE.
ENCUENTRO PACIENTE EN MOMENTO CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN SOPORTE VASOPRESOR CON SEDOANALGESIA RASS +2 INTUBACION OROTRAQUEAL TUBO 7.5 FIJO A 22 CM CONECTADA A VENTILADOR MECANICO EN MODO CPAP FIO2 30% PEEP 6 SEN 3.0 PS 10 MECANICA PULMONAR P.MEDIA 11 PIM 16 RESISTENCIA 17 SATURACION 95%
REPORTE DE GASES ARTERIALES EQUILIBRIO ACIDO BASE SIN DISFUNCION PULMONAR PAFI 232 LACTATO 0.6
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON KINESIOTERAPIA DE TORAX ACELERACION DE FLUJOS HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO ESCASAS SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO Y POR BOCA, SE CALIBRA NEUMOTAPONADOR EN 30CMH2O, NO SE MODIFICAN PARAMETROS, TERMINO SIN COMPLICACIONES.
SE RETIRAN ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO, SE REALIZA DESINFECCION DE VISOR Y DE MONOGAFAS, SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y DUCHA, TERMINO SIN COMPLICACIONES.

Fecha: 03/05/2020 16:48 ROSERO ZAMBRANO CARLOS ANDRES Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: RM-521537
UCI TARDE
FEMENINA DE 48 AÑOS, CON DIAGNÓSTICOS:
- ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA - PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
- DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
- COAGULOPATIA POR SEPSIS
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
- BACTEREMIA POR GRAM POSITIVOS
- OBESIDAD
- SAHOS

SOPORTES:
DEXEMEDETOMEDINA DOSIS TITULABLES
NUTRICION PARENTERAL TOTAL 88 CC/HORA
VENTILACION MECÁNICA INVASIVA - MODO CPAP PRESION SOPOTE 10 -FIO2 30%- PEEP 6.7 NG /ML

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, BAJO SEDACION CONCINTE CON MEJORIA EN SU AGITACION PSICOMOTORA , ACOPLADA A VENTILACION INVASIVA TENSION ARTERIAL: 110/65 - MEDIA 80 FRECUENCIA CARDIACA 78 FRECUENCIA RESPIRATORIA 18 SATURACION DE OXIGENO 90 % TEMPERATURA 37.7 GRADOS

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS SIN ICTERICIA, TUBO OROTRAQUEAL FIJO, PRESENCIA DE SECRECIONES MUCOIDES, SIN MASAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, ABDOMEN DISTENDIDO, CON HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO NI SECRECIONES, PERISTALTISMO DISMINUIDO, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO 2 LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO RASS 0 , PUPILAS REACTIVAS , 2 MM, REFLEJOS DE TALLO PRESENTES. MOVILIZA CUATRO EXTREMIDADES

GLUCOMETRIA: 160 MG/DL
GU: DIURESIS 700CC EN 6 HORAS G/U 0.7 CC KG HORA

PARACLINICOS: FIBRINOGENO 868 ELEVADO DIMERO D 6 LDH 319.92 PROCALCITONINA 20.8 AUN POSITIVA PERO EN DESCENSO

HEMOCULTIVO 1 CATETER CENTRAL
CULTIVO POSITIVO A 22 HORAS DE
INCUBACION GRAM: COCOS GRAM PO
SITIVOS HEMOCULTIVO 3 CATETERCU
LTIVO POSITIVO A 22 HORAS DE I
NCUBACIONGRAM: COCOS GRAM POSI
TIVOS

ANALISIS Y PLAN:
PACIENTE CON CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, EN SU SEXTO DIA DE POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS EN CUATRO CUDRANTES , APENDICECTOMIA, QUIEN PRESENTO COMO COMPLICACION PARADA CARDIORESPIRATORIA DURANTE EL INTRAOPERATORIO, PRESENTA EVOLUCION CLINICA LENTA HACIA LA ESTABILIDAD HEMODINÁMICA,AL MOMENTO SIN SOPORTE VASOPRESOR NI INOTROPICO , AUN DEPENDIENTE DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, CON MEJORIA DE LOS INDICES DE OXIGENACION Y PERFUSION TISULAR, POR LO QUE DESDE EL DIA DE AYER SE PROGRESO EN SUS PARAMETROS VENTILATORIOS AHORA EN MODO CPAP, YA SIN EPISODIOSD E AGITACION PSICOMOTORA AYER NUEVAMENTE CON PICOS FEBRILES POR LO QUE SE POLICULTIVO, CON REPORTE DE HEMOCULTVOS POSITIVOS A LAS 22 HORAS CON GRAM QUE INFORMA COCOS GRAM POSITIVOS POSIBLE BACTEREMIA POR GRAM POSITIVOS ASOCIADA A CVC PARA LO CUAL EN HORAS DE LA MAÑANA YA SE INDICIO CUBRIMINETO ANTIMICROBIANO INICIAL CON VANCOMICINA, AL MOMENTO SIN SOPORTE VASOPRESOR POR LO QYUE S EINDICA RETIRAR CVC UNA VEZ TERMINA DE PASAR SU NUTRICON PARENTERAL, PERISTE CON DIMERO D ELEVADO LDH ELEVADA Y PROCALCITONMINA POSITIVA PERO EN DESCENSO RESPECTO AL CONTROL PREVIO, FIBRINOGENO ELEVADO YA SE AJUSTO ANTICOAGULACION PROFILACTICA EN RALACION A SU PESO, POR ADECUADOS INDICES DE OXIGENACION MEJORIA RADIOLOGICA Y EN SU ESTADO DE VIGILIA SIN EPISODIOS DE AGITACION PSICOMOTORA SE INDICA PROTOCOLO DE EXTUBACION SE MANTIENE PRECAUCIONES DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO ANTE SOSPECHA DE COVID-19, A LA ESPERA REPORTE DE ASPIRADO TRAQUEAL PCR PARA COVID-19, Y REPORTE DE HEMOCULTIVOS PARA TIPIFICACIOND EL GERMEN PRONOSTICO RESERVADO SUJETO A EVOLUCION CLINICA

PLAN
SE MANTINE VANCOMICINA SOLICTAR NIVELES DE VANCOCINEMIA ANTES DE LA CUARTA DOSIS
INICIAR PROTOCOLO DE EXTUBACION

Fecha: 03/05/2020 18:09 PALMA FUERTES DAISSY LORENA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 1032425570
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA (TARDE): 17+00: PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
-CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
-DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
-POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
-OBESIDAD
-SAHOS
-INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
-COAGULOPATIA POR SEPSIS
-NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
-SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
PREVIO A ADECUADA COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ESTABLECIDOS POR PROTOCOLO LA INSTITUCION SE INGRESA A CUBICULO DE PACIENTE.
ENCUENTRO PACIENTE EN MOMENTO CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN SOPORTE VASOPRESOR CON SEDOANALGESIA RASS 0 INTUBACION OROTRAQUEAL TUBO 7.5 FIJO A 22 CM CONECTADA A VENTILADOR MECANICO EN MODO CPAP FIO2 30% PEEP 6 SEN 3.0 PS 10 MECANICA PULMONAR P.MEDIA 11 PIM 16 RESISTENCIA 17 SATURACION 95%
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON KINESIOTERAPIA DE TORAX ACELERACION DE FLUJOS HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO ESCASAS SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO Y POR BOCA, SE REALIZAN PRUEBAS PARA EXTUBACION PROGRAMADA:
SISTEMA CARDIOVASCULAR: SIN SOPORTE VASOPRESOR NI SOPORTE INOTROPICO CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA.
ESTADO NEUROLOGICO: PACIENTE CON DEXMEDETOMEDIA PARA RASS 0.
PRUEBAS ESPIROMETRICAS: TOBIN 22 PIM -45 TOLERANDO RESPIRACION ESPONTANEA DURANTE 24 HORAS.
CRITERIO RADIOLOGICO:PEQUEÑO DERRAME PLEURAL CON ALGUNOS INFILTRADOS INTERSTICIALES DISPERSOS SIN ZONAS DE CONSOLIDACION NODULOS NI LESIONES CAVITADAS.
CRITERIO GASIMETRICO: GASES EN EQUILIBRIO ACIDO BASE SIN DISFUNCION PULMONAR PAFI 232 LACTATO NORMAL 0.6.
PACIENTE EN CUMPLIENDO TODOS LOS CRITERIOS PARA RETIRO DE VENTILACION MECANICA.
SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A PACIENTE, SE RETIRA FIJACION, SE SUSPENDE CICLO VENTILATORIO, SE CLAMPEA TUBO OROTRAQUEAL, SE DESINSUFLA NEUMOTAPONADOR, SE RETIRA TUBO OROTRAQUEAL, SE CUBRE LA BOCA CON TOALLA HUMEDECIDA PACIENTE CON PRESENCIA DE TOS HUMEDA, SE COLOCA SUMINISTRO DE OXIGENO ADICIONAL A TRAVES DE CANULA NASAL A 3LPM SATURACION 96% SE COLOCA MASCARILLA QUIRURGICA CUBRIENDO NARIZ Y BOCA, TERMINO SIN COMPLICACIONES.
SE RETIRAN ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO, SE REALIZA DESINFECCION DE VISOR Y DE MONOGAFAS, SE REALIZA LAVADO DE MANOS TENIENDO EN CUENTA PROTOLOCO Y DUCHA AL FINALIZAR PROCEDIMIENTO, TERMINO SIN COMPLICACIONES.

Fecha: 03/05/2020 18:55 LOPEZ ESPAÑA ANDREA CATHERINE Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 523987
FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD CON
-ESTADO POSREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
-CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL EN MODULACION
-DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
-POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA
-OBESIDAD
-SAHOS
-INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
-COAGULOPATIA POR SEPSIS
-NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
-SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
PACIENTE EN AISLAMIENTO BAJO SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO EN DESTETE SIN SOPORTE VASOACTIVO SIN SEDACION CON PICO FEBRILES Y CON HEMOCULTIVOS POSITIVOS CON TA 109/94 FC 96 FR 20 T 36.2 CON SATURACION POR PULSOXIMETRIA DE 93%. CON ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO SIN SANGRADO SIN IRRITACION PERITONEAL
PLAN: CONTINUAR ESQUEMA ANTIBIOTICO
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
EN PROCESO DE EXTUBACION

Fecha: 03/05/2020 22:01 ROSERO ZAMBRANO CARLOS ANDRES Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: RM-521537
UCI NOCHE
FEMENINA DE 48 AÑOS, CON DIAGNÓSTICOS:
- ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA - PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4 EN RESOLUCION
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
- DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES

- INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
- COAGULOPATIA POR SEPSIS
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
- BACTEREMIA POR GRAM POSITIVOS
- OBESIDAD
- SAHOS

SOPORTES:
NUTRICION PARENTERAL TOTAL
OXIGENOTERAPIA POR CANULA NASAL

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, SIN EPISODIOS DE AGITACION PSICOMOTORA NO NUEVOS PICOS FEBRILES CONCIENTE ALERTA RESPONDE A ESTIMULOS TENSION ARTERIAL: 160/65 - MEDIA 90 FRECUENCIA CARDIACA 91 FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 X MINUTO SATURACION DE OXIGENO 90 % TEMPERATURA 36.7 GRADOS

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS SIN ICTERICIA, CUELLO SIMETRICO SIN MASAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, ABDOMEN DISTENDIDO, CON HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO NI SECRECIONES, DREN CON PRODUCCION 80 CC EN 12 HORAS METERIAL SEROHEMATICO PERISTALTISMO DISMINUIDO, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO 2 LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO CONCINTE ALERTA RESPONDE A ESTIMULOS GLASGOW 13/15 , PUPILAS REACTIVAS , 2 MM, MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES

GLUCOMETRIA: 215 MG/DL
GU: DIURESIS 1500 CC EN 12 HORAS G/U 1.2 CC KG HORA

PARACLINICOS: FIBRINOGENO 868 ELEVADO DIMERO D 6 LDH 319.92 PROCALCITONINA 20.8 AUN POSITIVA PERO EN DESCENSO

HEMOCULTIVO 1 CATETER CENTRAL
CULTIVO POSITIVO A 22 HORAS DE
INCUBACION GRAM: COCOS GRAM PO
SITIVOS HEMOCULTIVO 3 CATETERCU
LTIVO POSITIVO A 22 HORAS DE I
NCUBACIONGRAM: COCOS GRAM POSI
TIVOS

REPORTE PRELIMINAR,
HEMOCULTIVO 2 CULTIVO POSITIVO
POSITIVO A LAS 30 HORAS DE INCUBACION
GRAM: PMN: ESCASOS
COCOS GRAM POSITIVOS: moderados

ANALISIS Y PLAN:
PACIENTE CON CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, EN SU SEXTO DIA DE POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS EN CUATRO CUDRANTES , APENDICECTOMIA, QUIEN PRESENTO COMO COMPLICACION PARADA CARDIORESPIRATORIA DURANTE EL INTRAOPERATORIO, PRESENTA EVOLUCION CLINICA LENTA HACIA LA ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, AL MOMENTO SIN SOPORTE VASOPRESOR NI INOTROPICO , EN HORAS DE LA TERDE SE LOGRA LIBERAR DE VENTILACION MECANICA CON ADECUDA EVOLUCION CLINICA Y MANTENINEDO ADECUADOS INDICES DE OXIGENACION COPN OXIGENO SUPLEMENTARIO, REPORTE DE HEMOCULTIVOS POSITIVOS PARA COCOS GRAM POSITVIOS A LAS 22 HORAS Y 30 HORAS DE INCUBACION CON BACTEREMIA POR GRAM POSITIVOS ASOCIADA A CVC EN CUBRIMINETO ANTIMICROBIANO CON VANCOMICINA, YA SE RETIRO ACCESO VASCULAR CENTRAL PERISTE CON DIMERO D ELEVADO LDH ELEVADA Y PROCALCITONMINA POSITIVA PERO EN DESCENSO RESPECTO AL CONTROL PREVIO, FIBRINOGENO ELEVADO, ESTO SE PUEDE ELVAR POR SU PROCESO SEPTICO, YA SE AJUSTO ANTICOAGULACION PROFILACTICA EN RELACION A SU PESO, SI BIEN INICIALMENTE SE SOSPECHO INFECCION OSOCIADA POR COVID 19 EL COMPORTAMINETO CLINICO NO ES EL USUAL DE ESTA PATOLOGIA VIRAL SIN EMBARGO SE MANTIENE PRECAUCIONES DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO ANTE SOSPECHA , A LA ESPERA REPORTE DE ASPIRADO TRAQUEAL PCR PARA COVID-19, Y REPORTE DEFINITIVO DE HEMOCULTIVOS PARA TIPIFICAR EL GERMEN Y EVALUAR SU PATRON DE RESISTENCIA SE MANTINE MANEJO EN LA UNIDAD PRONOSTICO RESERVADO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.

PLAN
SE SOLICITA PARACLINICOS DE CONTROL EVOLUTIVOS
NIVELES DE VANCOMICINA ANTES DE LA CUARTA DOSIS

Fecha: 04/05/2020 10:23 VILLOTA BASTIDAS CAROLINA MARIA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 50604
Evolucion Terapia Respiratoria
Paciente de 48 años de edad con los siguientes diagnósticos:
- Estado postreanimacion exitosa - parada cardiopulmonar 6 minutos (27/04/20)
- Insuficiencia respiratoria aguda tipo 4 en resolucion
- Choque septico de origen abdominal
- Disfuncion orgnánica múltiple
- Pop (27/04/20) de apendicectomia+ drenaje de peritonitis de 4 cuadrantes
- Injuria renal aguda akin i
- Coagulopatia por sepsis
- Neumonia basal izquierda
- Sospecha de infeccion por sars cov-2
- Bacteremia por gram positivos
- Obesidad
- Sahos

paciente en regulares condiciones generales, extubada el dia de ayer con buena tolerancia, con o2 por cánula nasal a 2ltxmin con fr 20xmin sato2 95% sin signos de dificultad respiratoria, conciente alerta con signos vitales ta: 143/78 - media 99, fc: 96, manejada con soporte inotropico dobutamina. Ausculto murmullo vesicular disminuido en bases sin agregados. gases ph 7.46 pco2 38 po2 90 sato2 97% hco3 27 be 3.6 pafi 322 lactato 0.8.
Se pasa a silla, se realizan ejercicios respiratorios, acele5raciones de flujo tos efectiva. dejo estable.

Fecha: 04/05/2020 10:39 VINUEZA MONICA PATRICIA Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: 1085299197
UCI MAÑANA DH 8
DG

- ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA - PARADA CARDIOPULMONAR (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4

- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL RESUELTO
- DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE EN RESOLUCION
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA CURBS -6 5 PUNTOS
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
- OBESIDAD
-HEMOCULTIVO PERIFERICO 2 POSITIVO PARA GRAM POSITIVOS

PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO, SOPORTE INOTROPICO EXTUBADA HACE 12 HORAS CON BUENA TOLERANCIA , AUN CON PRODUCCION DE SECRECIONES ABUNDANTES , AUN CON FEBRICULAS, CONDICION CRITICA ESTABLE , DESPIERTA COLABORADORA , GU 1.8CC/KG/H BD -1333 BA +442 CA 1 NA 149 K 3.6 PH 7.46 CO2 38 HCO3 27 BE -3.6 PAFI 322 LACTATO 0.8 HB 9.4 HCTO 28.2 L 16880 N 76.7 LF 9.7 PLAQUETAS 222000 CR 0.5 BUM 15 CON NUTRICION PARENTERAL , AYER SE RETIRA CATETER VENOSO CENTRAL , EXAMEN FISICO TA 107/64 TAM 78 FC 60XMIN FR 18 XMIN SO2 91% CONCIENTE ORIENTADA, PIEL CALIENTE HUMEDA CON TINTE ICTERICO ESCLERAL Y PIEL , LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CORAZON RITMCO SIN SOPLOS , PULMONAR MV DISMINUIDO EN BASE DERECHA CON RALES FINOS BIBASALES , ABDOMEN SIN DOLOR A LA PALPACION SUAVE DEPRESIBLE , RHA DISMINUDIOS HERIDA QUIRURGICA SECA LIMPIA, EDEMA DE MIEMBROS SUPERIORES DISTAL , GRADO II EDEMA DE MIEMBROS INFEIROES QUE DEJA FOVEA ++ SONDA VESICAL NEUROLOGICO DESACONDICIONAMIENTO FISICO NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.
ANALISIS Y PLAN: PACIENTE CON NECESIDAD DE UCI POR SOPORTE INOTROPICO EXTUBADO EN HORAS DE LA TARDE , CON REGULAR TOLERANCIA AUN CON LEVE TRABAJO RESPIRATORIO, EN EL CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE EN RESOLUCION , POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS EN CUATRO CUDRANTES , APENDICECTOMIA, DIURESIS POSITIVA BALANCE POSITIVO BAJO , HIPERNATREMIA LEVE , ALCALOSIS METABOLICA COMPENSADA SIN DISFUNCION PULMONAR LACTATO NORMAL , ANEMIA MODERADA LEUCOCITOSIS DESVIACION IZQUIREDA FUNCION RENAL CONSERVADA , NUTRICION PARENTERAL, SE DOCUMENTA HEMOCULTIVO NUMERO 2 POSITIVO , RESTO DE HEMOCUTLTIVOS NEGATIVOS NO CONSIDERO BACTEREMIA SIN EMBARGO SE RETIRA CATETER CENTRAL EL DIA DE AYER , HEMOCULTIVO CATETER CENTRAL NEGATIVO , EN MANEJO ANTIBIOTICO CON ANTIMICROBIANO CON TAZOCIN DIA 6 , VANCOMICINA DIA 1 CASPOFUNGINA DIA 3 , CON BUENA EVOLUCION CLINCA PRONOSTICO RESERVAO. EN ESPERA DE REPORTE PARA COVID-19
PLAN
RINGER 40CC/H

Fecha: 04/05/2020 10:55 BASTIDAS GIANA GERALDINE Esp. NUTRICION No. Registro: RM 52-1444
PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO SMEDICOS DE ESTADO POST REANIMACION -PARA CARDIO PULMONAR 6 MIN - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4-SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL -POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE CUADRANTES - OBESIDAD .SAHOS
// SE REALIZ AVALORAION DE PACIENTE EN CAMA, BAJO VENTILACION MECANICAN INVASIVA ,ABDOMEN DISTENDIO CON HERIDA QX CUBIERTA , PRESENCIA DE SONDA VESICAL , EXTREMIDADES SIN EDEMA

ANTROPOMETRICOS: PESO : 75, TLL_: 152
DX NUTRICIONAL RIESGO NUTRICIONAL SEGÚN CRIBADO DE RIESGO NUTRICIONAL NUTRITIONAL RISK SCREENING (NRS) = 3 PUNTOS.
PLAN:CONTINUAR SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL VIA CENTRAL DAD 10% 1100CC (FM: 1.4MG/KGPESO/MIN), AA 10%800CC(1.4GR/KGPESO/DIA), AG 20%: 200CC(0.7GR/KGPESO/DIA), OLIGOELEMENTOS (10 ml/día) MULTIVITAMINAS (10 ml/día) VOLUMEN TOLTA:2120 C ,IV: 88CC HORA

Fecha: 04/05/2020 10:57 BASTIDAS GIANA GERALDINE Esp. NUTRICION No. Registro: RM 52-1444
PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO SMEDICOS DE ESTADO POST REANIMACION -PARA CARDIO PULMONAR 6 MIN - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4-SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL -POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE CUADRANTES - OBESIDAD .SAHOS
// SE REALIZ AVALORAION DE PACIENTE EN CAMA, EXTUBADA ,ABDOMEN DISTENDIO CON HERIDA QX CUBIERTA , PRESENCIA DE SONDA VESICAL , EXTREMIDADES SIN EDEMA

ANTROPOMETRICOS: PESO : 75, TLL_: 152
DX NUTRICIONAL RIESGO NUTRICIONAL SEGÚN CRIBADO DE RIESGO NUTRICIONAL NUTRITIONAL RISK SCREENING (NRS) = 3 PUNTOS.
PACIENTE SIN CVC , SE DEJA SOPRTE PERIFERICO
PLAN:CONTINUAR SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL VIA PERIFERICA DAD 10% 1000CC (FM: 1.2MG/KGPESO/MIN), AA 10%800CC(1.4GR/KGPESO/DIA), AG 20%: 200CC(0.7GR/KGPESO/DIA), VOLUMEN TOLTA:2000 C ,IV: 83CC HORA PERIFEICA

Fecha: 04/05/2020 12:22 LOPEZ ESPAÑA ANDREA CATHERINE Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 523987
FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD CON
-ESTADO POSREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
-CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL EN MODULACION
-DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
-POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA
-OBESIDAD
-SAHOS
-INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
-COAGULOPATIA POR SEPSIS
-NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
-SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
PACIENTE EN AISLAMIENTO BAJO SOPORTE VENTILATORIONO INVASIVO TOLERO EXTUBACION SIN SOPORTE VASOACTIVO SIN SEDACION CON PICO FEBRILES Y CON HEMOCULTIVOS POSITIVOS CON SIGNOS VITALES ESTABLES CON ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO SIN SANGRADO SIN IRRITACION PERITONEAL
PLAN: INICIAR DIETA LIQUIDA CLARA
CONTINUAR ESQUEMA ANTIBIOTICO
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA

Fecha: 04/05/2020 15:44 SOLARTE PALACIOS MERCEDES Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: RM-52702928
UCI TARDE
48 AÑOS, DIAGNÓSTICOS:
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4 RESUELTA
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL RESUELTO
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- OBESIDAD
- SAHOS
- INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
- COAGULOPATIA POR SEPSIS EN RESOLUCION
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2 ?
- BACTEREMIA POR COCOS GRAMPOSITIVOS

SOPORTES:

DOBUTAMINA 2.5MCG/KG/MINUTO
NUTRICION PARENTERAL TOTAL 62 CC/HORA

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
TENSION ARTERIAL: 125/74- MEDIA 91
FRECUENCIA CARDIACA 95
FRECUENCIA RESPIRATORIA 26
SATURACION DE OXIGENO 93 %
TEMPERATURA 36.8 GRADOS

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS SIN ICTERICIA, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO CORTO, SIN MASAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, ABDOMEN MENOS DISTENDIDO, CON HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO NI SECRECIONES, PERISTALTISMO POSITIVO, EXTREMIDADES CON EDEMA EN DISMINUCION, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO RASS 0, PUPILAS ISOCORICAS, 3 MM, REACTIVAS, SIN FOCALIZACION MOTORA, GLASGOW 15/15
GLUCOMETRIA: 142 MG/DL
DIURESIS: 425 CC- GU: 0.8 CC/KG/H

ANALISIS Y PLAN:
PACIENTE CON EVOLUCIÓN CLINICA FAVORABLE, TOLERANDO EXTUBACION DE HACE MAS DE 12 HORAS, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO Y MEJORIA PROGRESIVA DE LOS INDICES DE OXIGENACION Y PERFUSION TISULAR, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN NECESIDAD DE VASOPRESORES, DIURESIS ADECUADA, RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA EN MODULACION, CONTINUA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO SIN CAMBIOS, A LA ESPERA DE IDENTIFICACION DE COCOS GRAM POSITIVOS IDENTIFICADOS EN ULTIMOS HEMODULTIVOS, YA SE RETIRO CATETER VENOSO CENTRAL AL CONSIDERARSE BACTEREMIA ASOCIADA A DISPOSITIVO VASCULAR, MAÑANA SE INICIARÁ DIETA, PENDIENTE REPORTE PCR COVID -19, CONTINUA AISLAMIENTO DE CONTACTO Y RESPIRATORIO HASTA NUEVA ORDEN. PRONÓSTICO SUJETO A EVOLUCIÓN, ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES.

Fecha: 04/05/2020 19:32 GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: 523162
UCI NOCHE
- ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA - PARADA CARDIOPULMONAR (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL EN RESOLUCION
- DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE EN RESOLUCION
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA CURBS -6 5 PUNTOS
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
- OBESIDAD
-HEMOCULTIVO PERIFERICO 2 POSITIVO PARA GRAM POSITIVOS

S// PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO, SOPORTE INOTROPICO EN PLAN DE LIBREACION DE LA VENTILACION ,PRODUCCION DE SECRECIONES ABUNDANTES , CON FEBRICULAS, CONDICION CRITICA INESTABLE, DESPIERTA COLABORADORA.
O TA 150/99 TAM 116 FC 104 XMIN FR 30 XMIN SO2 91% CONCIENTE ORIENTADA, PIEL CALIENTE HUMEDA CON TINTE ICTERICO ESCLERAL Y PIEL, LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CORAZON RITMCO SIN SOPLOS, PULMONAR MV DISMINUIDO EN BASE DERECHA CON RALES FINOS BIBASALES, ABDOMEN SIN DOLOR A LA PALPACION SUAVE DEPRESIBLE , RHA DISMINUDIOS HERIDA QUIRURGICA SECA LIMPIA, EDEMA DE MIEMBROS SUPERIORES DISTAL, GRADO II EDEMA DE MIEMBROS INFEIROES QUE DEJA FOVEA ++ SONDA VESICAL, NEUROLOGICO 12/15
ANALISIS Y PLAN:
PACIENTE CON NECESIDAD DE UCI POR SOPORTE INOTROPICO CON TAQUICARDIA, TAQUIPNEA CON TRABAJO RESPIRATORIO, EN EL CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE EN RESOLUCION, POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS EN CUATRO CUDRANTES , APENDICECTOMIA, DIURESIS POSITIVA BALANCE POSITIVO, EN PLAN DE DE-RESUCITACION, HIPERNATREMIA LEVE , ALCALOSIS METABOLICA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON ANTIMICROBIANO CON TAZOCIN DIA 6 , VANCOMICINA DIA 1, ANTIMICOTICO CASPOFUNGINA DIA 3 , CON EVOLUCION ESTACIONARIA PRONOSTICO RESERVAO. EN ESPERA DE REPORTE PARA COVID-19
PLAN
SUSPENDER RINGER
FUROSEMIDA 40 MG AHORA Y LUEGO 20 CADA 6 HORAS
LABORATORIO

Fecha: 05/05/2020 09:14 VINUEZA MONICA PATRICIA Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: 1085299197
UCI MAÑANA DH 9
DG
- ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA - PARADA CARDIOPULMONAR (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL RESUELTO
- DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE EN RESOLUCION
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA CURBS -6 5 PUNTOS
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
- OBESIDAD
-HEMOCULTIVO PERIFERICO #2 POSITIVO PARA GRAM POSITIVOS

PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO, SOPORTE INOTROPICO , CONDICION CRITICA INESTABLE , EL DIA DE HOY CON DETERIORO NEUROLOGICO SOMNOLIENTA , POCO ACTIVA , TAQUICARDICA FEBRIL., SALIDA DE SECRECION PURULENTA POR HERIDA QUIRURGICA EN MODERADA CANTIDAD, GU 1.3CC/KG/H BD +823 BA +1265 ORINA 2675 CC , GLUCOSA 170 NA 145 K 2.5 PH 7.53 CO2 36 PO2 65 HJCO3 30 BE 7.6 PAFI 233 LACTATO 0.1
EXAMEN FISICO TA 141/68 TAM 82 FC 99XMIN FR 18 XMIN SO2 96% CONCIENTE DESORIENTADA, SOMLINETA, PIEL CALIENTE HUMEDA CON TINTE ICTERICO ESCLERAL Y PIEL , LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CORAZON RITMCO SIN SOPLOS , PULMONAR MV DISMINUIDO EN BASES CON ESTERTORES FINOS BIBASALES, ABDOMEN SIN DOLOR A LA PALPACION DEPRESIBLE , RHA DISMINUDIOS HERIDA QUIRURGICA ENROJECIDA CON SALIDA DE SECRECION PURULENTA , EDEMA DE MIEMBROS SUPERIORES DISTAL GRADO II , EDEMA DE MIEMBROS INFEIROES QUE DEJA FOVEA ++ SONDA VESICAL NEUROLOGICO DESACONDICIONAMIENTO FISICO NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.
ANALISIS Y PLAN: PACIENTE CON NECESIDAD DE UCI POR SOPORTE INOTROPICO EXTUBADO EN HORAS DE LA TARDE , CON REGULAR TOLERANCIA AUN CON LEVE TRABAJO RESPIRATORIO, EN EL CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE EN RESOLUCION , POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS EN CUATRO CUDRANTES , APENDICECTOMIA, EL DIA DE HOY FEBRIL TAQUICARDICA , CON LEVE TRABAJO RSPIRATORIO PRODUCCION ALTA DE EXPECTORACION Y DETERIORO NEUROLOGICO SOMNOLIENTO HIPOACTIVA, DIURESIS POSITIVA BALANCE POSITIVO BAJO , CON APORTE NUTRICIONAL PARENTERAL , HIPOCALEMIA MODERADA ALCALOSIS METABOLICA COMPENSADA LEVE DISFUNCION PULMONAR LACTATO NORMAL , EN MANEJO ANTIBIOTICO TAZOCIN DIA 7 , VANCOMICINA DIA 4 CASPOFUNGINA DIA 4 , SE SOLICITA REVALORAICON POR CIRUGIA PARA DEFINIR CONDUCTA PRONOSTICO RESERVAO. EN ESPERA DE REPORTE PARA COVID-19
PLAN
RINGER 40CC/H +4 AMPOLLAS KTROL 24HORAS
TERPIA RESPIRATOIRA

CONTINUAR MANEJO EN UCI
REVALORACION POR CIRUGIA GENERAL

Fecha: 05/05/2020 10:20 BASTIDAS GIANA GERALDINE Esp. NUTRICION No. Registro: RM 52-1444
PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO SMEDICOS DE ESTADO POST REANIMACION -PARA CARDIO PULMONAR 6 MIN - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4-SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL -POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE CUADRANTES - OBESIDAD .SAHOS
// SE REALIZ AVALORAION DE PACIENTE EN CAMA, EXTUBADA , CON O2 CANULA NASAL , SE INICIO DIETA LIQUDIA CLARA , POR LO CUAL HASTA GARANTIZAR TOLERANCIA Y AVANZAR DIETA SE DEJA CON SOPORTE NUTRICIONAL PERIFERICO

ANTROPOMETRICOS: PESO : 75, TLL_: 152
DX NUTRICIONAL RIESGO NUTRICIONAL SEGÚN CRIBADO DE RIESGO NUTRICIONAL NUTRITIONAL RISK SCREENING (NRS) = 3 PUNTOS.

PLAN:CONTINUAR SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL VIA PERIFERICA DAD 10% 1000CC (FM: 1.2MG/KGPESO/MIN), AA 10%800CC(1.4GR/KGPESO/DIA), AG 20%: 200CC(0.7GR/KGPESO/DIA), VOLUMEN TOLTA:2000 C ,IV: 83CC HORA PERIFEICA

Fecha: 05/05/2020 12:27 LOPEZ ESPAÑA ANDREA CATHERINE Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 523987
FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD CON
-ESTADO POSREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
-CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL EN MODULACION
-DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
-POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA
-OBESIDAD
-SAHOS
-INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
-COAGULOPATIA POR SEPSIS
-NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
-SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
PACIENTE EN AISLAMIENTO BAJO SOPORTE VENTILATORIO NO INVASIVO SIN SOPORTE VASOACTIVO SIN SEDACION CON PICOS FEBRILES HASTA HACE 24 HORAS AL MOMENTO CON SIGNOS VITALES ESTABLES CON ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO SIN SANGRADO CON ERITEMA PERILESIONAL CON SECRECION SEROHEMATICA EN EL MOMENTO DREN SIN PRODUCCION
PLAN: RETIRAR DREN
SS HEMOGRAMA PCR DE CONTROL
DIETA LIQUIDA CLARA
CONTINUAR ESQUEMA ANTIBIOTICO
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA

Fecha: 05/05/2020 14:12 LUNA YOVANNI Esp. ANESTESIOLOGIA No. Registro: 2155-94
EVOLUCION UCI TARDE; HC ANOTADA, PARO CARDIORRESPIRATORIO, ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA, SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, FOM EN RESOLUCION, NEUMONIA BASAL IZQUIERDA, SOSPECHA DE COV-2 , PTE EN REGULAR ESTADO GENERAL TOLERA ADECUADAMENTE EXTUBACION, MODULANDO RESPUESTA INFLAMATORIA, MOVILIZA ALGUNAS SECRECIONES, EN EL MOMENTO SATURA 92%, DIURESIS ADECUADA, GASES CON ALCALOSIS METABOLICA, SIN DISFUNCION PULMONAR, LACTATO ADECUADO, POTASIO BAJO, PARACLINICOS CON T DE COAGULACION ADECUADOS , FUNCION RENAL CONSERVADA, LEVE ANEMIA, RX TORAX CON LEVE DERRAME DE LAS BASES, PTE EN EL CONTEXTO DE UN CHOQUE SEPTICO CON FOM EN MEJORIA, CON SIRS MODULANDOSE, CON ALTO RIESGO DE DETERIORO Y REINTUBACION, REQUIERE MONITOREO Y SOPORTE EN UCI, PLAN ANTIMICROBIANO, TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA, DESTETE DOBUTAMINA, SOPORTE MULTISISTEMICO, CORRECION POTASIO. PTE EN ESTADO CRITICO CON PRONOSTICO RESERVADO.

Fecha: 05/05/2020 19:29 LUNA YOVANNI Esp. ANESTESIOLOGIA No. Registro: 2155-94
UCI NOCHE
DG
-NEUMONIA VIRAL SARS COV-19
-ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA - PARADA CARDIOPULMONAR (27/04/20)
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4 EN RESOLUCION.
-CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL EN RESOLUCION
-DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE EN RESOLUCION
-POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
-OBESIDAD
-HEMOCULTIVO PERIFERICO 2 POSITIVO PARA GRAM POSITIVOS

PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO, SOPORTE INOTROPICO TOLERANDO EXTUBACION CON BUENA TOLERANCIA , AUN CON FEBRICULAS, CONDICION CRITICA ESTABLE , DESPIERTA COLABORADORA .
O// TA: 120/76 TAM 90 FC 31 XMIN FR 31 XMIN SO2 91% CONCIENTE ORIENTADA, PIEL CALIENTE HUMEDA CON TINTE ICTERICO ESCLERAL Y PIEL , LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CORAZON RITMCO SIN SOPLOS , PULMONAR MV DISMINUIDO EN BASE DERECHA CON RALES FINOS BIBASALES , ABDOMEN SIN DOLOR A LA PALPACION SUAVE DEPRESIBLE , RHA DISMINUDIOS HERIDA QUIRURGICA SECA LIMPIA, EDEMA DE MIEMBROS SUPERIORES DISTAL, GRADO II EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES. QUE DEJA FOVEA ++ SONDA VESICAL, NEUROLOGICO DESACONDICIONAMIENTO FISICO NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.
ANALISIS Y PLAN: PACIENTE CON NECESIDAD DE UCI POR SOPORTE INOTROPICO EXTUBADO Y TOLERANDO CON APORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE EN RESOLUCION , POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS EN CUATRO CUDRANTES , APENDICECTOMIA, HASTA EL MOMENTO SE DOCUMENTA HEMOCULTIVO NUMERO 2 POSITIVO , RESTO DE HEMOCUTLTIVOS NEGATIVOS, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON ANTIMICROBIANO CON TAZOCIN DIA 6 , VANCOMICINA DIA 1 CASPOFUNGINA DIA 3 , CON BUENA EVOLUCION CLINICA, REPORTE DE PCR PARA COVID -19 POSITIVO, PRONOSTICO RESERVADO.
PLAN
* HIDROXICLOROQUINA 400 MG CADA 12 HORAS X 7 DIAS.
* RITONAVIR / LOPINAVIR 200/50 CADA 12 HORAS X 7 DIAS
* CLEXANE 80 MG CADA 12 HORAS SC.
* SE SOLICITA VIH, TROPONINA, EKG
* PCR COVID-19 SEGUNDA MUESTRA
* PARACLINICOS DE CONTROL

Fecha: 06/05/2020 11:13 LOPEZ ESPAÑA ANDREA CATHERINE Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 523987
FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD CON
-ESTADO POSREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
-CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
-DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
-POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA
-OBESIDAD
-INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
-COAGULOPATIA POR SEPSIS
-NEUMONIA BASAL IZQUIERDA VIRAL SARS COV-19

PACIENTE EN AISLAMIENTO BAJO SOPORTE VENTILATORIO NO INVASIVO SIN SOPORTE VASOACTIVO SIN SEDACION PERSISTEN CON PICOS FEBRILES AL MOMENTO CON SIGNOS VITALES ESTABLES CON ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO SIN SANGRADO CON ERITEMA PERILESIONAL EN RESOLUCION CON SECRECION SEROHEMATICA
CON SOSPECHA DE ISO PROFUNDA
PLAN: SS TAC ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADO
RESTO IGUAL

Fecha: 06/05/2020 11:22 VINUEZA MONICA PATRICIA Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: 1085299197
PACIENTE CON CONFIRMACION DE COVID- 19 PRUEBA SARS COV-19 POSITIVA SE DEFINE COMO NEUMONIA ASOCIADA A SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL , SE REALIZA VALORAICXON CON DRA LOPEZ DRA VINUEZA Y DR ROSERO , ANTE LA PERSISTENCIA DE FIEBRE SE DECIDE REALIZAR TAC ABDOMINAL Y DE TORAX PARA DESCARTE DE COLECCIONES POSTERIORES A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO , SE RALIZARA AL SER TRANSLADADO A PISO

Fecha: 12/05/2020 09:21 RODRIGUEZ BENAVIDES ADRIANA PATRICIA Esp. TRABAJO SOCIAL No. Registro: 59815786
SIENDO LAS 4:52 AM SE RECIBE LLAMADA TELEFONICA POR PARTE DE LA JEFE DE TURNO DE UCI QUIEN INFORMA EL FALLECIMIENTO DE LA SEñORA MARIA ISMENIA CHAMORRO. ALRESPECTO SE INICA CON LAS GESTIONES SOCIALES CORRESPONDIENTES Y SE LOGRA COMUNICACIóN TELFONICA CON EL SEñORA ALEXIS ROMO (HIJO) Y SE LE INOFRMA DEL FALLECIMINTO DE SU MADRE, ASI MISMO SE HACE EL LLAMADO A LA FUNERARIA EL MONTE DE LOS OLIVOS INFORMANDO DEL FALLECIMINTO DE LA PACIENTE, COMO TAMBIEN SE DA A CONOCER LA REALIZACION DE LA FICHA SOCIAL FAMILIAR AL INGRESO DE LA PACIENTE CON EL ACUDIENTE (HIJO ALEXIS ROMO), EN LA CUAL SE EVIDENCIA QUE LA FAMILIA CUENTA CON LOS RECURSOS SUFICIENTES PARA ASUMIR EL COSTO DE LA CREMACION. FINALAMENTRE SE LOGRQA CONTACTO TLEFONICO CON LA SEñORA AMANDA LUCIA ROMO (CUñADA AL NUMERO 3187559871) QUIEN REFIERE HABER HABLADO CON SUS FAMILIARES Y SE HARAN CARGO DE LOS GSTOS FUENRARIOS PARA CREMACION CON LA FUNERARI MONTE DE LOS OLIVOS QUIENES FUERON NOTIFICADOS PREVIAMENTE Y SE ENCARGARAN DE REALIZAR SEGUN PROTOCOLO EL LEVANTAMIENTO Y DISPOSICIóN DEL CUERPO.

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha: 28/04/2020 00:14 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
27/04/2020. 22.40PM.....INGRESA PACIENTE A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO DEL SERVICIO DE QUIROFANO LLEGA EN CAMA DE LAUNIAD SE UBICA EN EL CUBICUO NUMERO 2 SE OBSERVA QUE ES DE SEXO FEMNINO LLEGA MONITORIZADA CON EL PERSONAL DE SALUD AL LLEGAR SE RETIRA EL MONITOR DE TRASPORTE Y SE LA CONECTAD CON EL MONITORI DE LA UNIDAS MEDICO BRINDA INFORMASION Y ENTRRGA A EL PACIENTE A EL MEDICO DE TURNO Y A LA JEFE DE TURNO SE OBSERVA QUE LLEGA CON SONDA NASOGASTRICA NUMERO 14 NO SE RETIRA POR ORDEN MED MEDICO, TUBO OORTRAQUEAL NUEMRO 7.0 FIJAO CON ESPARADRAPO DE TLEA EL CUAL LO CONECTA A A VENTILASION MECNIA Y COLOCA EN MODO IPPV FIO2 DEL 30% PEEPP DE 6, LLGA CON CATETER VENOS CENTRAL TRILUMN LIMPIO Y SECO CON TEGADER DEBIDAMENTE ROTUALDO POR EL CUAL ESTA PASANDO NORADRENALINA A 12CC HOERA, VENA PEIRFERICAA EN MSI CAMALIZADA CONYELCO NUEMRO 16 CONSELLO HEPRINICADO PASANDO SOLUSION SALINA AS NIVEL DEL ABODOMEN CON HERIDA QUIRUGICA CERRDA CON DREN AEN T ABOCADAO A BOLSA DE VIAFLEX GENITEALA NORAMALES ELIMIANDNO POR SONA VESICAL ABOCADA A CISTOFLO DEBDIAMENTE ROTULADA UNA VEZ LLEGA LA PACIETNE SE LEL TOMA ELECTROCARDIOGRAMA SE VALORA POR EL MEDICO DE TURNO Y SE ANECA A LA HISTRIO CLINICA FISIOTERAPEUTA REALIZA TOMA DE GASES ARTERIALES SE LLEVA A PROCESRA LAS MUETRAS PENDINTE EL REPORITE SE TOMA CONTROL DE GLUCOMTRIA CONUN RESAULTADO DE 110 SE INORAM A LA JEF Y MEDICO DE TURNO SE VLAORA EL ESTADO DE LA PIEL SE OSBERVA TALLADA ENRROJECIMIENTO DE ESPALDA PERO INTGEGRA SE DJA ENPOCSION COMODA Y SE ARREGLA LA UNIDAD.
POR RODEN MEDICA SE INICIA FENTANYL A 100MKG A 10CC HROA MIDAZOLAM A 5MKG Y RINGER A 200CC HROA POR TRES HORAS Y LUEGO A 150CC HORA MAS MEDICAMENTOS.
PEROSNLA DE RAYOS X PREVIO A LU NLAVADO DE MANOS Y CONMEDIDASD DE PROTECCION RELAIZA TOMA DE PLACA TORAX A LA PACIETE SE LELVA A PROCESRA LAS MUETRAS PENDINTE EL REPORTE PACIENTE ESTABLE

Fecha: 28/04/2020 00:22 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
00.22AM.....PERSONAL DE LABORATORIO PREVIO A UN LAVADO DE MANOS Y CON MEDDAD DE PROETECCION JUNTO A LA JEFE TOMAN MUETRAS DE SANGRE DEL CATETER VENOSO CENTRAL SE LLEVA A PROCESAR LAS MUETRAS PENDITE EL REPORTE SE PINZA SONDA VESICAL PARA TOMA DE UROCULTIVO PACIENTE ESTABLE

Fecha: 28/04/2020 01:10 MUÑOZ ENRIQUEZ YULI ALEJANDRA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085266810
20 : 00 RECIBO PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO DE 48 AÑOS DE EDAD EN SALA NUMERO UNO PARA PROCEDIMIENTO QUIRUGICO CON EL DR MORALES APENDICECTIMIA POR LAPARATOMIA EXPLORATORIA , PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL , ALGIDA Y PRESENTA 3 EPISODIOS DE EMESIS DE CARACTERISTICAS BILIOSAS A LA HORA DE TRASLADO CAMILLA A MESA DE CIRUGIA , PACINETE NVO , NO ES ALERGICA A NINGUN MEDICAMENTOS SE MONITORIZA

20: 15 DR CABRERA REALIZA ASPEIA Y ANTISEPSIA CON SIDONE ESPUMA MAS SOLUCION E INDUCE ANESTESIA RAQUIEDEA CON BUPIROP PESADO 0.5 % Y ADMINISTRA 02 PÓR MASCARIULLA FACIAL DR DELGADO REALIZA ASPESIA Y ANTISPEISA CON ISODE ESPUMA MAS SOLUCION EN ZONA OPERATORIA Y EN GENITALES PASANDO SONDA DE EVACUACION SONDA NELATON NUMERO 14
20 : 18 DR MORALES INICIA PROCEDIMEINTO QUIRURGICO CON INCISION QUIRUGICA INTRUMENTADORA INFORMA QUE INICIA CON 25 COMPRESAS EN CIRUGIA

Fecha: 28/04/2020 01:26 MUÑOZ ENRIQUEZ YULI ALEJANDRA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085266810
20 30 PACINETE INICIA CON DETERIORO RESPIRATORIO SPO2 60% DR CABRERA DECIDE REALIZA INTUBACION DE SECUENCIA RAPIDA CON QUELICIN 100 MGR INTUBANDO CON TUBO 7 ENDOTRAQUEAL NUMERO 7 CONB BALON CONECTADO A MAQUINA DE ANESTESIA PACIENTE PRESENTA BRONCO ESPASMO SEVERO Y BRADICARDIAFC 37 X " PACIENTE ENTRA EN PARO CARDIORESPIRATORIO

Fecha: 28/04/2020 01:26 MUÑOZ ENRIQUEZ YULI ALEJANDRA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085266810
20 35 SE ACTIVA CODIGO AZUL POR ACTIVIDAD ELECTRICA ,SIN PULSO DR DELGADO Y DE MORALES INICIA COMPRESIONES TORAXICAS DR CABRERA ORDENA ADMINISTRAR 1 MG DE ADRENALINA
20 37 : AUNSENCIA DEL PULSO Y CAMBIO A TAQUICARDIA VENTRICULAR SIN PULSO DR CABRERA REALIZA DESFRIBILACION CON 200 JULES CON DESFRIBILADOR BIFASICO Y REINICIAN COMPRESIONES TORAXICAS

Fecha: 28/04/2020 01:30 MUÑOZ ENRIQUEZ YULI ALEJANDRA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085266810
20: 39 SE VERIFICA QUE HAY PRESENCIA DE PULSO , RITMO SINUSAL COMO RTIMO DE SALIDA DE PARO SE TOMA SCV : TA 110/62 MMH FC 55"

SPO298 % TIEMPO DE PARO 6 MINUTOS

Fecha: 28/04/2020 01:37 MUÑOZ ENRIQUEZ YULI ALEJANDRA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085266810
20 40 DR CABRERA PASA CVC DEJANDO VIA ENDOVENOSOSA PEREMALBES ORDENA PASAR NORADRENALINA POR BOMBA DEE INFUSION A 5ML / H , TOMA MUESTRA DE GASES ARTERIALES
20 55 CONTINUA PROCEDIMIENTO QUIRGIICO DR MORALES RECOGE MUESTRA DE PATOLOGIA SE ROTULA COMO APENDICE SE COLOCA EN FORMOL , DR MORALES ORDENA PASAR SNG SE FIJA , Y ORDENA ADMINISTRAR 1GR ACIDO TRANEXAMICO DR MORALES REALIZA LAVADO QUIRUGICO CON 8000 CC DE SSN0.9 % Y DEJA DREN SON SONDA NELATON NUMERO 16

Fecha: 28/04/2020 01:37 MUÑOZ ENRIQUEZ YULI ALEJANDRA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085266810
21 00 INTRUMETADORA PIDE RECUENTO DE COMOPRESA CON UN CONTEO TOTAL DE 25 COMPRESAS COMPLETAS VERIFICADAD POR EL GRUPO QUIRUGICO
DR MORALES SUTURA HERIDA QUIRIGICA HASTA LELGAR A PIEL CUBRE POR MATERIAL ESTERIL MA MICROPORE
POR ORDEN MEDICA SE PASA SONDA VESICAL Y SE CONECTA A CISTOFLO
PACINETE SE TRASLADARA A SALA DE UCI
PACINETE SE PTRASLADA EN CAMA DE UCI VA INTUBADA CON O2 POR AMBU CON SNG CONECTADA A BOLSA DE RECOELCION CVC PASANDO GOTEO DE RINGER POR 500CC Y GOTEO DE NORADRENALINA A 1.5 ML / H POR BOMBA EE INFUSION HERIDA CUBIERTA POR MATERIAL ESTERIL MAS MICROPORE Y DREN CON BOLSA DE RECOLECCION , EN GENITALES SONDA VECICAL , PACINETE MONITORIZADA ACOMPAÑADA POR ANESTESIOLGO Y JEFE DE TURNO SE ENTREGA HC COMPLETA

Fecha: 28/04/2020 01:42 MUÑOZ ENRIQUEZ YULI ALEJANDRA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085266810
21 10 ENTREGO PATOLOGIA Y ORDEN DE PATOLOGIA A JEFE DE TUNO PAOLA QUIROS

Fecha: 28/04/2020 02:41 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
02.00AM.....CON MEDIAS DE PROTECCIO Y CON PREVIO LAVADO DE MANOS CON GUANTES ESTERILES SE TOMA UROCULTIVO POR MEDIO DE LA SONDA VESICAL SE LLEVA A PROCESAR A EL LABORATORIO PENDINTE EL REPORETE

Fecha: 28/04/2020 02:42 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
02.10AM.....CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON MEDIADS DE PROTECCION SE REALIZA COMABIOS D EPOCISION Y CUIADOS CON LAPEI SE HIDRATA Y SE REALIZAN MASAJES CON CREMA A LA VAORASION DE LA PIEL SE OBSERVA INTEGRA SE DEJA EN POCISION COMODA Y SE ARREGLA LAUNIAD PACEINTE ESTABLE

Fecha: 28/04/2020 06:44 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
03.30AM.....DURNATE EL TURNO PACIENTE HIPOTENSA SE INFOMRA A LA JEFE Y MEDICO DE TURNO Y SE SUBE LA NORADRENALINA A 18CC HORA

Fecha: 28/04/2020 06:45 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
06.00AM.....CON PREVIO LAVADO DE MANOS CON MEDIAD DE PROTECCION SE REALIZA HIGUEINE BUCAL CON GASAS AGUA Y 10CC DE CLOREXIDINAL AL TEMRINAR SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA CON AGUAL Y JABON QUIRUGICO AL TERMIANR SE SECAL LA PIEL SE CAMBIA TENDIDOS LIMPIOS Y SECOS PAÑAL LIMPIO Y SECO SE DEJA EN POCISION COMDOA Y SE ARRREGLA LA UNIDAD SE DEJA CON BARANDAS DE LA CAMA EN ALTO PARA RIESAGOS DE CADIAS PACIENTE ESTABLE

Fecha: 28/04/2020 06:47 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
06.15AM.....SE TOMA CONTROL DE GLUCOMETRIA CON UN RESULTADO DE 115 SE INFORMA A LA JEFE Y MEDICO DE TURNO

Fecha: 28/04/2020 06:47 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
06.30AM.....FISIOTERAPEUTA REALIZA TOMA DE GASES ARTERIALES SE LLEVA A PROCESRA LAS MUETRAS PENDINTE EL REPORTE

Fecha: 28/04/2020 06:48 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
06.48AM.....ENTREGO PACIENTE EN CAMA SERVICIO DE UCI EN EL CUBICULO NUMERO 2 DE SEXO FEMENINO LA SEÑORA MARIA ISMENIA CAHMORRO ERAZO DE 48 AÑOS DE EDAD QUIEN LLEVA EN LA UNIAD UN DIA CON UN DIAGNTOICO DE 1. ESTADO POS REALNIMACION PARA CARDIACA POR 6 MINUTOS 2 INSUFICICIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4 3. SEPSSIS DE ORIGEN ABDOMINAL 4. POP INMEDIATO DE APENDICEPTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS PACIENTE CON UN GLASGO DE 23/15 PUPILAS EN 3+ A LA LUZ QUEDA CON SOPORTE DE VENTILASION MECANICE CON TUBO OROTRAQUEAL NUMERO 7.0 FIJO CON ESPARDARPO CONECTADO A LA VENTILASION MECANICA EN MODO IPPV FIO2 DEL 30% PÉEP DE 6 CON FEHCA DE INTUVACION DEL IDA 27/04/2020, SONDA NASOGAXSTRICA LEVIN NUEMRO 14 FIJA CON ESPARADRAPO DE TELA DEBIDAMENTE ROTULADO CON FEHCA DE INSERCCION DEL IDA 27/04/2020 CUELLO MOVIL TORAX ESPANDIBLE CON ELECTRODOS DE MONITROIZACION CONTNUA DE SINGOS VITALES N ONIVASIVA ANVEIL DE SUBCALVIO DERECHO CON CATETER VENOS CENTRAL TRILUNEN LÑIMPIO Y SECO CUBEIRTO CON LUMENES CON SELLOS HPERINIZADOS Y TEGADER DEBIDAMENTE ROTUALDO LIMPIO Y SSECO CON FEHCA DE NSERCCION DEL DIA 27/03/2020 POR EL CUAL ESTA PASANDO GOTEOS DE NORADRENALINA A 18CC HROA, FENTNYULA A100MKG A 10CC HORA MIDAZOLAM A 5MKG RINGER A 150CC HORA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CN VENA PERICFERICA CANALIZADA CON YELCO NUMERO 16 CON SELO HEPRINIZADO CUBIERTO CON TEGADRE DEBIDAMENTE ROTUALDO CON FEHCA DE INSERCCION DEL IDA 27/04/2020 POR EL CUAL ESTA PASANDO MEDICAMENTOS SEGUN ODREN MEIDCA ABODMEN CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA CON DREN AEN T CUBIERTA CONMATERIAL ESTERIL MAS FAJA DE TELA ABODMEINAL GENITALES NORMALES ELIMIANDO POR SONDA VESICAL ABOCADA A CISTFLO DEBIDAMENTE RORTULADO CON FEHA DEINSERCCION DEL DIA 27/04/2020 PACIENTE QUEDA CON MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICASION Y BARANDAS DE LA CAMA ENA LTO PARA RIESGO SD ECAIDAS

Fecha: 28/04/2020 11:59 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 07:00 AM RECIBO PACIENTE EN CAMA UCI ADULTOS UNIDAD 02, PACIENTE DE 48 AñOS DE SEXO FEMENINO CON DIAGNOSTICO DE ESTADO POSTREANIMACION + PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS + POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4 + CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL + OBESIDAD GRADO 1 + NUEMINIA BASAL IZQUIERDA A DESCARTAR EN EL MOMENTO PACIENTE CON SOPORTE DE VASOPRESOR, CON SEDACION, A LA VALORACION NEUROLOGICA PACIENTE CON GLASGOW 3/15, PUPILAS EN 3MM POSITIVAS LENTAS A LA LUZ, A LA INSPECCION FISICA PACIENTE EN CAVIDAD ORAL CON TOT CONECTADA A VENITLACION MECANICA EN MODO IPPV, CON PEEP DE 10, CON SONDA NASOGASTRICA CONECTADA A DRENAJE PERMEALBE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE CUBIERTO CON PARCHE TEGADERM SIN SIGNOS DE INFECCION POR EL CUAL ESTA PASANDO INFUSION DE NORADRENALINA A 18CC PARA 0.3MCG, MIDAZOLAM A 5CC/H, FENTANYL A 10CC/H, HARTMAN A 150CC/H, A NIVEL DE TORAX CON MONITORIA HEMODINAMICA NO INVASIVA, EN ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA CUBIERTA CON MATERAIL ESTERIL LIMPIOS Y SECOS MAS FAJA DE SABANA, CON PRESENCIA DE DREN ABDOMINAL PERMEABLE ABOCADO A BOLSA DE VIALFEX, EN GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO PERMEABLE, EXTREMIDADES NORMALES, BARANDAS DE CAMA EN ALTO, MANILLA DE IDENTIFICACION, SE RECIBE PACIENTE CON PIEL TALLADA INTEGRA.

Fecha: 28/04/2020 12:07 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 07:30 AM PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA PREPARAR PACIENTE PARA PROCEDIMIENTO DE COLOCACION DE LINEA ARTERIAL, CONTINUAR CON INFUSION DE NORADRENALINA, PEDIR VALORACION POR NEFROLOGIA, Y CONTINUAR CON MANEJO MEDICO E INFORMAR CUALQUIER CAMBIO.

Fecha: 28/04/2020 12:08 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 08:00 AM SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, SE APLICA CREMAS HUMECTANTES EN PIEL, SE REALZIA MASAJES CORPORALES, SE DEJA COMODO AL PACIENTE EN SU UNIDAD, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS, SE OBSERVA PIEL TALLADA INTEGRA, SE REALZIA ASEO BUCAL CON CREMA DENTAL MAS ENJUAGUE BUCAL CON CLORHEXIDINA.

Fecha: 28/04/2020 12:09 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 08:30 AM MEDICO ESPECIALISTA REALIZA PROCEDIMIENTO DE INTENTO DE COLOCACION DE LINEA ARTERIAL RADIAL DERECHA E IZQUIERDO PERO SIN SER FAVORABLE SE REALIZA TRES PUNSIONES DE LADO DERECHO Y UNA PUNSION DE LADO IZQUIERDO SIN TENER CANALIZACION DE ACCESO ARTERIAL, SE CONTINUA CON PUNSION FEMORAL DERECHA, CON PUNSION FAVORABLE, SIN COMPLICACIONES, SE

DEJA CATETER MONO LUMEN PERMEABLE SE CONECTA A MONITORIA DE LINEA ARTERIAL, SE DEJA CON INFUSOR DE PRESION A 3CC/H, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 28/04/2020 12:13 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 09:30 AM FISIOTERAPEUTA REALIZA ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA Y TUBO EL CUAL SE REALIZA SIN COMPLICACIONES, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS, SE OBSERVA SECRECIONES DE CARACTERISTICAS MUCOIDES AMARILLAS POR TUBO Y BOCA, SE CONTINUA SIN MAS MAS CAMBIOS VENTILATORIOS.

Fecha: 28/04/2020 12:36 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 10:00 AM PACIENTE QUIEN DURNATE LAS HORAS DE LA MañANA PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, CONTINUA CON SOPORTE DE VASOPRESOR, CON SEDACION, SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO.

Fecha: 28/04/2020 12:47 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 10:30 AM PACIENTE TENDIENTE A LA HIPOTENSION SE AUMENTA A INFUSION DE NORADRENALINA A 0.4MCG, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 28/04/2020 12:48 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 11:00 AM PACIENTE RECIBE VISITA DE FAMILAIRES, DESPUES MEDICO DE TURNO DA INFORMACION DE EVOLUCION DE PTE A FAMILIARES.

Fecha: 28/04/2020 12:49 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 11:00 AM MEDICO ESPECIALISTA ORDENA AISLAR PACIENTE POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 28/04/2020 13:11 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 12:00 PACIENTE QUIEN CONTINUA EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, CONTINUA CON SOPORTE DE VASOPRESOR QUE SE TITULA A 03MCG, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 28/04/2020 13:30 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 13:00 PACIENTE QUIEN DURANTE LAS HORAS DE LA TARDE PASA HEMODINAMIAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, CONTINUA CON SOPORTE DE VASOPRESOR, CON SEDACION, A LA VALORACION NEUROLOGICA PACIENTE CONTINUA CON GLASGOW 3/15, PUPILAS EN 3MM POSITIVAS LENTAS A LA LUZ, A LA INSPECCION FISICA PACIENTE QUEDA EN CAVIDAD ORAL CON TOT CONECTADA A VENTILACION MECANICA EN MODO IPPV, CON PEEP DE 10, CON SONDA NASOGASTRICA COENCTADA A DRENAJE PERMEALBE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEALBE CUBIERTO CON PARCHE TEGADERM SIN SIGNOS DE INFECCION POR EL CUAL ESTA PASANDO INFUSION DE NORADRENALINA A 0.3MCG PARA 18CC/H, MIDAZOLAM A 5CC/H, FENTANYL A 10CC/H, HARTMAN A 200CC/H, A NIVEL DE TORAX CON MONITORIA HEMODINAMICA NO INVASIVA, EN ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA CUBIERTA CON MATERAIL ESTERIL LIMPIOS Y SECOS MAS FAJA DE SABANA, CON DREN ABDOMINAL ABOCADO A BOLSA DE VIAFLEX, EN GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO PERMEALBE, EN REGION FEMORAL DERECHA CON LINEA ARTERIAL PERMEABLE CONECTADA A INFUSOR DE PRESIO A 3CC/H, EXTREMIDADES NORMALES, BARNADAS DE CAMA ENA LTO, MANILLA DE IDENTIFICACION, SE CONTINUA PACIENTE CON PIEL TALLADA INTEGRA.

Fecha: 28/04/2020 16:44 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 14:00 PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR CON MANEJO MEDICO E INFORMAR CUALQUIER CAMBIO.

Fecha: 28/04/2020 16:44 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 15:00 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, SE APLICA CREMAS HUMECTANTES EN PIEL, SE REALZIA MASAJES CORPORALES, SE DEJA COMODO AL PACIENTE EN SU UNIDAD, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS, SE OBSERVA PIEL TALLADA, SE REALIZA ASEO BUCAL CON CREMA DENTAL MAS ENJUAGUE BUCAL CON CLORHEXIDINA. PACIENTE CON PRESENCIA DE FIEBRE DE 38.4 GRADOS CENTIGRADOS, SE REALIZA MEDIOS FISICOS Y SE INFORMA A JEFE DE TURNO.

Fecha: 28/04/2020 16:46 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 15:30 FISIOTERAPEUTA REALIZA ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA Y TUBO EL CUAL SE REALZIA SIN COMPLICACIONES, SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO, SE OBSERVA SECRECIONES DE CARACTERISTICAS MUCOAMARILLAS POR TUBO Y BOCA, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 28/04/2020 16:46 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 16:00 PACIENTE NO RECIBE VISITA DE FAMILIARES, PERO SE BRINDA INFORMACION VIA TELEFONICA SOBRE EVOLUCION DE PTE A FAMILIARES.

Fecha: 28/04/2020 17:50 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 17:00 PACIENTE QUIEN DURANTE LAS HORAS DE LA TARDE PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, CONTINUA CON SOPORTE DE VASOPRESOR, CON SEDACION, SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO.

Fecha: 28/04/2020 17:52 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 17:30 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, SE APLICA CREMAS HUMECTANTES EN PIEL, SE REALZIA MASAJES CORPORALES, SE DEJA COMODO AL PACIENTE EN SU UNIDAD, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 28/04/2020 18:51 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 18:00 SE REALIZA TOMA DE GLUCOMETRIA DE CONTROL EL CUAL REPORTA 116MG/DL, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 28/04/2020 18:51 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 19:00 ENTREGO PACIENTE EN CAMA UCI ADULTOS UNIDAD 02, PACIENTE QUIEN DURNATE LAS HORAS DE LA TARDE PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, CONTINUA CON SOPORTE DE VASOPRESOR, CON SEDACION, A LA VALORACION NEUROLOGICA PACIENTE QUEDA CON GLASGOW 3/15, PUPILAS EN 2MM POSITIVAS LENTAS A LA LUZ, A LA INSPECCION FISICA PACIENTE QUEDA CON EN CAVIDAD ORAL CON TOT CONECTADA A VENTILACION MECANICA EN MODO IPPV, CON PEEP DE 10, CON SONDA NASOGASTRICA CONECTADA A DRENAJE PERMEALBE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE CUBIERTO CON PARCHE TEGADERM SIN SIGNOS DE INFECCION POR EL CUAL ESTA PASANDO INFUSION DE NORADRENALINA A 18CC/H PARA 0.3MCG, MIDAZOLAM A 5CC/H, FENTANYL A 10CC/H, HARTMAN A 100CC/H, A NIVEL DE TORAX CON MONITORIA HEMODINAMICA NO INVASIVA, ENA BDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA CUBIERTA CON MATERAIL ESTERIL LIMPIOS Y SECOS MAS FAJA DE SABANA CON DREN ABDOMINAL CONECTADO A BOLSA DE VIAFLEX, EN GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO PERMEABLE POR EL CUAL ELIMINA 500CC PARA UN GASTO URINARIO DE 1.0, BALANCE DE 1202 POSITIVO, QUEDA CON MONITORIA DE SIGNOS VITALES PERMANENTE, EXTREMIDADES NORAMLES, BARANDAS DE CAMA EN ALTO, MANILLA DE IDENTIFICACION, SE ENTREGA PACEINTE CON PIEL TALLADA INTEGRA.

Fecha: 28/04/2020 22:30 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 19HRS RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS LA SEñORA ISMENIA CHAMORRO DE 48 AñOS DE EDAD EN CUBICULO 2 CON DIAGNOSTICO DE ESTADO POST REANIMACION +PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS + POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA , MAS DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES , INSUFIECIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4 , CHOQUE SSEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL , MAS OBECIDAD GRADO 1 , NEUMINIA BASAL DERECHA A DESCARTAR PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES , BAJO EFECTOS DE SEDACION CON SORTE VASOPRESOR , A ALA VALORACION NEFROLOGICA CON ESCAL DE GLASGOW DE 3/15 PUPILAS ISOCORICAS EN 2 MMFOTOREACTIVAS LENTAS , ALA INSPECCION FISICA SE OBSERVA EN CAVIDAD BUCAL CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR EN MODO IPPV FIO2 30%, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADER POR EL CUAL INGRESA NORADRENALINA 0.3MCG/K/M , MAS FENTANIL A 100MCG/H, MAS MIDAZOLAN A 5MG/H , MAS NPT A 82 CC HORA , Y MEDICAMENTOS A HORIO ESTABLESIDO , EN TORAX CON MONITORIZACION CARDIACA CONTINUA DE FORMA NO INVASIVA , ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA , MAS DREN CONECTADO A BOLSA DE RECOLECCION ,PACIENTE SE ENCUENTRA FAJADA CON FAJA DE TELA , GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO , PERMEABLE , MIEMBROS INFERIORES APARENTEMENETE NORMALES PACIENTE

PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION , SE ENCUENTRA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO.

Fecha: 28/04/2020 22:47 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 19+30 PASA REVISTA MEDICA DE TURNO QUIEN INDICA IGUAL MANEJO MEDICO

Fecha: 28/04/2020 22:48 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 20HRS PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD SE REALIZA HIGUIEN BUCAL CON CREMA DENTAL Y CLOREXIDINA , CAMBIO POSTURAL MASAJES CORPORALES SE OBSERVA PIEL TALLADA SE DEJA EN POSICION COMODA

Fecha: 28/04/2020 22:50 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 21HRS FISIOTERAPEUTA DE TURNO REALIZA ASIPRACION DE SECRESIONES POR BOCA Y TUBO OROTRAQUEAL SIN COMPLICACION ,

Fecha: 28/04/2020 22:51 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 22HRS PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA CAMBIO POSTURAL HIDRATACION DE PIEL SE OBSERVA PIEL TALLADA SE DEJA EN POSICION COMODA

Fecha: 28/04/2020 23:46 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 23HRS PERSONAL DE LAVORATORIO TOMA MUESTRAS SIN COMPLICACION PENDIENTE REPORTE

Fecha: 28/04/2020 23:46 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 23+30 PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA CONTROL DE GLICEMIA CON REGUISTRO DE 130MG/DL

Fecha: 29/04/2020 06:53 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 2AM PACIENTE QUIEN DURANTE LA NOCHE PASA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON SOPORTE VASOPRESOR A LA VALAOARCION NEUROLOGICA CONTINUA CON ESCAL DE GLASGOW DE 3/15 PUPILAS SIOCORICAS EN 3MM FOTOTREACTIVAS , SE REALIZA CAMBIO POSTURAL , SE OBSERVA PIEL TALLADA SE DEJA EN POSICION COMODA

Fecha: 29/04/2020 06:54 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 4AM PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , SOPORTADA CON NORADRENALINA EN EL MOMENTO CON NORMOTENSA

Fecha: 29/04/2020 06:59 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 5AM PERSONAL DE IMAGENOLOGOIA TOMA PLACA DE RX DE TORAX SIN COMPLICACION

Fecha: 29/04/2020 07:00 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 6+50 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO ANOTADOS PACIENTE QUIEN DURANTE LA NPOCHE PASA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES , BAJO EFECTOS DE SEDACION CON SOPORTE VASOPRESOR, A LA VALOARACION NEUROLOGICA CONN ESCALA DE GLASGOW DE 3715 PUPILAS ISOCORICAS EN 2MM FOTOREACTIVAS LENTAS, A LA INSPECCION FISICA EN CAVIDAD BUCAL TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR , EN SUBCLAVIO DERECHO CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN POR EL CUAL INGRESA MIDAZOLAN A 10MG/H, MAS FENTANIL A 50MG/H, MAS NPT , A 83 CC HORA , EN TORAX CON MONITORIZACION CARDAIACA CONTINUA DE FORMA NO INVASIVA , ABDOMEN GLOGOSO , CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA , MAS DREN POR EL CUAL DRENA 80 CC , GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO PERMEABLE POR LA CUAL ELIMINA 1050 PARA UN GASTO URINARIO DE 1.0 , NO HACE DEPOSICION , MIEMBROS INFERIOORES CON EDEMA , PACIENTE PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION SE DEJA CIN BARANDAS DE SEGURIDAD EN LAT.

Fecha: 29/04/2020 13:07 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
07:00 RECIBO PACIENTE EN CAMA DE UCI 02, SEXO FEMENINO DE 48 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE ESTADO POS REANIMACION, PARADA CARDIOPULMONAR 6 MIN, POP INMEDIATO DE APENDICEPTOMIA MAS DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRNATES (27/04/2020), INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4, CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, OBESIDAD GRADO I, NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ATIPICA?, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, A LA VALORACION NEUROLOGICA GASGLOW 23/15, PUPILAS ISOCORICAS EN 2 MM FOTOREACTIVAS LENTAS, A LA INSPECCION FISICA SE OBSERVA CON TOT CONECTADO A VM EN MODO IPPV FIO2 30% PEEP 10, SONDA NASOGASTRICA A DRENAJE, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE INFECCION CON INFUSION DE FENTANYL A 100 MCG/H, MIDAZOLAM A 5 MG/H, NPT A 82 CC/H, NORADRENALINA A 17 CC PARA 0.2 MCG/KG/MIN, MONITOREO CARDIACO CONTINUO, VENA PERIFERICA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON SELLO ULTRASITE MAS TEGADERM CON INFUSION DE RINGER A 100 CC/H, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE AL TACTO, GENITALES APARENTEMENTE NORMALES CON SONDA VESICLA ABOCADA A CYSTOFLO, EXTREMIDADES NORMALES, MANILLA DE IDENTIFICACION, BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, FRENOS DE CAMA ACTIVOS, PENDIENTE VALORAR PIEL.

Fecha: 29/04/2020 13:18 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
07:30 PACIENTE ES VALORADA POR DRA VINUEZA QUIEN ORDENA LABORATORIOS COMPLEMETNARIOS.

Fecha: 29/04/2020 13:19 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
09:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON LA DEBIDA COLOCACION DE EPP SEGUN PROTOCOLO, SE INGRESA A CUBICULO, SE REALIZA HIGIENE ORAL CON CREMA DENTAL Y CLORHEXIDINA, SE HIDRATA PIEL CON VASELINA SE OBSERVA INTEGRA TALLADA, SE ARREGLAN TENDIDOS DE CAMA Y SE CAMBIA DE POSICION, SE DEJA PACIENTE COMODA UNIDAD EN ORDEN.

Fecha: 29/04/2020 13:23 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
11.00 PACIENTE RECIBE VISITA DE FAMILIAR PERO NO SE PERMITE INGRESO A CUBICULO

Fecha: 29/04/2020 13:24 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
12.00 DRA VINUEZA DA REPORTE DE ESTADO DE PAICENTE A FAMILIAR

Fecha: 29/04/2020 13:24 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
13,.00 PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, SIN NOVEDAD,.

Fecha: 29/04/2020 15:13 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
14.00 DRA SOLARTE PASA REVISTA MEDICA Y DEJA ORDEN TAC DE TORAX, RESTO DE MANEJO IGUAL.

Fecha: 29/04/2020 15:14 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
14.30 PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, TAQUICARDICA, CON IGUAL GOTEO DE SOPORTE DE NORADRENALINA, SIN NOVEDAD.

Fecha: 29/04/2020 17:14 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
15:30 FISIOTERAPEUTA DE TURNO REALIZA ASPIRADO DE SECRESIONES SIN INCONVENIENTE, CAMBIA FIJACION DE TUBO OROTRAQUEAL.

Fecha: 29/04/2020 17:15 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
15:40 FISIOTERAPEUTA DE TURNO TOMA MUESTRA DE GASES ART4ERIALES DE CONTROL

Fecha: 29/04/2020 17:16 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE EPP SE BRNDA CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA, SE REALIZA HIGIENE ORAL CON CREMA DENTAL Y CLORHEXIDINA, SE CAMBIA DE POSICION, SE OBSERVA PIEL INTEGRA TALLADA, SE DEJA PACIENTE COMODA UNIDAD EN ORDEN, TEMPERATURA DE 37.9 SE DEJA CON MEDIOS FISICOS.

Fecha: 29/04/2020 18:44 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388

18:00 PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, CON LAS MISMAS INFUSIONES, EN EL MOMENTO TEMPERATURA DE 37.9 CONTINUA CON MEDIOS FISICOS.

Fecha: 29/04/2020 18:46 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
19.00 ENTREGO PACIENTE EN CAMA DE UCI 02, SEXO FEMENINO DE 48 AñOS DE EDAD, CON IGUAL DIAGNOSTICO QUIEN PASA LA TARDE FEBRIL, TAQUICARDICA, SOPORTADA CON NORADRENALINA, GASGLOW 3/15, PUPILAS ISOCORICAS EN 2 MM FOTOREACTIVAS LENTAS, SONDA NASOGASTRICA A DRENAJE PRODUCCION BILIOSA DE 100 CC, TOT CONECTADO A VM EN MODO IPPV FIO2 30% PEEP 10, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM LIMPIO SIN SIGNOS DE INFECCION CON INFUSION DE NORADRENALINA MEZCLA AL DOBLE A 9 CC PARA 0.3 MCG/KG/MIN, FENTANYL A 100 MCG/H, MIDAZOLAM A 10 MG/H, NPT A 82 CC/H, MONITOREO CARDIACO CONTINUO, VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIEROD PERMEABLE CON SELLO ULTRASITE MAS TEGADERM CON INFUSION DE RINGER A 100 CC/H, MAS MEDICAMENTOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON HERIDA QUIRUGICA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL MAS DREN ABDOMINAL SIN PRODUCCION, GENITALES APARENTEMENTE NORMALES CON SONDA VESICAL ABOCADA A CYSTOFLO, EXTREMIDADES EDEMATIZADAS, MANILLA DE IDENTIFICACION, BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, FRENOS DE CAMA ACTIVOS, PIEL INTEGRA TALLADA, PACIENTE QUE DURANTE TODO EL TURNO SE MANEJA CON EPP DE ACUERDO A PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

Fecha: 29/04/2020 20:44 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
19:00/ RECBO PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO DE 48 AñOS DE EDAD EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HABITACION 02 DIAGNOSTICO: ESTADO POS REANIMACION, PARADA CARDIOPULMUNARA, POP INMEDIATO DE APENDISECTOMIA. DREMAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES, OBESIDAD , INJURIA RENAL AGUDA, NEUMONIA BASAL IZQUIERDA, SOSPECHA DE SARS COV 19 , PACIENTE SE LA OBSERVA EN CAMA POSICION DECUBITO LATERAL DERECHO CABECERA ELEVADA A 45 GRADOS, BAJO EFECTOS DE SEDACION, CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, HEMODINAMICAMENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, SOPORTADA CON VASOPRESOR A ALTAS DOSIS, CON UN GLASWO DE 3/15, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS LENTAS A LA LUZ EN 2MM/D, SONDA OROGASTRICA LEVIN NUMERO 16 FECHA DE COLOCACION 27/04/2020 PERMEABLE CONECTADO A DRENAJE DRENANDO LIQUIDO BILIOSO, TOT NUMERO 7.0 FECHA DE COLOCACION DEL 27/04/2020 PERMEABLE CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA EN MODO: IPPV, FIO2:30%, PEEP: 10 , CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUB CLAVIO DERECHO CON FECHA DE INSERCCION DEL 27/04/2020 CUBIERTO CON TEGADER LIMPIO Y SIN SIGNOS DE INFECCION PERMEABLE PASANDO INFUCION CONTINUA MIDAZOLAN A 5CC/H PARA 5MGR/G, FENTANYL A 10CC/H PARA 100MCGR/H, NORADRENALINA AL DOBLE DE MEZCLA A 9CC/H PARA 0.3MCGR/KGR/MIN, NPT: 82CC/H, MEDICAMENTOS EN HORARIO ESTABLECIDO, TORAX ELECTRODOS CARDIACOS CONECTADOS A MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES PERMANENTE NO INVASIVA, VENA PERIFERICA EN MIEMBRO S UPERIOR IZQUIRDO CON YELCO NUMERO 18 FECHA DE INSERCCION DEL 27/04/2020 CUBIERTO CON TEGADER LIMPIO Y SIN SIGNOS DE INFECCION PERMEABLE CON CONECTADO ULTRASAY PERMEABLE PASANDO INFUCION CONTINUA LACTATO DE RINGER A 100CC/H,, ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA SUTURADA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL Y FAJA DE SABANA, MAS DRENA SBOMINDAL CONECTADO A DRENAJE, GENITALES NORMALES CON SONDA VESICAL FOLEY NUMERO 16 FECHA DE COLOCACION DEL 27/04/2020 CONECTADO A CYSTOFLO POR EL C UAL ELIMINA DE CARACTERISTICAS NORMALES, MIEMBROS INFERIORES NORMALES, PIEL INTEGRA, ESCALA DE BRADEN DE 9 RIESGO ALTO PARA UPP CONTROL DIARIO, ESCALA DE DOWTHON DE 4 RIESGO ALTO PARA CAIDA, MANILLA DE IDENTIFICACION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN BUEN ESTADO CON SU RESPECTIVOS RIESGOS, BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, SIGNOS VITALES SE REGISTRA EN SABANA DE ENFEMERIA A CADA HORA.....BETTY TONGUINO.....

Fecha: 29/04/2020 20:45 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
19:30/ PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO INTERNISTA DOCTORA VINUEZA JUNTO CON EQUIPO DE ENFEMERIA, MEDICO HOSPITALARIO Y FISIOTERAPEUTA QUIEN ORDENA CONTINUAR EN IGUAL TRATAMIENTO EN INFORMAR CAMBIOS.

Fecha: 29/04/2020 23:30 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
20:00/8 CON PREVIO LAVADO DEMANOS, MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL PARA PACIENTE COVID-19 SE REALIZA HIGIENE ORAL CON CEPILLO CREMA DENTAL, ENGUAJES CON CLOREXIDINA, HIDRATACION DE PI EL CON CREMA HUMECTANTE Y CUIDADOS CON PIEL, SE OBSERVA PIEL TALLADA, CON LACERACIONES EN MAMA DERECHA, EN FEMORAL DERECHO CAUSADO POR DISPOSITIVO MEDICO, DERMATITIS CAUSADO POR PAñAL EN GENITALES, SE CAMBIA TENDIDOS, SE DEJA EN POSICION DECUBITO LATERAL DERECHO CABECERA ELEVADA A 45 GRADOS SOBRE COBIJAS, BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, PROCEDIMIENTO SE REALIZA SIN COMPLICACION.

Fecha: 29/04/2020 23:33 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
21:00/ CON PREVIO LAVADO DE MANOS, MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD FISIOTERAPEUTA REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA ASPIRA SECRECIONES POR BOCA Y TUBO LAS CUALES SON DE CARACTERISTICAS MUCOIDES EN MODERADA CANTIDAD, PROCEDIMIENTO SE REALIZA SIN COMPLICACION, CONTINUA EN IGUALES PARAMETROS VENTILATORIOS SATURANDO SOBRE EL 90%.

Fecha: 29/04/2020 23:37 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
22:00/ CON PREVIO LAVADO DE MANOS, MEDIDAS DE PROTECCION PARA PACIENTE COVID-19 SE REALIZA CAMBIOS DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL CON CREMA HUMECTANTE Y CUIDADOS CON PIEL, SE OBSERVA PIEL TALLADA PERO INTEGRA. SE REALIZA ARREGLA TENDIDOS, SE DEJA EN POSICION DECUBITO LATERAL IZQUIERDO CABECERA ELEVADA A 45 GRADOS, SOBRE COBIJAS, BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, PROCEDIMIENTO SE REALIZA SIN COMPLICACION.

Fecha: 29/04/2020 23:39 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
JEFE DE TURNO JUNTO CON PERSONAL DE LABORATORIO TOMA MUESTRAS DE SANGRE DE CATETER CENTRAL LOS CUALES SON LLEVADOS AL LABORATORIO CON SU RESPECTIVA ORDEN, PENDIENTE EL REPORTE. PROCEDIMIENTO SE REALIZA SIN COMPLICACION.

Fecha: 29/04/2020 23:40 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
POR ORDEN MEDICA TECNICO DE RAYOS X TOMA PLACA DE TORAX, PROCEDIMIENTO SE REALIZA SIN COMPLICACION,. PENDIENTE EL REPORTE.

Fecha: 29/04/2020 23:41 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
PACIENTE SE TOMA GLUCOMETRIA CAPILAR QUE REPORTA 245MG/DL PACIENTE HIPERGLICEMICA SE INFORMA A MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA CORREGIR CON 4 UNIDAD DE INSULINA CRISTALINA SUB CUTANEO.

Fecha: 30/04/2020 06:52 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
01:00/ CON PREVIO LAVADO DE MANOS, MEDIDAS DE PROTECCION SE REALIZA CAMBIOS DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL CON CREMA HUMECTANTE Y CUIDADOS CON PIEL, CONTINUA PIEL TALLADA PERO INTEGRA, CON LACERACION EN MAMA IZQUIERDA Y FEMORAL DERECHO, SE ARREGLA TENDIDOS, SE DEJA EN POSICION DECUBITO DORSAL CABECERA ELEVADA 45 GRADOS SOBRE COBIJAS, BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, PROCEDIMIENTO SE REALIZA SIN COMPLICACION

Fecha: 30/04/2020 06:53 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
03:00/ CON PREVIO LAVADO DE MANOS, MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL SE REALIZA CAMBIOS DE POSICION HIDRATACION DE PIEL CON CREMA HUMECTANTE Y CUIDADOS CON PIEL, SE OBSERVA PIEL INTEGRA, SE ARREGLA TENDIDOS, SE DEJA EN POSICION DECUBITO LATERAL DERECHO CABECERA ELEVADA A 45 GRADOS, SOBRE COBIJAS, BARANDAS D E SEGURIDAD EN ALTO, PROCEDIMIENTO SE REALIZA SIN COMPLICACION,

05:30/ CON PREVIO LAVADO DE MANOS, MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL, SE REALIZA HIGIENE ORAL CON CEPILLO CREMA DNETAL ENGUAJES CON CLOREXIDINA, BAÑO GENERAL CON CLOREXIDINA, HIDRATACION DE PIEL , SE REALIZA CAMBIO DE TENDIDOS, SE DEJA EN POSICION DECUBITO DORSAL C ABECERA ELEVADA A 45 G RADOS, SOBRE COBIJAS , CON TECNICA SEPTICA SE REALIZA CURACION DE HERIDA QUIRURGICA Y SE DEJA CUBIERTO CON MATERIAL ESTERIL Y FAJA DE MABANA, PACIENTE SE DEJA MONITORIZADA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, PROCEDIMIENTO SE REALIZA SIN COMPLICACION.

Fecha: 30/04/2020 06:57 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
05:50/ CON PREVIO LAVADO DE MANOS, MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD SE REALIZA CURACION DE CATETER CENTRAL CON CLOREXIDINA, EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO Y SIN SIGNOS DE INFECCION, SE DEJA CUBIERTO CON TEGADER ROTULADO, SE REALIZA CURACION DE LINIA ARTERIAL EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO Y SIN SIGNOS DE INFECCION SE DEJA CUBIERTO CON GASA ESTERIL Y FIXOMUL,

PROCEDIMIENTO SE REALIZA SIN COMPLICACION.

Fecha: 30/04/2020 06:59 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
06:00/ FISIOTERAPEUTA TOMA GASES ARTERIALES DE LINIA ARTERIAL Y VENOSOS DE CATETER CENTRAL LOS CUALES SON PROCESADOS REPORTE DEJA EN HISTORIA CLINICA PARA SER VALORADO POR MEDICO DE TURNO.

Fecha: 30/04/2020 06:59 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
06:03/ SE CAMBIA FIJACION DE SONDA NASOGASTRICA DONDE SE OBSERVA UPP DE II GRADO EN FOSA NASAL LADO DERECHO, SE INFORMA A JEFE DE TURNO, Y SE DEJA FIJADA SONDA JUNTO CON TUBO OROTRAQUEAL, PROCEDIMIENTO SE REALIZA SIN COMPLICACION, SE REALIZA PUSH DE 8.

Fecha: 30/04/2020 07:03 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
ENTREGO PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO DE 48 AÑOS DE EDAD EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HABITACION 02 DIAGNOSTICO: POP APENDISECTOMIA, PACIENTE QUIEN DURANTE LA MAÑANA PASO HEMODINAMICAMENTE EN ESTABLE, AFEBRIL, CON SOPORTE VASOPRESOR, EL CUAL DE SUSPENDE, PRESENTADO TENSIONES ARTERIALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, BAJO EFECTOS DE SEDACION CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, PACIENTE QUEDA EN CAMA POSICION DECUBITO DORSAL CABECERA ELEVADA A 45 GRADOS, GLASWO DE 3/15, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS LENTAS A LA LUZ EN 2MM/D, SONDA NASOGASTRICA CONECTADO A DRENAJE POR EL CUAL DRENAO 200CC DE LIQUIDO BILIOSO, TOT CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA EN MODO: IPPV, FIO2: 30%, PEEP: 8 SATURANDO SOBRE EL 90%, CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUB CLAVIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADER LIMPIO Y SIN SIGNOS DE INFECCION PERMEABLE PASANDO INFUCION CONTINUA LACTATO DE RINGER A 100CC/H, FENTANYL AL DOBLE DE MEZCLA 5CC/H PARA 100MCGR/H, MIDALON A 5CC/H PARA 5MGR/H, NPT A 82CC/H, MEDICAMENTOS EN HORARIO ESTABLECIDO ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION CON HERIDA QUIRURGICA SUTURADA CUBIERTO CON MATERIAL ESTERIL Y FAJA DE SABANA, EN FLANCO DERECHO DREN ADBOMINAL ABOCADO DE VIAFLEX POR EL CUAL DRENO 30CC DE LIQUIDO BILIOSO, EN FEMORAL DERECHO LINIA ARTERIAL CONECTADO A MONITOREO CONTINUO DE TENSION ARTERIAL INVASIVA, GENITALES NORMALES CON SONDA VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO POR EL CUAL ELIMINO 2300CC DE CARACTERISTICAS NORMALES PARA UN GU: 2.3 NO HIZO DEPOSICION, MIEMBROS INFERIORES NORMALES, PIEL CON UPP DE II GRADO EN FOSA NASAL DERECHA, CON PUSH DE 8, LACERACIONES EN MAMA IZQUIERDA Y FEMORAL DERECHO CAUSADO POR DISPOSITIVO MEDICO, ESCALA DE BRADEN DE 9 RIESGO ALTO PARA UPP, CONTROL DIARIO, ESCALA D E DOWTHON DE 4 RIESGO ALTO PARA CAIDA, BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, SIGNOS VITALES SE REGISTRA EN SABANA DE ENFEMERIA A CADA HORA.....BETTY TONGUINO.....

Fecha: 30/04/2020 10:29 LOPEZ MONTENEGRO FATIMA SOCORRO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1060867473
08:40 MEDICO D ETURNO PASA REVISTA MEDICA Y ORDENA VALORACION POR CIRUJIA HACE ANOTACIONES EN HISTORIA CLINICA

Fecha: 30/04/2020 12:22 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 07:00 AM RECIBO PACIENTE EN CAMA UCI ADULTOS UNIDAD 02, PACIENTE DE 48 AñOS DE SEXO FEMENINO CON DIAGNOSTICO DE ESTADO POSTERIOR + PARADA CARDIOPULMONAR + POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDAD TIPO 4 + CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL + NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ATIPICA A DESCARTAR + OBESIDAD GRADO 1 EN EL MOMENTO PACIENTE SIN SOPORTE DE INOTROPICOS, CON SEDACION, A LA VALORACION NEUROLOGICA PACIENTE CON GLASGOW 3/15, PUPILAS EN 2MM POSITIVAS LENTAS A LA LUZ, A LA INSPECCION FISICA PACIENTE EN CAVIDAD ORAL CON TOT CONECTADA A VENTILACION MECANICA EN MODO IPPV, CON PEEP DE 10, CON SONDA NASOGASTRICA CONECTADA A DRENAJE PERMEALBE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEALBE CUBIERTO CON PARCHE TEGADERM SIN SINGOS DE INFECCION POR EL CUAL ESTA PASANDO INFUSION DE FENTANYL A 10CC/H, MIDAZOLAM A 5CC/H, HARTMAN A 100CC/H, N.P.T A 82CC/H, A NIVEL DE TORAX CON MONITORIA HEMODINAMICA NO INVASIVA, EN ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL MAS DREN DE ABDOMEN PERMEABLE, EN GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO PERMEABLE, EN REGION FEMORAL DERECHA CON LINEA ARTERIAL PERMEABLE CONECTADA A SOLUCION POR INFUSOR DE PRESION A 3CC/H, EXTREMIDADES NORMALES, BARANDAS DE CAMA EN ALTO, MANILLA DE IDENTIFICAICON, SE RECIBE PACIENTE CON PIEL TALLADA CON PRESENCIA DE FLICTEMAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN REGION CARA INTERNA, MAS UPP GRADO 2 EN FOSA NASAL DERECHA, MAS EDEMA GENERALIZADO MAS LACERACION POR TEGADERM EN PERIFERIA DE CATETER CENTRAL Y EN PERIFERIA DE LINEA ARTERIAL. SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 30/04/2020 12:33 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 07:30 AM PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR CON MANEJO MEDICO BAJAR A INFUSIN DE HARTMANA 60CC/H, REALIZAR REPOSICION DE POTASIO CON TRES AMPOLLAS Y REALIZAR COLOCAICON DE ELECTROLITOS 40/20 A 20CC/H E INFORMAR CUALQUIER CAMBIO.

Fecha: 30/04/2020 12:41 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NTOA 08:00 AM SE REALZIA CAMBIO DE POSICION, SE APLICA CREMAS HUMECTANTES EN PIEL, SE REALZIA MASAJES CORPORALES, SE DEJA COMODO AL PACIENTE EN SU UNIUDAD, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS. SE OBSERVA PIEL TALLADA CON PRESENCIA DE UPP GRADO 2 EN FOSA NASAL DERECHA, MAS EDEMA GENERALIZADO MAS FLICTEMA EN REGION FEMORAL DERECHA, MAS DESFACELACION DE PIEL DE PERIFERIA EN CATETER VENOSO CENTRAL MAS LACERACION EN PERIFERIA EN LINEA ARTERIAL PERMEABLE.

Fecha: 30/04/2020 12:48 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 09:00 AM FISIOTERAPEUTA REALIZA ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA Y TUBO EL CUAL SE REALZIA SIN COMPLICACIONES, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS, SE OBSERVA SECRECIONES AMARILLAS ESCASAS POR TUBO Y BOCA, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS VENTILATORIOS.

Fecha: 30/04/2020 12:52 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 10:00 AM PACIENTE QUIEN DURANTE LAS HORAS DE LA MAÑANA PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, CONTINUA SIN SOPORTE DE INOTROPICOS, CON SEDACION, SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO.

Fecha: 30/04/2020 12:52 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 10:30 AM SE REALZIA CAMBIO DE POSICION, SE APLICA CREMAS HUMECTANTES EN PIEL, SE REALIZA MASAJES CORPORALES, SE DEJA COMODO AL PACIENTE EN SU UNIDAD, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Fecha: 30/04/2020 12:53 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 11:00 AM PACIENTE RECIBE VISITA DE FAMILAIRES, DESPUES MEDICO DE TURNO DA INFORMACION DE EVOLUCION DE PTE A FAMILIARES.

Fecha: 30/04/2020 12:54 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 12:00 PACIENTE QUIEN DURANTE LAS HORAS DE LA MAÑANA PASDA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, SIN REQUERIMIENTO DE INOTROPICOS SIN VASOPRESOR, SIN REALIZAR FIEBRE, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS. CON IGUAL MANEJO MEDICO.

Fecha: 30/04/2020 12:55 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 13:00 PACIENTE QUIEN DURANTE LAS HORAS DE LA MAÑANA PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, CONTINUA SIN SOPORTE DE INOTROPICOS, CON SEDACION, A LA VALORACION NEUROLOGICA PACIENTE CONTINUA CON GLASGOW 3/15, PUPILAS EN 2MM POSITIVAS LENTAS A LA LUZ, A LA INSPECCION FISICA PACIENTE CONTINUA EN CAVIDAD ORAL CON TOT CONECTADA A VENTILACION MECANICA EN MODO IPPV, CON PEEP DE 10, CON SONDA NASOGASTRICA CONECTADA A DRENAJE PERMEALBE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASDANDO HARTMAN A 60CC/H, FENTANYL A 50CC/H, N.P.T A 82CC/H, A NIVEL DE TORAX CON MONITORIA HEMODINAMICA NO INVASIVA, EN ABDOMEN BLANDO GLOBOSO A L APALPACION, EN GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO PERMEALBE PORE L CUAL ELIMINA 200CC PARA UN GASTO URINARIO DE 0.4, BALANCE DE 846 POSITIVO, QUEDA CON MONITORIA DE SIGNOS VITALES PERMANENTE, EXTREMIDADES NORAMLES, BARANDAS DE CAMA EN ALTO, MANILLA DE IDENTIFICACION, SE CONTINUA PACIENTE CON PIEL TALLADA CON PRESENCIA DE UPP GRADO 2 EN FOSA NASAL DERECHA, MAS EDEMA GENERALIZADO, MAS FLICTEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN REGION FEMORAL, MAS DESFACELACION DE PIEL EN PERIFERIA DE CATETER VENOSO CENTRAL Y EN LINEA ARTERIAL.

Fecha: 30/04/2020 13:38 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 13:00 SE REALIZA TOMA DE GLUCOMETRIA DE CONTROL EL CUAL REPORTA 146MG/DL, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 30/04/2020 13:44 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 14:00 PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTA QUIEN ORDENA CONTINUAR CON MANEJO MEDICO E INFORMAR CUAQUIER CAMBIO.

Fecha: 30/04/2020 18:04 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 15:00 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, SE APLICA CREMAS HUMECTANTES EN PIEL, SE REALZIA MASAJES CORPORALES, SE DEJA COMODO AL PACIENTE EN SU UNIDAD, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 30/04/2020 18:04 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 16:00 PACIENTE NO RECIBE VISITA DE FAMILIARES, SE INFORMA A MEDICO DE TURNO, SE BRINDA INFORMACION A FAMILIARES POR VIA TELEFONICA.

Fecha: 30/04/2020 18:05 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 17:00 SE REALZIA CAMBIO DE POSICION, SE APLICA CREMAS HUMECTANTES EN PIEL, SE REALIZA MASAJES CORPORALES, SE DEJA COMODO AL PACIENTE EN SU UNIDAD, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 30/04/2020 18:06 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 17:30 SE REALZIA ASEO BUCAL CON CREMA DENTAL MAS ENJUAGUE BUCAL CON CLORHEXIDINA.

Fecha: 30/04/2020 18:07 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 18:00 SE REALIZA TOMA DE GLUCOMETRIA DE CONTROL EL CUAL REPORTA 144 MG/DL, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 30/04/2020 18:54 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 19:00 ENTREGO PACIENTE EN CAMA UCI ADULTOS UNIDAD 02, PACIENTE QUIEN DURNATE LAS HORAS DE LA TARDE PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, CONTINUA SIN SOPORTE DE INOTROPICOS, CON SEDACION, A LA VALORACION NEUROLOGICA PACIENTE QUEDA CON GLASGOW 3/15, PUPILAS EN 2MM POSITIVAS LENTAS A LA LUZ, A LA INSPECCION FISICA PACIENTE QUEDA EN CAVIDAD ORAL CON TOT CONECTADA A VENTILACION MECANICA EN MODO IPPV, CON PEEP DE 8, CON SONDA NASOGASTRICA CONECTADA A DRENAJE PERMEABLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE CUBIERTO CON PARCHE TEGADERM SIN SIGNOS DE INFECCION POR EL CUAL ESTA PASANDO INFUSION DE FENTANYL A 50MCG, HARTMAN A 60CC/H, N.P.T A 86CC/H, ELECTROLITOS 40/20 A 20CC/H, A NIVEL DE TORAX CON MONITORIA HEMODINAMICA NO INVASIVA, EN ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA CUBIERTA CON MATERAIL ESTERIL LIMPIOS Y SECOS, MAS DREN ABDOMINAL POR EL CUAL NO PRODUCE, EN GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO PERMEALBE POR EL CUAL ELIMINA 200CC PARA UN GASTO URINARIO DE 0.4, BALANCE DE 1820 POSITIVOM QUEDA CON MONITORIA DE SIGNOS VITALES PERMANENTE, EXTREMIDADES NORMALES, BARNADAS DE CAMA EN ALTO, MANILLA DE IDENTIFICACION, SE ENTREGA PACIENTE CON PIEL TALLADA CON PRESENCIA DE UPP GRADO 2 EN FOSA NASAL DERECHA, MAS EDEMA GENERALIZADO, MAS DESFACELACION DE PIEL EN PERIFERIA DE CATETER CENTRAL Y EN PERIFERIA DE LINEA ARTERIAL, MAS FLICTEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

Fecha: 30/04/2020 20:59 GUASMAYAN JOJOA SANDRA LEONOR Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59831904
19HORAS... RECIBO PACIENTE EN CAMA DE CUIDADO INTENSIVO HABITACION 02 LA SEÑORA ISMENIA CHAMORRO DE 48 AÑOS DE EDAD EN DECUBITO LATERAL DERECHO CON DIAGNOSTICO ESTADO POS REANIMACIOM PARADA CARDIOPULMONAR . CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL DISFUCION ORGANICO MULTIPLE INJURIA RENAL AGUDA AKIN1 NEUMONAI BASAL IZQUIERDA SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV 2 CON AISLAMIENTO ESTRICTO Y PROTOCOLO DE COVIT19 SE OBSERVA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES SIN SOPORTE INOTROPICO CON TENDECIA A LA HIPERTESIVA BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA RASS DE 4 NERUOLOGICAMENTE CON GLASGOW DE 3/15 CON PUPILAS ISOCORICAS EN 3 MM FOTOREACTIVAS LENTAS A LA LUZ A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CON UPP GRADO II EN FOSA DERECHA EN CAVIDA ORAL CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA SATURANDO SOBRE 90% CON SONDA OROGASTRICA A DRENAJE A NIVEL DE TORAX CON ELECTRODOS CONECTADO A MONITORIZACION BASICA AVANZADA EN REGION SUBCLAVIO DERECHO CON CATETER CENTRAL DE TRES VIAS EL CUAL SE OBSERVA CON DESFACELACION EN PIEL LIMPIO SIN SINGOS DE INFECCION PASANDO POR BOMBAS FENTANYL A 5 CCHORA , LACTATO DE RINGER A 60 CCHORA. NPT A 86 CCHORA ELECTROLITOS 40/20 A 20 CCHORA MAS MEDICACION SEGUN HORARIO ESTABLECIDO MAS DREN ABDOMINAL PRODUCE EN POCA CANTIDAD EN REGION FEMORAL DERECHO CON LINEA ARTERIAL EL CUAL SE OBSERVA DESFACELACION EN PIEL CAPTURANDO BUENA CURVA SE PERMEABILA CON SOLUCION HEPARINIZADA A 3 CCHORA . A NIVEL DE GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO EN EL MOMENTO NO ELIMINA NO HACE DEPOSICION EDEMA GENERALIZADO FLICTEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON MANILLA DE IDENTIFICACION BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS SINGNOS VITALES SE REGISTRA EN SABANA DE ENFERMERIA

Fecha: 01/05/2020 01:06 GUASMAYAN JOJOA SANDRA LEONOR Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59831904
11AM... SE REALIZA CUIDADOS DIARIOS DE ENFERMERIA SEGUN EL PROTOCOLO DE EPP SE REALIZA CUIDADOS DIARIOS DE ENFERMERIA ASEO BUCAL CON CREMA DENTAL MAS CLOREXIDINA SE HIDRATA Y SE DA MASAJE EN PIEL CON CREMA EL CUAL SE OBSERVA PIEL QUE SE TALLA CON FACILIDAD SE ENROJECE PERO ES BLANQUEABLE , CONTINUA CON FLICTENAS , Y LASERACIONES A NIVEL DE CATETER CENTRAL Y LINEA ARTERIAL SE DEJA SOBRE COBIJAS PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Fecha: 01/05/2020 01:08 GUASMAYAN JOJOA SANDRA LEONOR Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59831904
11/20 PM.. FISIOTERAPEUTA ASPIRA SECRECIONES POR BOCA Y TUBO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Fecha: 01/05/2020 06:13 ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY Esp. JEFE ENFERMERIA No. Registro: 59820420
SE REALIZA CURCION DE CVC DECH,NO HAY SIGNOS D EINFECCION

Fecha: 01/05/2020 07:13 GUASMAYAN JOJOA SANDRA LEONOR Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59831904
5AM... SE REALIZA CUIDADOS DIARIOS DE ENFERMERIA ASEO BUCAL CON CREMA DENTAL MAS CLOREXIDINA SE HIDRATA Y SE DA MASAJE EN PIEL CON CREMA SE DEJA DECUBITO LATERAL IZQUIERDO CONTINUA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES PRESENTE DESFACELACION A NIVEL DE CATETER CENTRAL Y LINEA ARTERIAL

Fecha: 01/05/2020 07:14 GUASMAYAN JOJOA SANDRA LEONOR Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59831904
6AM... FISIOTERAPEUTA TOMA GASES ARTERIALES PENDIENTE RESULTADO

Fecha: 01/05/2020 07:14 GUASMAYAN JOJOA SANDRA LEONOR Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59831904
ENTREGO PACIENTE EN CAMA DE CUIDADO INTENSIVO HABITACION 02 LA SEñORA MARIA ISMENIA CHAMORRO DE 48 AñOS DE EDAD EN POSICION SUPINO CON IGUAL DIAGNOTICO CON ESTRICTO AISLAMIENTO POR SOSPECHA DE COVIT19 DURANTE EL RESTO DE LA NOCHE CON TENDENCIA A LA HIPERTENSION , FEBRIL NO SEDE A MEDIOS FISICOS , QUEDA BAJO EFECGTOS DE SEDACION RASS DE -4 CON PUPILAS ISOCORICAS EN 2 MM FOTOREACTIVAS LENTAS A LA LUZ ALA VALORACION CEFALOCAUDAL QUEDA CON UPP EN FOSA DERECHA EN CAVIDAD ORAL CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICO SATURANDO SOBRE 90% CON SONDA NASOGASTRICA 200 CC DE CARACTERICAS BILIOSAS A NIVEL DE TORAX CON ELECTRODOS CONECTADO A MONITORIZACION BASICA AVANZADA EN REGION SUBCLAVIO DERECHO CON CATETER CENTRAL EL CUAL SE OBSERVA DESFACELACION QUEDA CON FIXOMULL PASANDO POR BOMBAS , LACTATO DE RINGER A 60 CCHORA FENTANYK A 5 CCHORA NPT A 86 CCHIORA MAS MEDICACION SEGUN HORARIO ESTABLECIDO ABDOMEN CON HERIDA SUTURADA CUBIERTO Y FAJADA, CON DREN DERECHO EL CUAL DRENA 20 CC , QUEDA CON LINEA ARTERIAL EN FEMORAL DERECHO CON LASERACIONES , FLICTENAS A NIVEL DE GENITALES ELIMINA POR SONDA VESICAL NO HACE DEPOSICION PIEL SE TALLA CON FACILIDAD SE ENROGECE PERO BLANQUEA , CON EDEMA GENERALIZADO QUEDA CON MANILLA DE IDENTIFICACION BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS SIGNOS VITALES REGISTRADOS EN SABANA DE ENFERMERIA

Fecha: 01/05/2020 12:45 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
07+00 RECIBO PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO DE 48 AÑOS DE EDAD EN SERVICO DE CUIDADOS INTENSIVOS, CUBICULO # 2 EN

CAMA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD CON BARANDAS EN ALTO, PORTA MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION, CON DIAGNOSTICO DE POSTREANIMACION - PARADA CARDIO PULMONAR 6 MINUTOS, 27-04-2020- INSUFICIANCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE - POP 27-04-2020 DE APENDICEPTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES - OBESIDAD - SAHOS- INJURIA RENAL AKIN I - CUAGOLOPATIA POR SEPSIS - NEUMONIA BASAL IZQUIERDA - SOSPECHA DE INFECCON POR SARS COV, CON GLASGOW DE 3/15, PUPILAS EN 2 MM READTIVAS A LA LUZ, A LA VALORACION CEFAOCAUDAL SE OBSERVA CON SOMNOLIENTAEN MAL ESTADO GENERAL CABEZA NORMOCEFALICA FOSAS NASALES CON LACERACION POR SONDA NASOGASTRICA, SONDA NASOGASTRICA AVOCADA A CISTOFLO, CON TUBO OROTRAQUEAL CON VENTILACION INVACIVA, CPAP 30, FIO2 DE 8, SUBCLAVIO DERECHO CON CATETER VENOSO CENTRAL PASANDO NUTRICION PATERNTERAL TOTAL A 86 CC POR BOMBA DE INFUSION CONTNUA, FENTANILO A 5 CC POR BOMBA DE INFUSION CONTINUA, LACTATO DE RINGER A 60 CC POR BOMBA DE INFUSION CONTINUA, LACERACON POR FIXAMUL, SENO IZQUIERDO CON LACERACION DESCUBIERTO, MIEMBROS SUPERIORES EDEMATIZADAS CON INMOVLIZACION, ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA SUTURADA CUBIERTA CON MATERIA ESTERIL LIMPIO Y SECO MAS FAJA DE TELA, GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, MIEMBROS INFERIORES CON EDEMA, INGUINAL DERECHO CON PRESENCIA DE LINEA ARTERIAL PERMEABLE CONECTADA A SOLUCION POR INFUSOR DE PRESION 3 CC/H, MIEMBROS INFERIORES MOVILES, PIEL TALLADA UPP EN FOSA NASAL DERECHA DESCUBIERTA.

Fecha: 01/05/2020 13:05 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
07+30 PACIENTE ES VALORADA POR EDICO DE TURNO QUIEN ORDENA SUSPENDER LACTATO DE RINGER E INFORMAR CAMBIOS.

Fecha: 01/05/2020 13:07 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
08+00 SE ASISTE PACIENTE EN CAMBIO DE POSICION SE HIDRATA PIEL , CON CREMAS CORPORALES SE DEJA COMODA EN UNIDAD DE DESCANSO BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD. SE OBSERVACON DESFACELACION EN REGION DE CATETER VENOSO CENTRAL, REGION FEMORAL DERECHA CON LACERACION.

Fecha: 01/05/2020 13:09 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
09+20 FISIOTERAPEUTA REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA, ASPIRACION DE SECRESIONES POR BOCA Y TUBO SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION.

Fecha: 01/05/2020 13:11 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
09+30 SE ASISTE PACIENTE SE REALIZA HIGIENE BUCAL CON CLOREXHIDINA.

Fecha: 01/05/2020 13:11 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
10+30 PACIENTE PASA LA MAÑANA TRANQUILO NO PRESENTA COMPLICACAIONES, EN SU UNIDAD DE DESCANSO, CONTNUA CON IGUAL MANEJO MEDICO.

Fecha: 01/05/2020 13:13 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
11+30 SE ASISTE PACIENTE EN CAMBIOS DE POCISION SE HIDRATA PIEL CON CREMA CORPORAL Y VASELINA SE DEJA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD CON BARANDAS EN ALTO TRANQUILA Y COMODA.

Fecha: 01/05/2020 13:15 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
13+00 PACIENTE PASA TRANQUILA TOLERA CUIDADOS SIN COMPLICACIONES SE ENCUENTRA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD COMODA Y EN IGUALES CONCICIONES GENERALES, BAJO VENTILACION MECANICA CPAP FIO2 DE 3, PEEP DE 8.

Fecha: 01/05/2020 15:11 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
14+00 PACIENTE HEMODINAMICAMENTE SE REALIZA CAMBIOS DE POSICION SE HIDRATA PIEL CON VASELINA SE DEJA COMODA EN POSICION DECUBITO LATERAL DERECHA

Fecha: 01/05/2020 15:12 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES EN SABANA DE ENFERMERIA.

Fecha: 01/05/2020 16:28 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
16:00 PACIENTE QUIEN NO RECIBE VISITAS DE FAMILIARES, MEDICO DE TURNO QUIEN INFORMA ESTADO DEL PACIENTE VIA TELEFONICA.

Fecha: 01/05/2020 16:29 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
16:18 PACIENTE QUIEN SE OBSERVA HERMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CUADRO CLINICO, RECIBE SU TRATAMIENTO MEDICO INDICADO.

Fecha: 01/05/2020 18:36 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
18+00 SE ASISTE PACIENTE EN CUIDADOS DE ENFERMERIA SE REALIZA TOMA DE GLUCOMETRIA CON RESULTADO DE 174 MG/DL

Fecha: 01/05/2020 18:39 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
19+00 ENTREGO PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO DE 48 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CUBICULO 2 CAMA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD CON BARANDAS EN ALTO, SE PONE MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION, CON DIAGNOSTICO DE 1. POSTREANIMACION, 2. PARADA CARDIO PULMONAR 6 MINUTOS 27-04-2020, 3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4 5. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL 6. DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 7. POP 27-04-2020 DE APENDICEPTOMIA + DRENAJE Y PERITONITIS DE 4 CUADRANTES, 8. OBESIDAD 99. SAHOS 10 INJURIA RENAL AGUDA AKIN I 11. CUAGULOPATIA POR SEPSIS 12. NEUMONIA BAZAL IZQUIERDA 13. SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COBV 2, A LA VALORACION SE OBSERVA CON CABE ZNAOMROMCEFALICA, CON TUBO OROTRAQUEAL CON VENTILACION MECANICA CPAP FIO2 30 Y PEEP DE 8, CON SONDA NASOGASTRICA SE ENCUENTRA CON ULCERA POR PR4ESION EN FOSA NASAL, EN SUBCLAVIO DERECHO COON CATETER VENOSO CENTRAL, PASANDO NUTRICION PARENTERAL A 88 CC POR BOMVBA DE INFUSION CONTINUA, FENTANILO A 5 C CPOR BOMBA, REPOSICION DE POTASIO Y MAGNESIO A 20 CC, CON DESFACELACION ALRREDEDOR, SENO IZQUIERD CON DELACERACION DESCUBIERTA, ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA SUTURADA CUBIERTA CON FAJA DE TELA, GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, FEMORAL DERECHOC ON PRESENCIA DE LINEA ARTERIAL PERMEABLE PASANDO SOLUCION DE INFUSOR A 3CC MAS DESFACELACION POR FIXZAMUL. MIEMBROS INFERIORES MOVILES CON PIEL LIBLE DE ULCERAS, SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO BAJO MEDIDAS DE AISLAMIENTO.

Fecha: 01/05/2020 20:13 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
19:00 RECIBO PACIENTE EN CAMA EN PSOCIION SEMIFOWLER CON DIAGNSOTICO DE ESTADO POS REANIMACION PARADA ARDIOPULMONAR INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL PACIENTE QEUIN ALA VALORACION NEUROLOGICA CON GLASGOW DE 3/15 PUÍLAS EN 2MM/D REACTIVAS ALA LUZ ALA REVISIONFISIA CON TUBO OROTRAQUEAL COENCTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO CPAP FIO2 DEL 30% PEEP DE 5 SONDA OROGASTRICA A DRENAJE CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM PERMEABLE MAS SELLOS SALINOS POR EL QUE INGRESA IFNSUIONES DE FENTNAYL A 5CC, NPT A 88CC ELECTROLITOS A 20CC, EN TORAX CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNSO VITALES EN ABDOMEN GLOBOSO ALAPALPACION CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA MAS FAJA DE TELA MAS DREN DE HEMOVACK EN GENITALES CON SONDA VESICAL COENCTAD A CYSTOFLO PERMEABLE EN MIEMBROS INFERIORES CON EDEMA GENERAL EN FEMORAL DERECHO CON LINEA ARTERIAL PERMEABLE Y CUBIERTA CON FIXOMULL SE ENCUENTRA CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y BARANDAS ARRIBA

Fecha: 01/05/2020 20:20 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
19:30 PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA SEGURI IGUAL MANEJO

Fecha: 01/05/2020 22:30 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
22:00 SE REALIZA ASEO BUCAL CON CLORHEXDINA SIN COMPLICACIONES

Fecha: 01/05/2020 22:30 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
22:20 SE REALIZA CAMBIOS DE PSOCIION SE HIDRATA PIEL CON CREMA Y SE DEJA COMODO EN LA UNIDAD PIEL TALLADA CON LACERACIONES EN LINEA ARTERIAL Y REGION MAMARIA IZQUIERDA

Fecha: 02/05/2020 01:13 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
00:00 SE REALIZA TOMA DE GLUCOEMTRIA DE CONTROL DELA CUAL SU REPORTE ES DE 147

Fecha: 02/05/2020 01:18 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
00:00 SE REALIZA TOMA DE LABORATORIOS DIN COMPLICACIONES

Fecha: 02/05/2020 03:28 REYES ANDRADE ALFREDO MAURICIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085282116
PACIENTE , AL MOMENTO DEL TURNO SE BSERVA EN MALAS CONDICIONES GENERALES, ES ESPERA DE RESULTADO APARA COVID 19

Fecha: 02/05/2020 05:53 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
05:50 SE REALIZA BAñO GENERAL EN CAMA SE HIDRATA PIEL CON CREMA Y SE DEJA COMODO EN LA UNIDAD PIEL TALLADA SE EVIDENCIA PIEL TALLADA CON UPP EN FOSA NASAL DERECHA LACERACION EN REGION MAMAMRIA IZQUIERDA DESFACELACION EN LINEA ARTERIAL

Fecha: 02/05/2020 05:55 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
05:55 SE REALIZA ASEO BUCAL CON CLORHEXIDINA SIN COMPLICACIONES

Fecha: 02/05/2020 05:55 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
06:00 FISIOERAPEUTA DE TURNO REALIZA TOMA DE GASES ARTERAILES SIN COMPLICACIONES

Fecha: 02/05/2020 06:54 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
06:10 SE REALIZA TOMA DEGLÑCUEOMTRIA DE CONTROL DELA CUAL SU REPORTE ES DE 154

Fecha: 02/05/2020 06:55 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
06:55 ENTREGO PACIENTE EN PSOCIION DECUBITOLATERAL IZQUIERDO PACIENTE QUEIN DURANTE LA NOCHE PASA EN IGUALES CONDCIIONE SGENRALES MAS DESPIERTA PACIENTE QUEINALA VALORACIONERNUOLOGICA CONGLASGOW DE 6/15 PUPILAS EN 2MM/D REACTIVAS ALA LUZ ALA REVISION FISICA CON TUBO OROTRAQUEAL COENCTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO CPAP FIO2 DEL 30% PEEP DE 5 SONDA OROGASSTRICA A DRENAJE CATETER VENSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM PERMEABLE MAS SELLO SALINOS POR EL QUE INGRESAIFNSUIONES DE FENTNAYL A 5CC, NPT A 88CC, Y MEDIC AMENTOS POR KARDEX EN TORAX CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALESEN ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTYA MAS FAJA MAS DREN DE TUBO EN T EN GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTAD A CYSTOFLO PERMEABLE ELIMINA 1400CC PARA GASTO URIANRIO DE 1.4 QUEDA CON MANILLA DE IDNETIFICACION Y BARANDAS ARRIBA

Fecha: 02/05/2020 11:39 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
07:00 RECIBO PACIENTE MARIA CHAMORRO DE 48 AÑOS DE EDAD EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CAMA 2 CON DIAGNOSTICO DE ESTADO POS REANIMACION PARADA CARDIOPULMONAR, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL PACIENTE QUIEN A LA VALORACION DE LA ESCLA DE BRADEN PUNTAJE DE 12 CON PROXIMO CONTROL DIA 03/5/20 CON UN GLASGLOW DE 8/15 CON PUPILAS EN 2MM/D REACTIVAS AL RELFLEJO DE LA LUZ, A LA VALORACION CEFALOCUDAL SE OBSERVA CON SONDA NASOGASTRICA EN FOSA NASAL DERECHA CON UPP GRADO 3, EN BOCA CON TOT # 7.0 EN MODO CPAP CON FIO2 DEL 30% PEEP DE 5, CONECTADO A VENTILACION MECANICA, EN SUBCLAVIO DERECHO, CON CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN CON INFUCION DE PERIOLIMET A 88 MAS FENANYL A 2CC/H, MEDICACION EN HORARIO ESTABLECIDO, SE ENCUENTRA CUBIERTO CON FIXUMULL POR DESFACELACION EN SITIO DE INSECION. EN TORAX CON ELECTRODOS D EMONITORIZACION CARDIACA NO INVACIVA DE SINGOS VITALES, ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL, DREN FLANCO DERECHO ABOCADO A BOLSA BIAFLEX PARA RECOLECCION, EN GENITALES CON SONDA VESICAL FOLEY # 16 ABOCADA A CISTOFLOW , EXTREMIDADES MOVILES, PORTA MANILLA DE IDNETIFICACION BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO CAMA FRENADA. PIEL TALLADA.

Fecha: 02/05/2020 12:00 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
08.00 MEDICO DE TURNO QUEIN PASA REVISTA MEDICA ORDENA RETIRO DE LINE ARTERIAL. CONTROL DE TEMPERATURA.

Fecha: 02/05/2020 12:01 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
10:00 SE PROCEDE A COLOCAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SE INGRESA POR ORDEN MEDICA SE TOMA MUESTRAS DE SANGRE DE LINEA ARTERIAL, Y CATETER VENOSO CENTRAL, PARA HEMOCULTIVOS, SE REALIZA CAMBIO DE SONDA VESICAL BAJO TECNICA ASEPTICA SE COLOCA FOLEY # 16 POR ORDEN MEDICA SE TOMA UROCULTIVO SE LLEVA A LABORATORIO. FISIOTERAPEUTA DE TURNO QUIEN REALIZA ASPIRACION DE SECRECIONES ATRAVES DEL TOT Y BOCA CON SECRECIONES, AMARILLAS ABUNDANTES. SE REALIZA CAMBIO DE POSICION SE HIDRATA LA PIEL CON CREMA CORPORAL SE OBSERVA TALLADA ENROGECIMIENTO POR DEBAJO DE LOS SENOS. SE DEJA EN POSICION SEMIFLOWER, COMODA SE REALZIA ASEO BUCAL CON CREMA DENTAL Y CLOREXIDINA.

Fecha: 02/05/2020 12:06 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
11:00 PACIENTE ES VISITADA POR FAMILIARES.

Fecha: 02/05/2020 12:07 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
12:00 MEDICO DE TUNRO QUIEN BRINDA INFORMACION ACERCA DEL ESTADO GENERAL DEL PTE A FAMILIARES.

Fecha: 02/05/2020 18:37 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
13:00 PACIENTE QUIEN PASA LA TARDE HERMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CUADRO CLINICO, SE DESECHA DREN ABDOMINAL ELIMINO 200CC SANGUINOLENTO, Y POR SONDA OROGASTRICA 300CC BILIOSO SE DEJA COMODA EN LA UNIDAD RESIBIENDO SU TRATMANEITO MEDICO INDICADO.

Fecha: 02/05/2020 18:40 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
14:00 MEDICO DE TUNRO QUEIN VALORA PACIENTE DEJA EN IGUAL TRATAMIENTO INFOIRMAR CAMBIOS.

Fecha: 02/05/2020 18:41 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
15:29 PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES MEDICAS SIN CAMBIOS SE MONITORIZA CONTINUAMENTE, SE TOME TEMPERATURA DE 37.5 GRADOS-

Fecha: 02/05/2020 18:41 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
16:20 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECION, SE REALZIA CAMBIO DE POSICION HIDRATACION DE PIEL CON CREMA CORPRORAL SE OBSERVA EL NARIZ FOSA NASAL DERECHA CON UPP GRADO 3, EN SUBCLAVIO DERECHO DESFACELACION POR FIXUMULL ALREDEDOR DE CENTRAL, EN ESPALDA TALALDA Y EN PLIGUES DE SENOS EN FEMORAL DERECHA CON VENDAJE COMPRESIVVO POR RETIRO DE LINEA ARTERIAL SE OBSERVA HEMATOMA LEVE. SE REALIZA ASPIRACION DE SECRECIONES POR PARTE DE FISIOTERAPEUTA DE TUNRO DE CARACTERISTICAS MUCOAMARILLENTAS ABUNDANDES Y CIALORREA POR BOCA. PACIENTE NO APTA PARA EXTUBACION LA CUAL SE POSPONE.

Fecha: 02/05/2020 18:45 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
17:20 SE TOMA GLCUEOMTRIA DE CONTROL REPROTA 198 MG/DL S EIFNROMA A MEDICO DE TURNO.

Fecha: 02/05/2020 18:45 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
17:35 SE COLOCA NUEVA NUTRICION PERIOLIMET A 88CC/H, SE ABDMINISTRAN MEDICACION CORRESPONDIENTE. SIN COMPLICACIONES.

Fecha: 02/05/2020 18:52 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
19:00 ENTREGO PACIENTE SRA, MARIA CHAMORRO DE 48 AÑOS DE EDAD EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CAMA 2 CON DIAGNOSTICO YA REGISTRADO UNA ESCALA DE BRADEN PUNTAJE DE 12 CON PROXIMO CONTROL DIA 03/5/20 CON UN GLASGLOW DE 8/15 PUPILAS EN 2MM/D RECTIVAS LENTAS A LA LUZ, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CON SONDA NASOGASTRICA A DRENAJE, EN FOSA NASAL DERECHA CON UPP GRADO 3 . EN BOCA VON TOT # 7.0 EN MODO CPAP CON FIO2 DEL 30% PEEP DE 5, CONECTADA A VENTILACION MECANICA, EN SUBCLAVIO DERECHO, CON CATETER VENOSO CNETRAL TRILUMEN CON INFUCIONES DE PERIOLIMET A 88CC/H, MAS FENTANYL A 2CC/H

MEDICACION EN HORARIO ESTABLECIDO, CUBIERTO CON FIXUMULL POR DESFACELACION ALREDEDOR, EN TORAX CON ELECTRODOS DE MONITOIZACION CARDIACA NO INVACIVA DE SINGOS VITALES, ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA CUBIERTA CN MATERIAL ESTERIL, DREN FALNCO DERECHO ABOCADO A BOLSA BIAFLEX, DRENO 200CC EN LA TARDE, EN GENITES CON SONDA VESICAL FOLEY # 16 ELIMINO 1200CC PARA GASTO DE 2.5 , PIEL TALLADA PORTA MANILLA DE IDNETIFICACION BARANDAS DE SEGURIDA DEN ALTO CAMA FRENADA PIEL TALLADA .

Fecha: 03/05/2020 01:54 GUERRERO EMMA LUCIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 0721
00+00 HORAS -.-.-. A LAS 19+00 HORAS DEL DIA 02-05-2020 RECIBO PACIENTE FEMENINA MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO DE 48 AÑOS DE EDAD, MAL ESTADO GENERAL CON DIAGNOSTICOS: ESTADO POSTREANIMACIO, PARADA CARDIOPULMONAR X 6 MINUTOS(27-04-2020), INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4, CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL, DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, POP (27-04-2020) DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES, OBESIDAD, SAHOS, INJURIA RENAL AGUDA, AKIN 1, COAGULOPATIA POR SEPSIS, NEUMONIA BASAL IZQUIERDA,SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2?. PACIENTE EN CAMA POSICION SEMIFOWLER BAJO MEDIDAS PREVENTIVAS DE CAIDA CON CAMA FRENADA, BARANDAS ELEVADAS, MEDIDAS DE SUJECION, DOWNTON EN 3 PUNTOS. VALORACION NEUROLOGICA: PACIENTE BAJO ANALGESIA CON RASS -3, GLASGOW 8/15, PUPILAS DE REACCION LENTAS ISOCORICAS. VALORACION CEFALOCAUDAL: NORMOCEFALICA, CONJUNTIVAS ENROJECIDAS NO ICTERICAS; SONDA NASOGASTRICA A DRENAJE LA CUAL FUE REVISADA ESTA BIEN UBICADA, ROTULADA Y FIJADA DEBIDAMENTE OBSERVANDOSE CONTENIDO BILIOSO ESPESO, SE OBSERVA FOSA NASAL CON UPP GRADO 2, PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO POR TOT 7.0 MODO CPAP FIO2 30%, PEEP 6 CMH2O, CAVIDAD ORAL LIMPIA, MUCOSAS ORALES HIDRATADAS; CUELLO NORMAL MOVIL SIN MASAS; CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO CUBIERTO CON FIXOMULL ROTULADO SIN SIGNOS DE INFECCION PERMEABLE CON INFUSION DE FENTANYL A 20 MCG/HORA PARA 2 CC/H MEZCLA PREPARADA CON 2 AMPOLLAS X 0.5 MG+ 80 CC DE SSN AL 0.9%, PERIOLIMEL A 88 CC/H Y LINEA PARA MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y KARDEX DE ENFERMERIA; EN TORAX ELECTRODOS DE MONITOREO CARDIACO CONTINUO NO INVASIVO; EN ABDOMEN HERIDA QUIRURGICA SUTURADA + UN DREN EN "T" EN FLANCO DERECHO CONECTADO A BOLSA DE DRENAJE OBSERVANDOSE CONTENIDO SANGUINOLENTO; PACIENTE CON FAJA ABDOMINAL DE TELA, EN REGION FEMORAL DERECHA APOSITO COMPRESIVO POR RETIRO DE LINEA ARTERIAL, SONDA VESICAL A CISTOFLO. PENDIENTE VALORAR PIEL PACIENTE CON ALTO RIESGO BRADEN EN 8 PUNTOS, PORTA MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION DEBIDAMENTE CON CLASIFICACION DE RIESGO DE UPP Y CAIDA.

Fecha: 03/05/2020 02:03 GUERRERO EMMA LUCIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 0721
00+00 HORAS -.-.-. A LAS 22+30 HORAS DEL DIA 02-05-2020 PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE LOS EPP CORRESPONDIENTES SE REALIZA LIMPIEZA BUCAL CON CREMA DENTAL, CEPILLO DE DIENTES, AGUA Y ENJUAGUE BUCAL CON 10 CC DE CLORHEXIDINA, SE REALIZA CUIDADOS CON PIEL, OBSERVANDOSE ADEMAS DE UPP DE FOSA NASAL TIENE LESIONES EN REGION FEMORAL DERECHA CON FLICTENAS; ENROJECIMIENTO DE LA ESPALDA, GLUTEOS Y TALONES; QUE MEJORAN CON EL CAMBIO DE POSICION, PACIENTE CON EDEMA GENERALIZADO POR LO CUAL TIENE ALTO RIESGO DE UPP. SE TOMA TAMBIEN MUESTRA DE SANGRE PARA LABORATORIOS ORDENADOS POR MEDICO ESPECIALISTA DE TURNO. SE REALIZA ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD

Fecha: 03/05/2020 02:08 GUERRERO EMMA LUCIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 0721
00+00 HORAS -.-.-. TECNOLOGO EN IMAGENOLOGIA UTILIZA CORRECTAMENTE LOS EPP E INGRESA AL CUBICULO DE LA PACIENTE PARA TOMA PLACA DE TORAX PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES,

Fecha: 03/05/2020 02:09 GUERRERO EMMA LUCIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 0721
01+00 HORAS -.-.-. FISIOTERAPEUTA REALIZA LAVADO DE MANOS Y USO DE LOS EPP REALIZA HIGIENE BRONQUIAL SUCCION DE SECRESIONES DE CARACTERISTICAS MUCOAMARILLAS EN POCA CANTIDAD POR BOCA Y TOT, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Fecha: 03/05/2020 06:53 GUERRERO EMMA LUCIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 0721
04+30 HORAS -.-.-. PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE LOS EPP SE REALIZA LIMPIEZA BUCAL CON CREMA DENTAL, CEPILLO DE DIENTES, AGUA Y ENJUAGUE BUCAL CON CLORHEXIDINA; SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA, CURACION DE HERIDA QUIRURGICA LA CUAL SE OBSERVA LIMPIA CON BORDES ENROJECIDOS, DREN SITIO DE INSERCION ENROJECIDO, SE REALIZA MASAJE CON CREMA, CAMBIO DE TENDIDOS CAMBIO DE PAÑAL, SE REALIZA ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD

Fecha: 03/05/2020 06:55 GUERRERO EMMA LUCIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 0721
06+00 HORAS -.-.-. FISIOTERAPEUTA TOMA MUESTRA PARA GASES ARTERIALES, SE TOMA GLUCOMETRIA DE 135 MG/DL

Fecha: 03/05/2020 06:56 GUERRERO EMMA LUCIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 0721
06+58 HORAS -.-.-. ENTREGO PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD, EN CAMA CAMA CON FRENO Y BARANDAS ELEVADAS, MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION, QUEDA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, BAJO ANALGESIA CON RASS +3, GLASGOW 8/15, PUPILAS DE REACCION LENTAS ISOCORICAS, NORMOCEFALICA, CONJUNTIVAS NO ICTERICAS, ENROJECIDAS, SNG A DRENAJE CONTENIDO BILIOSO ESPESO, UPP GRADO DOS EN FOSA NASAL DERECHA, SOPORTE VENTILATORIO POR TOT EN CPAP FIO2 30%, PEEP 6 CMH2O, MUCOSAS ORALES HIDRATADAS, CAVIDAD ORAL LIMPIA, CUELLO NORMAL MOVIL SIN MASAS, CVC TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO CUBIERTO ROTULADO PERMEABLE CON INFUSIONES ANOTADAS EN REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA, EN TORAX ELECTRODOS DE MONITOREO CARDIACO CONTINUO NO INVASIVO, HERIDA QUIRURGICA ABDOMINAL SUTURADA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL, CON BORDES ENROJECIDOS, DRENO POR DREN ABDOMINAL CONTENIDO SEROSANGUINOLENTO, ELIMINO POR SONDA VESICAL, HIZO UNA DEPOSICION DIARREICA ABUNDANTE, PACIENTE CON ALTO RIESGO BRADEN EN 8 PUNTOS, UPP EN FOSA NASAL DERECHA, LESIONES POR FLICTENAS EN REGION FEMORAL DERECHA, EDEMA GENERALIZADO, ESPALDA Y COXIS QUE SE TALLA Y ENROJECE CON FACILIDAD.

Fecha: 03/05/2020 08:58 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
07:00 RECIBO PACIENTE EN CAMA EN EL SERVICIO DE UCI ADULTOS EN CAMA 2 PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE ESTADO POSTREANIMACION, PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS 24/04/20 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4, CHOQUE SEPTICO DEORIGEN ABDOMINAL, DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, POP 27/04/20 DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA, OBESIDAD, SAHOS,INJURIA RENAL AGUDA AKIN 1, COAGULOPATIA POR SEPSIS , NEUMONIA BASAL IZQUIERDA, SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV 2 , PACIENTE CON GLASGOW 8/15, PUPILAS EN 2MM/D REACTIVAS A LA LUZ, A LA INSPECCION CEFALOCAUDAL A NIVEL DE CABEZA NORMOCEFALICA CON SONDA NASOGASTRICA A DRENAJE, A NIVEL DE CAVIDAD ORAL CON TUBO ORORTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO. CPAP, FIO2: 30%, PEEP: 6, A NIVEL SUBCLAVIO DERECHO CATETER VENOSO CENTRAL TRIO POR EL CUAL INGRESA NPT A 88CC/H, FENTANILO A 20 MCG/H, A NIVEL DE TORAX CON MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES, A NIVEL DE ABDOMEN GLOBOSO CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON DREN TUBO EN T CON BOLSA RECOLECTORA CON FAJA DE TELA, A NIVEL DE GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO POR LA CUAL ELIMINA, CON DEVIL MOVILIDAD DE SUS MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES CON SUJECION MECANICA, PACIENTE PORTA SU MANILLA DE IDENTIFICAICON CON SU CLASIFICACION DE RIESGOS CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO.

Fecha: 03/05/2020 09:11 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
07.05 PACIENTE EN AISLAMIENTO POR GOTAS

Fecha: 03/05/2020 11:40 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
10:00 PASA REVISTA MEDICO INTERNISTA QUIEN ORDEN REPOSICION DE POTASIO , INICIAR PRECEDEX A 0.4 MCG/H.

Fecha: 03/05/2020 11:43 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
10:.30 SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION SE INICIA MANEJO DE PACIENTE COVID, SE INICIA COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DESCRITOS EN PROTOCOLO CON LISTA DE CHEQUEO.

Fecha: 03/05/2020 11:45 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
10:40 SE REALIZA ENJUAGUE BUCAL CON CLORHEXIDINA Y CEPILLADO DE DIENTES SE OBSERVA LACERACION A NIVEL LABIAL SUPERIOR DERECHO.

Fecha: 03/05/2020 11:46 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
10:45 SE REALIZA CAMBIO POSTURAL CON HIDRATACION DE PIEL SE OBSERVA PIEL TALLADA INTEGRA, PACIENTE PRESENTA UNA DEPOSICION BLANDA SE REALIZA LIMPIEZA DEL AREA GENITAL Y SE APLICA CREMA A NIVEL DE GLUTEOS, SE EXPLICA A PACIENTE LA CUAL ESTA MAS

CONSCIENTE Y DESPIERTA SE DEJA EN POSICION FOWLER PARA TRABAJAR PARA EXTUBACION.

Fecha: 03/05/2020 11:49 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
11:20 SE PROCEDE A REALIZA RETIRO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

Fecha: 03/05/2020 11:56 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
EN EL MOMENTOS DE INGRESAR AL CUBICULO SE REALIZA TOMA DE MUSTRA DE SANGRE DE CATETER CENTRAL PARA ANALISIS DE LABORATORIO Y SE REALIZA TOMA DE GLUCOMETRIA

Fecha: 03/05/2020 12:53 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
13;00 DURANTE LA MAÑANA PACIENTE ESTABLE SIN EN TRABAJO PARA EXTUBACION SE INICIA PRECEDEX A 0.4 MCG/H, A LA INSPECCION CEFALOCAUDAL A NIVEL DE CABEZA NORMOCEFALICA CON SONDA NASOGASTRICA A DRENAJE, A NIVEL DE CAVIDAD ORAL CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA , A NIVEL SUBCLAVIO DERECHO CATETER VENOSO CENTRAL POR EL CUAL INGRESA NPT A 88 CC/H, PRECEDEX 0.4 MCG/H, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION CON HERIDAS CUBIERTAS DREN TUBO EN T CONECTADO A BOLSA DE DRENAJE, A NIVEL DE GENITALES CON SONDA VESICLA POR LA CUAL ELIMINA 700 CC, GU: 1.4 CON DEFICIT DE LA MOVILIDAD DE SUS MIEMBROS INFERIORES PORTA SU MANILLA DE IDENTIFICACION CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO.

Fecha: 03/05/2020 18:45 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
14:00 PACIENTE TRABAJANDO PARA EXTUBACION SIN SOPORTES CON PRECEDEX A 0.4 MCG/H

Fecha: 03/05/2020 18:46 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
16:30 POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA LA COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PACIENTE CON COVID 19, PARA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA.

Fecha: 03/05/2020 18:48 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
16:45 SE REALIZA CAMBIO DE EQUIPOS Y CAMBIOS DE INFUSIONES POR RPOTOCOLO DE 72 HORAS.

Fecha: 03/05/2020 18:49 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
16:50 SE REALIZA CAMBIO POSTURAL CON HIDRATACION DE PIEL SE OBSERVA PIEL INTEGRA A NIVEL LABIO SUPERIOR CON ENROJECIMIENTO Y UPP EN NARIZ, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, A NIVEL DE GENITALES CON EDEMA EN BULVA

Fecha: 03/05/2020 18:50 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
17:20 SE ASISTE A FISIOPTERAPUETA DE TURNO PARA EXTUBACION DE LA PACIENTE LA CUAL ES COLABORADORA Y SE EXTUBA SIN DIFICULTAD.

Fecha: 03/05/2020 18:51 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
17;30 POR ORDEN MEDICA SE SUSPENDE PRECEDEX Y SE REALIZA RETIRO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR HEMOCULTIVOS POSITIVOS

Fecha: 03/05/2020 18:51 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
18:00 SE ASISTE A JEFE DE TURNO PARA CANALIZACION DE ACCESOS PERIFERICOS LA CUAL SE DEJA EN PLIEGUES DE BRAZO DERECHO E IZQUIERDO.

Fecha: 03/05/2020 18:54 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
19:00 ENTREGO PACIENTE EN CAMA EN EL SERVICIO DE UCI ADULTOS EN CAMA 2 PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO PACIENTE DE GENEOR FEMENINO DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO YA CONOCIDOS EN HISTORIA CLINICA, PACIENTE COSNCIENTE DESORIENTADA CON GLASGOW 14/15, PUPILAS EN 3MM/D REACTIVAS A LA LIZ, A AL INSPECCION CEFALOCAUDAL A NIVEL DE CABEZA NORMOCEFALICA CON OXIGENO POR CANULA NASAL, A NIVEL DE FOSA NASAL DERECHA CON UPP CUBIERTA, A NIVEL DE TORAX CON MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES, A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIEOR DERECHO VENA PERIFERICA POR LA CUAL INGRESA MEDICAMENTOS , A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIEOR IZQUIERDO CON VENA PERIFERICA POR LA CUAL INGREA NPP A 62CC/H, ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON DREN TUBO EN T POR EL CUAL DRENA 80CC/H, A NIVEL DE GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO POR LA CUAL ELIMINA 800 CC, GU: 1.6, CON MOVILIDAD LENTA DE SUS MIEMBROS INFERIORES PORTA SU MANILLA DE IDENTIFICACION CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO

Fecha: 03/05/2020 20:29 REYES ANDRADE ALFREDO MAURICIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085282116
19;00 RECIBO PACIENTEEN CAMA UCI 02 DESPIERTA CON DIAGNOSTICO DE ESTADO PS REANIMACION EXITOSA, INSUFCIENCIA ESPIRATORIA AGUDA TIPO 4 , CHOQU SEPTICO, DE ORIGEN ABDOMINAL, A LA INSPECCION CEFALOCAUDAL, TIEN SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, LACERACION EN FOSA NASAL, DERECHA POR SONDA NASOGASTRICA, EN LADO DERECHO DE CUELLO RETIRO DE CATETER VENOSOS CENTRAL, A NIVEL DE TORAX, CON ELECTRODOS CON MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA, EN MIEMBRO SUPEIROR IZQUIERDDO CON VENA CANALIZADA CON SELLO PERMEABLE PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, EN MIEMBROS SUPEIROR DERECHO VENA CANALIZADA PERMABEL PASANDO NPT A 62 CC HORA POR BOMBA DE INFUCION, A NIVEL DE ABDOEN CON HERIDAQUIRRIRGICA CUBIERTA CONM ATERIAL DE CURACON LIMPIO, + DOPORTE DE FAJA + DREN TUBO RN T, ABOCADO A BOLSA RECOLECTORA, , A NIVEL DE GENITALES CON SONDA VESICAL, CONECTADA A SISTOFLO FUNIONAL. BARANDAS DE CAMA EN ALTO, TIMBRE CERCA

Fecha: 03/05/2020 21:54 REYES ANDRADE ALFREDO MAURICIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085282116
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y SUPERICIO DE JF DE TURNO COLOCACION DE EPP . SE REVISA PACIENTE SE HIDRTA PIEL, CAMBIO DE POSICOCN TOMA DE GLUCOMETRIA EN 187MG/DL, PACIENT CON UPPSE FOSA HILIACA DERECHA , LACERACION EN LABIO SUPERIOR POR USO DE ESPARADRPO, , FLICTENA EN RETIRA MA CATETER VENOSOS CENTRAL, , FLICTENA EN RETIRO DE LINEA ARTERIAL, EDEMA GENERALIZADO, PULILAS EN 2+ ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ

Fecha: 03/05/2020 23:56 REYES ANDRADE ALFREDO MAURICIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085282116
PERSONAL DE RAYOS X TOMA PLACA PORTATIL, PREVIO COLOCACION DE EPP, PACIENTE COMODA EN HABITACION, BARANDAS DE CAMA EN ALTO,

Fecha: 04/05/2020 01:19 REYES ANDRADE ALFREDO MAURICIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085282116
PACIENTE TRANQUILA , SE OBSERVA QUE DUERME POR PERIODOS LARGOS DE TIEMPO, CONTINUA CON SUGECION MECANICA PREVENTIVA, DE MIEMBROS SUPEIORES , CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, BARANDAS DE CAMA EN ALTO TIMBRE CERCA

Fecha: 04/05/2020 05:54 REYES ANDRADE ALFREDO MAURICIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085282116
03:00 PACIENTE AL MOMENTO DEL TURNO TRANQUILA,, SE OBSERAVA QUE DUEREME POR PERIODOS LARGOS DE TIEMPO, BARANDAS DE CAMA EN ALTO.

Fecha: 04/05/2020 05:55 REYES ANDRADE ALFREDO MAURICIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085282116
07:00 ENTREGO PACIENTE EN UCI 02 EN CAMA DESPEIRTA , QUIRND URANTEEL TURNO DE LA NOCHE EADMINISTRA SU MEDICACIION ORDENADA, DUERME POR PERIODOS LARGOS DE TIEMPO, SE HIDRATA PIEL, SE DEJA COMODA EN UNIDAD, PUPILAS ISOCORICAS REATIVAS A A LUZ 2MM , CONTINUA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, UPPS EN FOSA HILIACA DERECHA, LACERACION POR ESPARADRAPO EN LABIO SUPERIOR, EN SITIO DE RETIRO DE CATETER VENOSOS CENTRAL EN RUBOR LOCAL, FLICTEAS, EN TORAX CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA , , A NIVEL DE ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MATERIAL DE CURACION LIMPIOY SECO,+ DREN ABOCADO A BOLDA DE BIAFLEX ,TIENE VENAS CANALIZADA S EN MIEMBRSO SUPERIORES CON SELLO PERMEABLE PARA ADMINISTRACION DE MEIDCAMENTOS, EN MIEMBRO SUPEIROR IZQUIERDO NPT 62CC/H POR OMBA DE INFUCION, A NIVEL DE GENOTALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A SISTOFLO FUNCIONAL, EN FEMORAL DERECHO CON FLICTENAS, CON EDEMA GENERALIZADO, PORTA MANILLAY ROTULOS DE IDENTIFCACION BARANDAS DE CAMA EN ALTO, NO HACE DEPOSICION,

Fecha: 04/05/2020 07:19 REYES ANDRADE ALFREDO MAURICIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085282116
PREVIO LAVADO DE MANOS JF DE TURNO REVISA COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SE INGRES A HABITACIOND E

PACINETE SE ENCUANTRA VENA DE NPT EN MAL ESTADO DAÑADO, SE INTENTA CANALIZAR EN 3 OCASIONES LAS CALES FUERON FALLIDAS, PACIENTE CON BASTANTE EDEMA GENERALIZADO, , CONTINUA CON FLICTENAS EN RETIRO DE CVC, EN FEMORAL DERECHO, PACIENTE CON GLASWOW DE 14/15 SE DEJA COMODA EN HABITACION CON BARADAS DE CAMA EN ALTO,

Fecha: 04/05/2020 10:23 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 7AM RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO ESTADO POST REANIMACION EXITOSA PARADA CARDIOPULMONAR 6MINUTOS 27/04/20 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4 CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL , PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES , SIN SEDACION CON SOPORTE INOTROPICO, A LA VALOARCION NEUROLOGICA CON ESCAL DE GLASGOW DE 14/15 PUPILAS ISOCORICAS EN 3MM FOTOREACTIVAS , A LA INSPECCION FISICA SE OBSERVA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LXM EN NARIZ LACERACION , A NIVEL DE TORAX CON MONITORIZACION CARDIACA CONTINUA DE FORMA NO INVASIVA , A NIVEL DE MIMEBRO SUPERIOR DERECHO ACCESO VENOSO PERIFERICO CANALIZADO CON ANGIOCAT 20, MAS ULTRASAI CUBIERTO CON TEGADER POR EL CUL INGRESA NPT A 63 CC HORA , ABDOMEN GLOBOSO CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA , MAS DREN CONECTADO A BOLSA DE RECOLECCION , GENITALES CON SONDA VESICAL MIMEBROS INFERIORES CON EDEMA , PACIENTE PORTA MANILLA DE IDENFICACION SE DEJA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO.

Fecha: 04/05/2020 10:32 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 7+30 PASA REVISTA MEDICO INTERNISTA DE TURNO QUIEN INDICA PASAR A SILLON , INICIAR DOBUTAMINA A 2.5MCG/K/M

Fecha: 04/05/2020 10:50 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 8AM PREVIO LAVADO DE MANOS SE RELIZA HIGUIENE BUCAL CON CREMA DENTAL, BAÑO GENERAL EN CAMA , SE OBSERVA EN NARIZ LADO DERECHO LACERACION , EDEMA GENERALIZADO , PIEL TALLADA SE PASA A SILLON SE DEJA EN POSICION COMODA

Fecha: 04/05/2020 10:52 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 10AM PACIENTE CONTINUA EN SILLON EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CONTINUA CON SOPORTE INOTROPICO SE DEJ EN POSOCION COMODA

Fecha: 04/05/2020 10:53 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 12AM PACIENTE QUIEN DURANTE LA MAÑANA PASA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES , EN SILLON , CON SOPORTE INOTROPICCO EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL.

Fecha: 04/05/2020 12:17 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 12+00 SE REALIZA CONTROL DE GLICEMIA CON REGUISTRO DE 142MG/DL

Fecha: 04/05/2020 12:28 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 12+50 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PACIENTE QUIEN DURANTE LA MañANA PASA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES , SIN SEDACION , A LA VALOARCION NEUROLOGICA CON ESCAL DE GLASGOW DE 14/15 PUPILAS SISOCORICAS EN 3MM FOTOREACTIVAS A LA INSPECCION FISICA SE OBSERVA CON OXIGENO POR CANULA NASAñL A 3LXM ,A NIVEL DE TORAX CON MONITORIZACION CARDIACA CONTINUA DE FORMA NO INVASIVA , EN MIMEBROS SUPERIOR IZQUIERDO 2 ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS , POR EL PRIMERO INGRESA NUTRICION PARENTERAL A63 CC HORA , POR EL SEGUNDO ACCESO VENOSO INGRESA DOBUTAMINA A 2.5MCG/K/M HARTMAN A 40 CC HORA , MAS MEDICAMENTOS A HORARIO ESTABLESIDO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE , CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA , , MAS DREN ABDOMINAL POR EL CUAL NO PRODUCE, , GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO PERMEABLE , MIMEBROS INFERIORES CON EDEMA , PIEL TALLADA , PACIENTE QUEDA EN SILLON , CON MANILLA DE IDENTIFICACION

Fecha: 04/05/2020 18:04 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 13:00 RECIBO PACIENTE EN CAMA UCI ADULTOS UNIDAD 02, PACIENTE DE 48 AñOS DE SEXO FEMENINO CON DIAGNOSTICO DE ESTADO POSTREANIMACION + PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS + INSUFICIENCIA AGUDA TIPO 4 RESUELTA + CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL RESUELTO + POP DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES + OBESIDAD + SAHOS + INJURIA RENAL AGUDA AKIN 1 + COAGULOPATIA POR SEPSIS EN RESOLUCION + NEUMONIA BASAL IZQUIERDA + SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV - 2 ? + BACTEREMIA POR COCOS GRAM POSITIVOS, EN EL MOMENTO PACIENTE CON SOPORTE DE INOTROPICOS, SIN SEDACION, A LA VALORACION NEUROLOGICA PACIENTE CON GLASGOW 14/15, PUPILAS EN 3 MM POSITIVAS LENTAS A LA LUZ, A LA INSPECCION FISICA PACIENTE CON OXIGENO POR CANULA NASAL, CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO POR EL CUAL ESTA PASANDO INFUSION DE N.P.T A 62CC/H, CON OTRA VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO POR EL CUAL ESTA PASANDO INFUSION DE DOBUTAMINA A 2.5MCG PARA 4CC/H, HARTMAN A 40CC/H, A NIVEL DE TORAX CON MONITORIA HEMODINAMICA NO INVASIVA, EN ABDOMEN BLANDO CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL LIMPIOS Y SECOS MAS FAJA DE SABANA, CON DREN ABDOMINAL POR EL CUA NO PRODUCE, EN GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO PERMEALBE, EXTREMIDADES NORMALES, BARANDAS DE CAMA EN ALTO, MANILLA DE IDENTIFICACION, SE ENTREGA PACIENTE CON PIEL TALLADA CON EDEMA GENERALIZADO MAS PRESENCIA DE FLICTEMAS, MAS EQUIMOSIS MAS LACERACION EN REGION FEMORAL DERECHA, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 04/05/2020 18:13 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 14:00 PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR CON MANEJO MEDICO E INFORMAR CUALQUIER CAMBIO.

Fecha: 04/05/2020 18:14 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 15:00 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, SE APLICA CREMAS HUMECTANTES EN PIEL, SE REALZIA MASAJES CORPORALES, SE DEJA COMODO AL PACIENTE EN SU UNIDAD, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS. SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS, SE OBSERVA PIEL TALLADA CON EDEMA GENERALIZADO MAS EQUIMOSIS EN REGION FEMORAL DERECHA, MAS FLICTEMAS SIN DESFACELAR, SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO.

Fecha: 04/05/2020 18:17 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 16:00 PACIENTE NO RECIBE VISITA DE FAMILIARES, SE BRINDA INFORMACION VIA TELEFONICA A FAMILIARES.

Fecha: 04/05/2020 18:17 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 17:00 PACIENTE QUIEN DURANTE LAS HORAS DE LA TARDE PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, CONTINUA CON SOPORTE DE INOTROPICOS, SIN SEDACION, SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO.

Fecha: 04/05/2020 18:18 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 17:30 PACIENTE DUERME POR PERIODOS CORTOS, SIN COMPLICACIONES, CON GLASGOW 14/15, BUENA TOLERANCIA A EXTUBACION, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 04/05/2020 18:38 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 18:00 SE REALIZA TOMA DE GLUCOMETIRA DE CONTROL EL CUAL REPORTA 139MG/DL, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 04/05/2020 18:38 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 19:00 ENTREGO PACIENTE EN CAMA UCI ADULTOS UNIDAD 02, PACIENTE QUIEN DURANTE LAS HORAS DE LA TARDE PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, CONTINUA CON SOPORTE DE INOTROPICOS, SIN SEDACION, A LA VALORACION NEUROLOGICA PACIENTE CON GLASGOW 14/15, PUPILAS EN 3 MM POSITIVAS LENTAS A LA LUZ, A LA INSPECCION FISICA PACIENTE QUEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL, CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IOZQUIERDO POR EL CUAL ESTA PASANDO INFUSION DE N.P.T A 83CC/H, CON OTRA VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO POR EL CUAL ESTA PASANDO INFUSION DE DOBUTAMINA A 2.5MCG PARA 4CC/H, HARTMAN A 40CC/H, A NIVEL DE TORAX CON MONITORIA HEMODINAMICA NO INVASIVA, EN ABDOMEN BLANDO GLOBOSO A LA PALPACION CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA CUBIERTA CON MATERAIL ESTERIL LIMPIOS Y SECOS MAS FAJA DE SABANA MAS DREN ABDOMINAL, EN GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO PERMEABLE POR EL CUAL ELIMINA 200CC PARA UN GASTO URINARIO DE 0.4, BALANCE DE 1399 POSITIVO, QUEDA CON MONITORIA DE SIGNOS VITALES PERMANENTE, EXTREMIDADES NORMALES, BARANDAS DE CAMA EN ALTO, MANILLA DE IDENTIFICACION, SE ENTREGA PACIENTE CON PIEL TALLADA CON PRESENCIA DE EQUIMOSIS EN REGION SUBCLAVIO DERECHA, MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA, MAS FLICTEMAS EN REGION INGINAL,

MAS EDEMA GENERALIZADO.

Fecha: 04/05/2020 21:20 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
19.30PM.....RECIBO PACIENTE EN CAMA DE SEXO FEMENINO EN EL CUBICULO NUMERO 2 EN ASILAMIENTO POR CONTACTO Y RESPIRATORIO LA SEÑORA MARIA ISMENIA CHAMORRO ERAZO DE 48 AÑOS DE EDAD QUIEN LLEVA EN LA UNIDAD 7 DIAS SE OBSERVA DESPIERTA EN POCISION SEMIFLRWER CON CABECERA ELEVADA A 45 GRADOS CON UN DIAGNSOTICO DE 1. ESTADO POS REAMNIMACION EXITOSA 2. PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS 3. INSUFICICIA RESPIRATORIA AGUDA 4. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMENABL PACIOETE CON U GALSGHO DE 14/15 PUPILAS ISOCORICAS EN 3+ A LA LUZ A LAINPSECCION CEFALOCAUDASL SE OBSERVA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA A UN LITRO POR MINUTO CUELLO MOVIL TORAX ESPANDIBLE CON ELECTRODOS DE MONITORIZAACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES NO IVASIVA A NVIEL DE MS I CON VENA PERICFERICA CANLIZASDA CON YELCO NUMERO 18 CUBIERTA CON TEGAER DEBIDAMENTE ROTULADO PASNDO GOTOES DE DOBUTAMINA A 2.5MKG A 4CC HORA RNGER A 40CC HROA MAS MEDICAMENOT SEGUN RODEN MEIDCA ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL MAS FJA ABOMINAL Y DEREN ABODMEINAL CON GENITELA NORMALES ELIMINANOD POR SONDA VESICAL ABOVADA A CISTOFLO DEBIDAMENTE ROTULADO PACIENTE PROTA MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICAISON Y BVARANDAS DE LA CAMA EN ALTO PARA RIESGOS DE CAIDAS

Fecha: 04/05/2020 21:26 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
20.10PM.....MEDICO ESPECIALISTA JUNTO A LAJ JWEFE Y FISOTERAPEUTA PASAN REVISTA Y SOLICITA SUSPENDER LOS LIQUIDOS DE BASE Y SEGUIR CON IGUAL TRATAMIENTO

Fecha: 04/05/2020 22:20 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
22.00PM.....CON MEDIDAS DE PROTECCION CO PREVIO LAVADO DEMANOS SE INGRESA A EL PACIENTE A REALIZQR COAMBISO DE POCICION Y CUIDADO CON LAPIEL SE HIDRATA Y SE REALIZAN MASAJES CONCREMA SE VALORA EL ESTADO DE LA PIEL SE OBSERVA INTEGRA TALLADA CONPOCO DE EDAMGENRALIZADA Y CON UPP EN NARIZ SE DEJA EN POCISION COMODA CON MEDIASD DE PROTECCION CONBARANDS DE LA CMAA ENALTO ARA IRESOGS DE CAIDAS

Fecha: 04/05/2020 23:15 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
23.00PM.....CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON MEDIADAS DE PROTECCION SE REALIZAN CAMBIOS DE POCISION Y CUIDADOS CON LAPIEL SE HIDRATA Y SE REALIZNA MASAJES CON CREMA A LA VALORASION DE LA PIEL SE OBSERVA TALLADA CONEDEMA GENERALIZADO A NVIEL DE LA NARIZ CON UPP EN LA PERIFERIA DEL RERITO DE CVC SE OBSERBVA LACERACION TRAMBIEN SE OBERVA LACERACION A NIVEL DE FEMORAL DERECHO AL TERMINAR SE DEJA EN POCISION COMODA SE DEJA CON PAñAL LIMPIO Y SECO CO MEDIDAS DE PROTECCION Y CON BARANDSA DE LA CAMA EN ALTO PARA RIESGOS DE CAIDAS

Fecha: 05/05/2020 02:48 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
02.48AM.....DURANTEL EL TURNO PACIENTE ESTABLE SIN COMPLICASIONES

Fecha: 05/05/2020 03:13 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
PERSONAL DE HOSPITALIZACION HACE ENTREGA DE IMPLEMENTOS PERSONALES DEL PACIENTE

Fecha: 05/05/2020 06:34 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
05.50AM.....CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON TODA LAS MEDIDAS DE PROTECCION SE ENTRA AL CUBICULO DEL PACIENTE SE REALIZA HIGUEINEN BUCAL CON CREMA DENTAL CEPILLO DE DIENTES MAS GUA AL TERMINAR S EREALIZAN BAñO GENERAL EN LA CAMA CON AGUA Y CON JABON AL TERMINAR SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA CURACION DE LA HIERDA QUIRURGICA SE OBSERVA ENRROJECIDA POR LOS PUNTOS SE OBSERVA SALIDA EN ABUNDATE CANTIDAS Y POR EL DREN CERO HEMOTICAS SE DEJA CUBIERTO CON MATERIAL ESTERIKL CON COMPRESAS MAS FJA ABDOMINAL SE DEJA CON PAñAL LIMPI Y SECO CON TENDIDOS LIMPIOS Y SECOS CON MEDIDAS DE SEGURIDAD CON BARANDS DE LA CAMA EN ALTO PARA RIESGOS DE CAIDAS PACIENTE ESTABLE SIN COMPLICASIONES

Fecha: 05/05/2020 06:40 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
06.15AM.....SE TOMA CONTROL DE GLUCOMETRIA CON UN RESULTADO DE 170 SE INFORMA A LA JEFE Y MEDICO DE TURNO

Fecha: 05/05/2020 06:45 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
06.45AM.....ENTREGO PACIENTE EN CAMA SERVICIO DE UCI EN EL CUBICULO NUMERO 2 DE SEXZO FEMENINO LA SEñORA MARIA ISMENIA CHAMORRO ERAZO DE 48 AñOS DE EDAD QUIEN PASA LA NOCHE ESTABLE ASILADA POR AILAMEINTO DE CONTOAACTO Y RESPIRATORIO QUEDA CON UN GLASGO DE 15/15 PUPILAS ISOCORICAS EN 3+ A LA LUZ A LA INSPECCION CEFALOCAUDASL SE OSBERVA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A UN LITRO POR MINUTO CUELLO MOVIL TORAX ESAPNDIBLE CON ELECTRODOS DE MONITORIZACINO CONTINUA DE SINGSO VITALES NO INVASIVA A NIVEL DE MIEMBNRO SUPEIROR IZQUERDO CON DOS VENA PEORIFERICA CANALIZADADAS CON YELCO NUMERO 18 CON SELLO HEPRINIZADO CUBIERTOS CON TEGADER LIMPIOS Y SECOS DEINDAMETE ROTULADOS CON FECHA DE INSERCCION DEL DIA 04/05/2020 POR UNA ESTA PASANDO NUTRICION PARENTERAL A 83CC/HORA, DOBUTAMINA A 2.5MKG A 4CC HROA MAS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA ABDOMEN BLANDO A LA PALPASION CON HERIDA QUIRUGICA CERRADA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL MAS FAJA ABOOMINA GENITALES NORMALES ELIMINAOD POR SONDA VESICAL ABOVADA A CISTOFLO DIBIDAMENTE ROTULADO CON FECHA DE INSERCCION DEL DIA 27/04/2020 MONITOREO CARDIACO PERMANENTE PACIENTE QUEDA CON MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICASION Y BARANDAS DE LA CAMA EN ALTO PARA RIESGOS DE CADIAS.

Fecha: 05/05/2020 08:15 MORILLO RODRIGUEZ KAROL STEFANI Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085274476
07:05 RECIBO PACIENTE EN CAMA 02 DE UCI EN POSICION SEMIFOUWLER CON DX;ESTADO POST REANIMACION EXITOSA PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS+INSUFIENCIA RESPIRATORIA GUDA TIPO 4 +CHOQUE SEPTICO ABDOMINAL,PACIENTE DESPIERTA CON UN GLAWO 14/15 PUPILA ISOCIRCAS EN 2MM(+) REACTIVAS A LA LUZ CON OXIGENO POR CANULA MONITOREO DE SINGOS VITALE SPERMANNETE,EN MSI SE OBSERVA VENA PERIFERICA PERMEBALE CUBEIRTA CON TEGADERM NO S EOBSERVA SINGOS D EFLEBITIS INGRESNADO DOBUTAMINA A 4CC/H,NPT A 83CC/H,ABDOMEN DISTENDIDO A LA PALPACION HERIDA QX CERRADA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL,EN GENITALES SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO PERMEABLE,MIENBROS INFERIORS CON EDEMA,PENDEINTE VALORAR ESATDO D EPIEL

Fecha: 05/05/2020 08:39 MORILLO RODRIGUEZ KAROL STEFANI Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085274476
08:30 PREVIO LAVADO DE MANOS CON LA DEBIDA COLOCACION DE EPP SEGUN PROTOCOLO,SE INGRESA A CUBICULO DE PACIENTE SE CAMBIA DE POSICON S EHIDRTAA LA PIEL S EOBSERVA EDEMA GENERAL UPP EN NARIZ,SE OBSERVA ESPALDA Y COXIS TALLADAS,SE REALICA VALORACION ESCALA DE DOWNTOW QUE REPORTA 1 PUNTO SE DEJA COMODO EN SU UNIDAD

Fecha: 05/05/2020 12:50 MORILLO RODRIGUEZ KAROL STEFANI Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085274476
08:50 MEDICO DE TURNO PASA REVISTA MEDICA Y ORDENA IGUAL MANEJO HACE ANOTACIONES EN HISTORIA CLINICA

Fecha: 05/05/2020 12:52 MORILLO RODRIGUEZ KAROL STEFANI Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085274476
11:00 PACIENTE RECIBE VIISTA DE FAMILIARES SE BRINDA EDUCACION MEDICO D ETURNO DA INFORMACION

Fecha: 05/05/2020 12:57 MORILLO RODRIGUEZ KAROL STEFANI Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085274476
10:30 SE TOMA GLUCOAMTRIA D EOCNTROL QUE RPEORTA 128 SE INFORMA A MEDICO D ETURNO

Fecha: 05/05/2020 12:58 MORILLO RODRIGUEZ KAROL STEFANI Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085274476
12:00 SE CAMBIA DE POSICION SE HIDRATA LA PIEL SE OBSERVA SE DEJA COMODO

Fecha: 05/05/2020 13:01 MORILLO RODRIGUEZ KAROL STEFANI Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085274476
08:00 POM SE SUMINISTRA DIETA LIQUIDA CLARA A PACINETE CON BUEN APETITO Y BUENA TOLERANICA

Fecha: 05/05/2020 13:02 MORILLO RODRIGUEZ KAROL STEFANI Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085274476
ENTREGO PACIENTE EN CAMA 02 DE UCI EN POIICON SEMIFOUWLER CON DX; YA REGSITARDO PACINETE CON UN GLASWO 15/15 PUPILAS ISOCIRCAS EN 2MM(+) REACTIVAS ALA LUZ CON OIXGENO POR CANULA,MONITRROREO DE SINGOS VITALE SPERMANNETE,ABDOMNE

DISTENDIDO A LA PALCION S EOBSERVA HERIDA QC CERRADA AFRNTADA A PUNTOS,CUBIERTA CON MATERIAL ETSRIL.ELIMINA POR SOND AVEICLA NO HIZO DE PISIOCN PIEL TALLADA,A IVEL DE NARIZ UPP EN BUEN PROCESO DE CICTRIZACION

Fecha: 05/05/2020 16:26 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
13:00 RECIBO PACIENTE EN CAMA DE UCI 02, SEXO FEMENINO DE 48 AñOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE PARO CARDIORESPIRATORIO, ESTADO POSREANIMACION EXITOSA, SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, FOM EN RESOLUCION, NEUMONIA BASAL IZQUIERDA, SOSPECHA DE COVID-2, ENR EGULARES CONDICIONES GENERALES, A LA VALORACION NEUROLOGICA GASGLOW 14/15, PUPILAS ISOCORICAS EN 2 MM FOTOREACTIVAS LENTAS, A LA INSPECCION FISICA SE OBSERVA CON O2 POR CANULA NASAL, MONITOREO CARDIACO CONTINUO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE AL TACTO, VENAS PERIFERICAS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CANALIZADAS LA UNA CON INFUSION DE DOBUTAMINA A 4 CC PARA 2.5 MG/KG/MIN, RINGER A 40 CC MAS 3 AMPOLLAS DE POTASIO, POR LA OTRA INFUSION DE NPT A 83 CC/H, GENITALES APARENTEMENTE NORMALES CON SONDA VESICAL ABOCADA A CYSTOFLO, EXTREMIDADES EDEMATIZADAS, MANILLA DE IDENTIFICACION, BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, FRENOS DE CAMA ACTIVOS, PENDIENTE VALORAR PIEL.

Fecha: 05/05/2020 16:32 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
14:00 DR LUNA VALORA A PACIENTE Y DEJA CON IGUAL MANEJO.

Fecha: 05/05/2020 16:33 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
14:30 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION SEGUN PROTOCOLO, SE INGRESA A CUBICULO Y SE BRINDA CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA, SE HIDRATA PIEL CON CREMA HUMECTANTE MAS MASAJE CORPORAL, SE OBSERVA PIEL INTEGRA EDEMA GENERALIZADO, UPP EN NARIZ, SE PASA A SOFA SE DEJA COMODA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD.

Fecha: 05/05/2020 16:35 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
15:00 SE OBSERVA ENROJECIMIENTO EN SITIO DE INSERCION DE VENAS PERIFERICAS CON ENDURECIMIENTO Y LEVE ENROJECIMIENTO Y LA OTRA EL JELCO SE OBSERVA DESPLAZADO, SE RETIRAN VENAS PERIFERICAS, Y SE PROCEDE A CANALIZAR NUEVAS VENAS PACIENTE CON DIFICIL ACCESO VENOSO, SE REALIZAN TRES PUNCIONES FALLIDAS, AL FINAL SE CANALIZA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON JELCO 20 SE DEJA CON SELLO ULTRASITE MAS TEGADERM, FIJA CON TEGADERM DEBIDAMENTE MARCADO SE INCIAN INFUSIONES,

Fecha: 05/05/2020 16:38 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
16.00 PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES SIN NOVEDAD.

Fecha: 05/05/2020 18:36 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
17:30 PACIENTE ENCEFALOPATICA POCO COLABORADORA, SE RETIRA VENAS PERIFERICAS, PREVIA COLOCACION DE EPP, SE INGRESA CUBICULO, SE INTENTA CANALIZAR NUEVAMENTE PERO NO ES POSIBLE, SE INFORMA A DR LUNA.

Fecha: 05/05/2020 18:38 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
18:00 PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA, AFEBRIL, SIN NOVEDAD.

Fecha: 05/05/2020 18:39 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
19:00 ENTREGO PACIENTE EN CAMA DE UCI 02, SEXO FEMENINO DE 48 AñOS DE EDAD, CON IGUAL DIAGNOSTICO QUIEN PASA LA TARDE TAQUICARDICA, AFEBRIL, NEUROLOGICAMENTE GASGLOW 14/15, PUPILAS ISOCORICAS EN 2 MM FOTOREACTIVAS LENTAS, O2 POR CANULA NASAL MAS MASCARILLA CONVENCIONAL, MONITOREO CARDIACO CONTINUO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE AL TACTO CON HERIDA ABDOMINAL CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL MAS FAJA DE SABANA, GENITALES APARENTEMENTE NORMALES CON SONDA VESICAL ELIMINA 550 CC PARA G.U DE 1.1 Y BALANCE ACUMULADO DE 734+, NO HACE DEPOSICION, PIEL CON EDEMA GENERALIZADO, UPP GRADO I EN NARIZ. PENDIENTE PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL.

Fecha: 05/05/2020 21:04 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
19:00 RECIBO PACIETE MARIA CHAMORRO DE 48 AñOS DE EDAD EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CAMA 2, CON DIAGNOSTICO DE NEUMONIA VIRAL SARS COV-19 ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA, PARADA CARDIOPULMONAR (27/4/20) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4 EN RESOLUCION, CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL EN RESOLUCION- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE EN RESOLUCION, POP (27/4/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS ORGANICA MULTIPLE EN RESOLUCION- HEMOCULTIVO PERIFERICO 2 POSITIVO PARA GRAM POSITIVOS A LA VALORACION DE LA ESCALA DE BRADEN PUNTAJE DE 12 CON PROXIMO CONTROL DIA 06/05/20 A LA VALORACION DE LA ESCALA DE BRADEN PUNTAJE DE 15/15 PUPILAS EN 2MM/D REACTIVAS LENTAS A LA VALORACION DE LA LUZ, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CON OXIGENO POR CANULA NASAL MAS MASCARILLA FACIAL, EN TORAX CON ELECTRODOS DE MONITORIZACION CARDIACA NO INCAVACIVA DE SINGOS VITALES, ABDOEMN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL, MAS FAJA DE SABANA, EN GENITALES CON SONDA VESICAL FOLEY # 16 ABOCADA A CISTOLFOW PERMEABLE , PIEL TALLADA CON LACERACIONES POR FIXUMULL, EN PROCESO DE CICATRIZACION, EN SUBCLAVIO DERECHO Y FEMORAL DERECHO CON ZONA EQUIMOTICA, TALLADA ,PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION, SE ENCUENTRA EN SILLON.

Fecha: 05/05/2020 23:24 ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY Esp. JEFE ENFERMERIA No. Registro: 59820420
SE ADMINISTRA HIDROCLOROQUNA 2 TBS VO,LOPINAVIE 2TBS VO

Fecha: 05/05/2020 23:42 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
21:30 SE INGRESA A CUBICULO CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION, SE PROCEDE A CANALIZAR VENA PERIFERIFERICA SE OBSERVA PACIENTE CON MULTIPLES FUNCIONES ANTERIORES NO SE LOGRA CANALIZACION DE LA VENA PERIFERICA.

Fecha: 05/05/2020 23:46 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
22:12 SE INGRESA AL CUBICULO CON LOS EPPS, SE PASA PACIENTE A LA CAMA, SE REALIZAN CUIDADOS DE ENFERMERIA, SE ACOMODA DE CUBITO DORSAL, INGRESA MEDICO DE TURNO CON EPPS, SE PROCEDE A COLOCAR, CATETER VENOSO CENTRAL CON DOS INTENTOS DE PUNCION , SE VERIFICA PERMEABILIDAD DE CLUMENES, SE TOMA MUESTRA DE SANGRE PARA LABORATORIOS, SE COLOCAN PUNTOS DE SUGECION, SE COLOCA TEGADERM SE MARCA CON FECHA, SE DEJA ORGANIZA UNIDAD Y SE DEJA COMODA EN LA UNIDAD,.

Fecha: 06/05/2020 00:59 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
23:30 PERSONAL DE LABORATORIOS QUIEN TOMA ISOPADO PARA MUESTRA. SIN COMPLICACIONES.

Fecha: 06/05/2020 01:00 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
00:00 CON ELEMENTOS DE PROTECCION, SE TOMA PLACA POR PARTE DE PERSONAL DE IMAGENOLOGIA SIN COMPLICACIONES.

Fecha: 06/05/2020 01:02 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
00:20 SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA POR ORDEN MEDICA. SE INGRESA CON ELEMENTOS DE PROCETION PERSONAL,.

Fecha: 06/05/2020 07:13 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
02_:00 SE INGRESA CON ELEMENTOS DE PROTECCION SE ADMINISTRA MEDICACION CORRESPONDIENTE.

Fecha: 06/05/2020 07:14 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
04:00 PACIENTE QUEIN SE ENCUENTRA ESTABLE DENTRO DE SU CUADRO CLINICO, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES EN SABANA DE ENFERMERIA.

Fecha: 06/05/2020 07:14 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
06:00 SE INGRESA AL CUBICULO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SE REALIZA CUIDADOS DE ENFERMERIA, SE CAMBIA EL PAÑAL CON DEPOSICION. SE TOMA GLUCOMETRIA DE CONTROL REPORTA 141 MG/DL SE INFORMA A MEDICO DE TUNRO. SE DEJA PACIENTE COMODA EN LA UNIDAD SIN COMPLICACIONES AL MOMENTO.

Fecha: 06/05/2020 07:21 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
07:00 ENTREGO PACIENTE MARIA CHAMORRO DE 48 AÑOS DE EDAD EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CAMA 2, CON DIAGNOSTICO YA

REGISTRADO A LA VALORACION DE LA ESCALA DE BRADEN PUNTAJE DE 12 CON PROXIMO CONTROL DIA 6/05/20, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA, CON OXIGENO POR CANULA NASAL, MAS MASCARILLA FACIAL, UPP EN FOSA NASAL DERECHA EN PROCESO DE CICATRIZACION, EN SUBCLAVIO IZQUIERDO CON CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN CON TAPONES E INFUCION DE NPT A 83CC/H, RINGER A 40CC/H, DOBUTAMINA A 4CC/H, MEDICACION EN HORARIO ESTABLECIDO, EN TORAX CON ELECTRODOS DE MONITORIZACION CARDIACA NO INVACIVA DE INGOS VITALES, ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL, MAS FAJA DE SABANA, EN GENITALES CON SONDA VESICAL FOLEY # 16 ABOCADA A CISTOFLOW PERMEABLE, PIEL TALLADA CON LACERACIONES POR FIXUMULL, EN PROCESO DE CICATRIZACION EN SUBCLAVIO DERECHO Y FEMORAL DERECHO CON ZONA EQUIMOTICA, TALLADA, PORTA MANILLA DE IDENBTIFICACION BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO.

Fecha: 06/05/2020 11:12 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
07:00 RECIBO PACIENTE EN CAMA EN PSOCIION SEMIFOWLER CON DIAGNSOPTIC<<O DE NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ESTADO POS REANIMACION EXITOSA PARADA CARDIOPULMONAR CHOQUE SEPTICO CARDIOPULMONAR PACIENTE QUEIN ALA VALORACION NEUROLOGICA CON GLASGOW DE 14/15 PUPILAS EN 2MM/D REACTIVAS ALA LUZ ALA LREVISION FISICA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO EN TORAX CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNSO VITALES, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO IZQUEIRDO CUBIERTO CON TEGADERM PERMEABLE MAS ELOOS SALINOS POR EL QUE INGRESA IFNSUIONES DE RINGER A 40CC, NPT A 83CC, EN TORAX CON ELECTRODOS PARA ONITORIZACION COTNINUA DE SIGNOS VITALES, EN ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA MAS FAJA DE SABANA EN GENITALES CONSONDA VESICAL COENCTADA A CYTSOFLO PERMEABLE EN MIEMBROS INFERIORES NORMALES SE ENCUENTRA CON MANILLA DE IDNETIFICACION Y BARANDAS ARRIBA

Fecha: 06/05/2020 11:28 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
07:30 PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO DE TURNOQ EUIN ORDENA SEGUIR IGUAL MANEJO

Fecha: 06/05/2020 11:29 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
08:00 SE REALIZA BAÑO GENERNAL EN CAMA SE HIDRATA PIEL CON CREMA Y SE DEJA COMODO EN LA UNIDAD PIEL TALLDA CON LACERACIONES DESFACELACIONES EN REGION FEMORAL SUBCLAVIA Y MAMARIA

Fecha: 06/05/2020 11:31 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
11:00 PACIENTE NO RECIBE VISITA DE FAMILIARES POR ORDEN MEDICA

Fecha: 06/05/2020 12:17 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
12.00 SE REALIZA TOMA DEGLCUEOMTRIA DECONTROL DELA CUAL SU RPEORTE ES DE 103

Fecha: 06/05/2020 12:18 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
12:18 ENTREGO PACIENTE EN CAMA EN PSOCIION SEMIFOWLER QUIEN DURANTE LA MAÑANA PASA DESORIENTADA PACIENTE QUIEN ALA VALORACION NEUROLOGICA CON GLASGOW DE 14/15 PUPILAS EN 2MM/D REACTIVAS ALA LUZ AAL REVISION FISICA QUEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO EN TORAX CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNSO VITALES, CATETER VENOS CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CUBIERTO CON TEGADERM PERMEABLE MAS SELLOS SALINO POR ELQ EU QUEDA PASANDOINFUSION DE REPSOCIION DE POTASIO EN ABDOMEN QUEDA CON HERIDA QUIRURGICA MAS FAJA EN GENITALES CON SONDA VESICALC OENCTADA A CYSTOFLO PERMEABLE EN MIEMBROS INFERIORES NORMALES QUEDA CON MANILLA DE IDNETIFICACION Y BARANDAS ARRIBA

Fecha: 06/05/2020 15:23 GUERRERO EMMA LUCIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 0721
13+00 HORAS -.-.-. RECIBO PACIENTE FEMENINA MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO DE 48 AñOS DE EDAD; MAL ESTADO GENERAL CON DIAGNOSTICOS: NUEMONIA BASAL IZQUIERDA CURBS 6 5 PUNTOS POR SARS COV-2; ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA, PARADA CARDIOPULMONAR(24-04-2020), INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4; CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL RESUELTO, POP(27-04-2020) DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES, BACTEREMIA POR ESTAFILOCOCO EPIDERMISIDIS PRODUCTOR DE METICILINASA. PACIENTE EN CAMA INQUIETA, CON ALTO RIESGO DOWNTON EN 2 PUNTOS, BAJO MEDIDAS PREVENTIVAS DE CAIDA CON SUJECION DE MIEMBROS SUPERIORES, CAMA CON FRENO Y BARANDAS ELEVADAS. VALORACION NEUROLGICA: PACIENTE DESPIERTA, INQUIETA, DESORIENTADA, NO COLABORADORA CON GLASGOW 14/15, PUPILAS DE REACCION LENTAS ISOCORICAS EN 2 MM(+) DE TAMAñO. VALORACION CEFALOCAUDAL: PACIENTE DIAFORETICA, NORMOCEFALICA, CONJUNTIVAS ENROJECIDAS, PACIENTE CON OXIGENO POR CANULA NASAL; TAPABOCAS QUIRURGICO, CUELLO NORMAL MOVIL SIN MASAS, EN REGION SUBCLAVIO IZQUIERDO CUBIERTO CON TEGADERM ROTULADO, LIMPIO Y PERMEABLE CON INFUSIONES DE: REPOSICION DE POTASIO A 20 CC/H CON 3 AMPOLLAS X 20 MEQ/10 ML + 70 CC DE SSN AL 0.9%, NPT A 83 CC/H Y LINEA PARA MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y KARDEX DE ENFERMERIA. EN TORAX ELECTRODOS DE MONITOREO CARDIACO CONTINUO NO INVASIVO, EN ABDOMEN HERIDA QUIRURGICA SUTURADA POR LA CUAL ESTA DRENANDO CONTENIDO SEROPURULENTOS EN POCA CANTIDAD, CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL, PACIENTE CON SONDA FOLEY A CISTOFLO, LOS CUALES ESTAN ROTULADOS DEBIDAMENTE, PACIENTE CON MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION CON CLASIFICACION DE RIESGOS DE CAIDA Y UPP. PACIENTE DIAFORETICA INQUIETA NO COLABOARA. PENDIENTE VALORAR PIEL, PACIENTE CON ALTO RIESGO BRADEN 12 P UNTOS, PENDIENTE TAC TORACOABDOMINAL

Fecha: 06/05/2020 15:23 GUERRERO EMMA LUCIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 0721
14+00 HORAS -.-.-. PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE LOS EPP SE REALIZA CUIDADOS CON PIEL OBSERVANDOSE EDEMA GENERALIZADO, LESIONES EN REGION FEMORAL DERECHA CON PRESENCIA DE FLICTENAS, PACIENTE INQUIETA NO COLABORA, SE REALIZA ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD. SE REALIZA RETIRO CORRECTO DE EPP

Fecha: 06/05/2020 17:03 GUERRERO EMMA LUCIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 0721
14+45 HORAS -.-.-. PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE LOS EPP Y POR INDICACION MEDICA DE ESPECIALISTA SE INICIA PREPARACION DE PACIENTE PARA TOMOGRAFIA TORACOABDOMINAL, SE INICIA ADMINISTRACION DE MEDIO DE CONTRASTE VIA ORAL SE PINZA SONDA VESICAL.

Fecha: 06/05/2020 17:05 GUERRERO EMMA LUCIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 0721
15+45 HORAS -.-.-. TERMINA PREPARACION DE PACIENTE PARA TAC TORACOABDOMINAL.

Fecha: 06/05/2020 17:05 GUERRERO EMMA LUCIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 0721
17+05 HORAS -.-.-. ENFERMERA JEFE ACTIVA CODIGO 346 PARA TRASLADAR PACIENTE A IMAGENOLOGIA LA CUAL SE LA TRASLADA EN CAMILLA BAJO TODAS LA MEDIDAS PARA ESTE CODIGO. SE LA LLEVA MONITORIZADA, OXIGENO POR CANULA NASAL.

Fecha: 06/05/2020 17:49 GUERRERO EMMA LUCIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 0721
17+40 HORAS -.-.-. CON TODAS LA MEDIDAS SE TRASLADA PACIENTE DE IMAGENOLOGIA AL SERVICION DE QUIRURGICAS , SE LA TRASLADA EN CAMILLA PREVIAMENTE SE ACTIVA CODIGO 346, PACIENTE EGRESA DESORIENTADA, CON GLASGOW 14/15, PUPILAS DE REACCION LENTAS , CONJUNTIVAS ENROJECIDAS, OXIGENO POR CANULA NASAL, MASCARILLA QUIRURGICA, CUELLO NORMAL MOVIL SIN MASAS. CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO IZQUIERDO PERMEABLE CON ELECTROLITOS A 20 CC/H MEZCLA PREPARADA CON 2 AMPOLLAS DE SULFATO DE MAGNESIO AL 20%/10 ML + 4 AMPOLLAS DE CLORURO DE POTASIO X 20 MEQ/10 ML + 440 CC DE LACTATO DE RINGER A 20 CC/H, EGRESA PACIENTE CON HERIDA QUIRURGICA ABDOMINAL SUTURADA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL POR LA CUAL ESTA DRENANDO CONTENIDO SEROPURULENTO; SONDA VESICAL A CISTOFLO. PACIENTE CON LESION POR FLICTENAS EN REGION FEMORAL DERECHA CON ESFACELACIONES. EGRESA CON MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION; OBJETOS DE ASEO PERSONAL

INTERCONSULTAS

Fecha: 28/04/2020 10:23 BASTIDAS GIANA GERALDINE Esp. NUTRICION No. Registro: RM 52-1444
PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO SMEDICOS DE ESTADO POST REANIMACION -PARA CARDIO PULMONAR 6 MIN - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4-SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL -POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE CUADRANTES - OBESIDAD .SAHOS
// SE REALIZ AVALORAION DE PACIENTE EN CAMA, BAJO VENTILACION MECANCIAN INVASIVA ,ABDOMEN DISTENDIO CON HERIDA QX CUBIERTA , PRESNEICA DE SONDA VESICAL , EXTREMIDADES SIN EDEMA

PARACLINICOS: BUN:28,CR: 2.45, GLUCOSA : 140
ANTROPOMETRICOS: PESO : 75, TLL_: 152
DX NUTRICIONAL RIESGO NUTRICIONAL SEGÚN CRIBADO DE RIESGO NUTRICIONAL NUTRITIONAL RISK SCREENING (NRS) = 3 PUNTOS.
PLAN:INICIAR SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL VIA CENTRAL DAD 10% 1100CC (FM: 1.4MG/KGPESO/MIN), AA 10%: 650CC(1.2GR/KGPESO/DIA), AG 20%: 200CC(0.7GR/KGPESO/DIA), OLIGOELEMENTOS (10 ml/día) MULTIVITAMINAS (10 ml/día) VOLUMEN TOLTA:1970 C ,IV: 82 CC HORA

Fecha: 28/04/2020 11:33 MORA QUINTERO JORGE Esp. NEFROLOGIA No. Registro: 98392378
NEFROLOGIA PACIENTE CON AP DE APENDICECTOMIA LAPAROTOMIA SHOCK SEPTICO ABDOMINAL. PARO RESPIRATORIO ASSIITDI EXTRAINSTITUCIONAL. SOLICITAN VALORACION POR AZOADOS ELEVADOS. EF ACTUAL HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL ACOPLADOA S EDACION NOREPINEFRINA 0.4MCG KG MIN TA 116 79 FC 120 IN DIURESIS 50 CC HORA GASES ARTERIALEIS ACIDOISS MTABOLICA E HIPERLACTATEMI EN CORRECCION CR 2.4 A I.R.A MULTIFACTORIAL PARO + SHOCK SEPTICO ABDOMINAL EN EL MOENTO SIN CRITERIOS DE URGENCIA DIALITICA. P HIDRATACION IV AB IV SOPORTE MULTISISTEMICO UCI. CONTROL DIURESIS ESTRICTO EVITAR NEFROTOXICOS CONTROL LABS MAÑNAA REVLOAR CON RESULTADOS.

EVOLUCION DIARIA

FECHA: 06/05/2020 10:45 - VINUEZA MONICA PATRICIA
EVOLUCION SUBJETIVO: UCI MAÑANA DH 10
DG
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA CURBS -6 5 PUNTOS POR SARS COV-2
- ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA - PARADA CARDIOPULMONAR (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL RESUELTO
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- BACTEREMIA POR ESTAFILOCOCO EPIDERMIDIS PRODUCTOR METICILINASA

PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO, SOPORTE INOTROPICO SE DESTETA DEL MISMO , CONDICION ESTABLE , MAS DESPIERTA CONECTADA CON EL MEDIO OBEDECE ORDENES, TAQUICARDICA , FEBRIL., GU 1CC/KG/H BD +1492 BA +2757 ORINA 2050 CC , GLUCOSA 141 HB 9.4 HCTO 27 L 15000 N 82 PLAQUETAS 474000 TP 13 TTP 26 INR 1 NA 141 K 2.8 BT 0.6 BD 0.33 BI 0.27 CR 0.5 BUM 15 PCR 0.08 TGO 87 TGP 126 ANTICUERPOS IGG E IGM NEGATIVOS PCR SARS COV-2 POSITIVO, RX DE TORAX PRESENCIA DE ATELECTASIA BASAL DERECHA , PH 7.51 CO2 36.3 PO2 98.8 HCO3 29.4 BE 6.1 PAFI 353 CA 1.08 CL 109 NA 145 K 3.1 LACTATO 0.8 SO2 98.6%

EVOLUCION OBJETIVO: EXAMEN FISICO TA 141/68 TAM 72 FC 104XMIN FR 18 XMIN SO2 94% CONCIENTE DESORIENTADA, PIEL CALIENTE HUMEDA LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CORAZON RITMCO SIN SOPLOS , PULMONAR MV DISMINUIDO EN BASE DERECHA , SIN AGREGADOS , ABDOMEN SIN DOLOR A LA PALPACION DEPRESIBLE RHA DISMINUDOS HERIDA QUIRURGICA CON PRESENCIA DE MATERIAL SEROSO EN REGIN INFERIOR DE HERIDA , EDEMA DE MIEMBROS SUPERIORES DISTAL GRADO I , EDEMA DE MIEMBROS INFEIRORES QUE DEJA FOVEA ++ SONDA VESICAL FUNCIONAL. NEUROLOGICO DESACONDICIONAMIENTO FISICO CON DISMINUCION DE FUERZA MUSCULAR NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.
ANALISIS Y PLAN: ANALISIS Y PLAN: PACIENTE CON NECESIDAD DE UCI POR SOPORTE INOTROPICO EXTUBADO HACE 2 DIAS CON REGULAR TOLERANCIA SIN TRABAJO RESPIRATORIO CON FIEBRE , EN EL CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL RESUELTO AUN CON SEPSIS QUE VA MODULANDO ,DIURESIS POSITIVA , SE REALIZO POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS EN CUATRO CUDRANTES , APENDICECTOMIA, PERSISTE TAQUICARDICO, BALANCE POSITIVO , TOLERA DIETA EL DIA DE AYER , EN MANEJO ANTIBIOTICO TAZOCIN DIA 8 , VANCOMICINA DIA 3/7 CASPOFUNGINA DIA 5 , CON BUENA EVOLUCION CLINICA PRONOSTICO RESERVAO.
PLAN
SALIDA
MANEJO POR CIRUGIA
DIETA BLANDA
REPOSICION DE POTASIO
ELECTROLITOS 40/20PARA 24 HORAS
RANITIDINA 300MG CADA DIA
PIPERAZILINA +TAZOBACTAM 4.5GR CADA 6 HORAS (8/10)
VANCOMICINA 1250MG CADA 12 HROAS 3/7
CASPOFUNGINA 50MG CADA IV DIA (6)
HIDROXICLOROQUINA 200MG CADA 12 HORAS (1)
LOPINAVIR + RITONAVIR 2 TABLETAS CADA 12 HORAS (1)
EKG DIARIO
ELECTROLITOS DIARIOS
AISLAMIENTO RESPIRATORIO ESTRICTO

DX PRINCIPAL: U071 - COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)
RELACIONADO 1: I460 - PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA
RELACIONADO 2: A419 - SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA
RELACIONADO 3: K650 - PERITONITIS AGUDA
DIAGNOSTICO CLINICO: - NEUMONIA BASAL IZQUIERDA CURBS -6 5 PUNTOS POR SARS COV-2
- ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA - PARADA CARDIOPULMONAR (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL RESUELTO
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- BACTEREMIA POR ESTAFILOCOCO EPIDERMIDIS PRODUCTOR METICILINASA

FECHA: 06/05/2020 11:25 - VINUEZA MONICA PATRICIA
EVOLUCION SUBJETIVO: UCI MAÑANA DH 10
DG
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA CURBS -6 5 PUNTOS POR SARS COV-2
- ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA - PARADA CARDIOPULMONAR (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL RESUELTO
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- BACTEREMIA POR ESTAFILOCOCO EPIDERMIDIS PRODUCTOR METICILINASA

PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO, SOPORTE INOTROPICO SE DESTETA DEL MISMO , CONDICION ESTABLE , MAS DESPIERTA CONECTADA CON EL MEDIO OBEDECE ORDENES, TAQUICARDICA , FEBRIL., GU 1CC/KG/H BD +1492 BA +2757 ORINA 2050 CC , GLUCOSA 141 HB 9.4 HCTO 27 L 15000 N 82 PLAQUETAS 474000 TP 13 TTP 26 INR 1 NA 141 K 2.8 BT 0.6 BD 0.33 BI 0.27 CR 0.5 BUM 15 PCR 0.08 TGO 87 TGP 126 ANTICUERPOS IGG E IGM NEGATIVOS PCR SARS COV-2 POSITIVO, RX DE TORAX PRESENCIA DE

ATELECTASIA BASAL DERECHA , PH 7.51 CO2 36.3 PO2 98.8 HCO3 29.4 BE 6.1 PAFI 353 CA 1.08 CL 109 NA 145 K 3.1 LACTATO 0.8 SO2 98.6%

EVOLUCION OBJETIVO: EXAMEN FISICO TA 141/68 TAM 72 FC 104XMIN FR 18 XMIN SO2 94% CONCIENTE DESORIENTADA, PIEL CALIENTE HUMEDA LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CORAZON RITMCO SIN SOPLOS , PULMONAR MV DISMINUIDO EN BASE DERECHA , SIN AGREGADOS , ABDOMEN SIN DOLOR A LA PALPACION DEPRESIBLE RHA DISMINUDOS HERIDA QUIRURGICA CON PRESENCIA DE MATERIAL SEROSO EN REGIN INFERIOR DE HERIDA , EDEMA DE MIEMBROS SUPERIORES DISTAL GRADO I , EDEMA DE MIEMBROS INFEIRORES QUE DEJA FOVEA ++ SONDA VESICAL FUNCIONAL. NEUROLOGICO DESACONDICIONAMIENTO FISICO CON DISMINUCION DE FUERZA MUSCULAR NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.
ANALISIS Y PLAN: ANALISIS Y PLAN: PACIENTE CON NECESIDAD DE UCI POR SOPORTE INOTROPICO EXTUBADO HACE 2 DIAS CON REGULAR TOLERANCIA SIN TRABAJO RESPIRATORIO CON FIEBRE , EN EL CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL RESUELTO AUN CON SEPSIS QUE VA MODULANDO ,DIURESIS POSITIVA , SE REALIZO POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS EN CUATRO CUDRANTES , APENDICECTOMIA, PERSISTE TAQUICARDICO, BALANCE POSITIVO , TOLERA DIETA EL DIA DE AYER , EN MANEJO ANTIBIOTICO TAZOCIN DIA 8 , VANCOMICINA DIA 3/7 CASPOFUNGINA DIA 5 , CON BUENA EVOLUCION CLINICA PRONOSTICO RESERVAO.
PLAN
SALIDA
MANEJO POR CIRUGIA
DIETA BLANDA
REPOSICION DE POTASIO
ELECTROLITOS 40/20PARA 24 HORAS
RANITIDINA 300MG CADA DIA
PIPERAZILINA +TAZOBACTAM 4.5GR CADA 6 HORAS (8/10)
VANCOMICINA 1250MG CADA 12 HROAS 3/7
CASPOFUNGINA 50MG CADA IV DIA (6)
HIDROXICLOROQUINA 200MG CADA 12 HORAS (1)
LOPINAVIR + RITONAVIR 2 TABLETAS CADA 12 HORAS (1)
EKG DIARIO
ELECTROLITOS DIARIOS
AISLAMIENTO RESPIRATORIO ESTRICTO

DX PRINCIPAL: U071 - COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)
RELACIONADO 1: A419 - SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA
RELACIONADO 2: K351 - APENDICITIS AGUDA CON ABSCESO PERITONEAL
RELACIONADO 3: -
DIAGNOSTICO CLINICO: - NEUMONIA BASAL IZQUIERDA CURBS -6 5 PUNTOS POR SARS COV-2 COVID 19
- ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA - PARADA CARDIOPULMONAR (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL RESUELTO
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- BACTEREMIA POR ESTAFILOCOCO EPIDERMIDIS PRODUCTOR METICILINASA

Dr(a). SOLARTE PALACIOS MERCEDES			
REGISTRO NO.	RM-52702928	Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA	Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S NIT. 900335692 - 1	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	DESCRIPCION QUIRURGICA

No. H. C.	CC27302971	Fecha	27/04/2020	Hora Inicio	21:57	Hora Finaliza	21:57

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	CC27302971
FECHA NACIMIENTO	20/05/1971	**EDAD**	48 Años
GENERO	FEMENINO	**DIRECCIÓN**	BARRIO GOLGOTA
EMPRESA	EMSSANAR SAS	**TELEFONO**	3116583836
SERVICIO	HOSPITALIZADO	**CAMA**	202B

CIRUJANO	**AYUDANTE**
MORALES MORALES JAVIER ANDRES	DELGADO PONCE GERARDO IVAN
ANESTESIOLOGO	**INSTRUMENTADOR**
CABRERA RICARDO	PUERRES HIDALGO YOHANA MARCELA
TIPO ANESTESIA	**CIRCULANTE**
RAQUIDEA	MUÑOZ ENRIQUEZ YULI ALEJANDRA
DIAGNOSTICO PREOPERATORIO	**CODIGO CIE10**
APENDICITIS- NO ESPECIFICADA	K37X
DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO	**CODIGO CIE10**
APENDICITIS AGUDA- NO ESPECIFICADA	K359
PERITONITIS- NO ESPECIFICADA	K659

INTERVENCIONES REALIZADAS

CUPS	DESCRIPCION	VIA	BILATERAL	SOAT	DESCRIPCION
471300	APENDICECTOMIA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD	Igual Vía	NO	7142	
540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	Igual Vía	NO		
545000	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROTOMIA SOD	Igual Vía	NO	7190	SECCION ADHERENCIAS PERITONEALES

MATERIAL ENVIADO A PATOLOGIA

DESCRIPCION	LATERALIDAD
APENDICE CECAL	No aplica

DESCRIPCIÓN OPERATORIA

PROCEDIMIENTO: APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONTISI GENERALIZADA + DRENAJE COLECCION INTRAABDOMINAL + LISIS ADHERENCIAS + } LAVADO PERITONEAL POR LAPAROTOMIA

HALLAZGOS. APENDICITIS AGUDA, PERITONITIS GENERALIZADA, CON ABSCESO PERICECAL SECUNDARIO A APENDICE ROTA EN LA BASE, OBLIGANDO A REALIZAR CECORRAFIA. TEJIDOS DE PESIMA CALIDAD, CON APNEUROSIS MALA CALIDAD CON ALTO RIESGO DE EVISCERACION Y HERNIA VENTRAL

ASEPSIA ANTISEPSIA, INCISION LAPAROTOMIA MEDIANA SUPRA E IFNRAUMBILICVAL, DISECCION POR LPANOS HASTA CAVIDAD, SE ID LOS HALLAZGOS DESCRITOS SELIBERA PLASTRON, SE DRENA PERITONITIS GENERALIZADA Y ABSCESO, SE PINZA CORTA LIGA MESOAPENDICE CON SEDA 2*/0, SE PINZA CORTA APENDICE, EXERESIS A PATOLOGIA. SE REALIZA CECORRAFIA CON PUNTOS DE GUARDIA GRIEGA + PARKER, VIOCRIL 3/0 . Y POSTERIOR Z PLASTIA INVAGINANDO CON EL CIEGO EL MUÑON.
SE REALIZA LAVADO PERITONEAL CON 9000 CC DE SSN TIBIA HASTA RETORNO CLARO Y LIMPIO. SE SECA CAVIDAD . SE RECIBE INFORME DE MATERIAL QUIRURGICO COMPLETO POR INSTRUMETNACION. SE COLOCA DREN NELATON EN FOSA ILAICA DERECHA Y GOTERA DERECHA. SE CIERRA POR PLANOS CON VICRIL 1/0 (DOS), PIEL ´PUNTOS SEPARADOS DE PROLENE 3/0 .
SANGRADO 100 CC
COMPLICACIONES NO
RECUENTO COMPLETO POR INSTRUMENTACION

HALLAZGOS

HALLAZGOS. APENDICITIS AGUDA, PERITONITIS GENERALIZADA, CON ABSCESO PERICECAL SECUNDARIO A APENDICE ROTA EN LA BASE, OBLIGANDO A REALIZAR CECORRAFIA. TEJIDOS DE PESIMA CALIDAD, CON APNEUROSIS MALA CALIDAD CON ALTO RIESGO DE EVISCERACION Y HERNIA VENTRAL

Dr(a). MORALES MORALES JAVIER ANDRES		
REGISTRO NO.	RM-1094915298	Esp. CIRUGIA GENERAL

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	HISTORIA CLINICA UCI

No. H. C.	CC27302971 - 798492 - 31676	Fecha Ingreso	27/04/2020 23:12	Fecha Egreso	06/05/2020 17:46

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	**CC27302971**
LUGAR NAC.	LINARES	**FEC. NAC.**	20/05/1971
E. CIVIL	CASADO (A)	**EDAD**	48 Años
OCUPACIÓN	Ocupaciones elementales no clasificadas bajo otros epígrafes	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS (Urbana)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	BARRIO GOLGOTA	**TELÉFONO**	3116583836
ESTRATO	BENEFICIARIO	**GS – RH**	A+
ACUDIENTE	DYANY DELGADO - CC1087049318	**TELÉFONO**	3233701351
PARENTESCO	SOBRINO (A)	**REGIMEN**	SUBSIDIADO
EMPRESA	EMSSANAR SAS ALTO COSTO		
ETNIA	MESTIZO	**G. POBLACIONAL**	Otro grupo poblacional
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA	**EPS**	EMSSANAR SAS
DISCAPACIDAD	NINGUNO	**ORIENTACION SEXUAL**	

MOTIVO CONSULTA	ESTADO POST REANIMACION
ENFERMEDAD ACTUAL	INGRESA HOY EN LA TARDE POR CUADRO DE 24 HORAS CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL COLICO EN FLANCO Y FOSA ILIACA DE, CONSULTA A LINARES, DE DONDE REMITEN CON IDX DE APENDICITIS AGUDA, ES VALORADA POR CIRUGIA GENERAL, SE ENCUENTRA SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SE DECIDE LLEVAR A APENDICECTOMIA, SE INICIA CX BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, LA PACIENTE DURANTE EL PROCEDIMIENTO PRESENTA DETERIORO RESPIRATORIO, SE PROCEDE A IOT CON INDUCCION DE SECUENCIA RAPIDA, PRESENTA BRONCOESPASMO SEVERO Y BRADICARDIA CON POSTERIOR PARADA CARDIORESPIRATORIA, SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION, DE ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO PASA A TAQUICARDIA VENTRICULAR SIN PULSO, SE DESFIBRILA CON 200 JOULES, DESPUES DE 6 MINUTOS DE REANIMACION, LA PACIENTE SALE A RITMO SINUSAL, SE COLOCA CATETER VENOSO CENTRAL Y SE INICIA SOPORTE VASOPRESOR CON NOREPINEFRINA, TERMINAN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, HALLAZGO APENDICITIS PERFORADA CON PERITONITIS DE 4 CUADRANTES, SE REALIZA LAVADO QX Y SE CIERRA CAVIDAD Y SE TRASLADA A UCI

HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS	
1. RESPIRATORIO : Normal	7. PIEL Y ANEXOS : Normal
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal	8. OSTEOMUSCULAR : Normal
3. CARDIOVASCULAR : Normal	9. ENDOCRINO : Normal
4. GASTROINTESTINAL : Normal	10. PSICOSOCIAL : Normal
5. GENITOURINARIO : Normal	11. LINFÁTICO : Normal
6. NEUROLÓGICO : Normal	12. OTRO : Normal

TIPO	**DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES**
QUIRURGICOS	POMEROY 21/10/2013
QUIRURGICOS	HISTERECTOMIA CISTOPEXIA 13/09/2018
QUIRURGICOS	CISTOPEXIA, POMEROY 13/07/2019
QUIRURGICOS	HISTERCTOMIA, POMEROY, CISTOPEXIA. 17/07/2019
QUIRURGICOS	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, HISTERECTOMIA, CISTOPEXIA, POMEROY, 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP(HACE 1 AÑO) HISTERECTOMIA CITOPEXIA POMEROY 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP - HISTEERCTOMIA - LAPAROTIMIA POR PERITONITIS 06/05/2020
QUIRURGICOS	COLELAP, HISTERECTOMIA- APENDICECOTOMIA, LAPAROTOMIA 07/05/2020
FAMILIARES	CA OSEO, Y GASTRICO 21/10/2013
FAMILIARES	NIEGA 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 21/10/2013
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
FARMACOLOGICOS	NO REFIEERE 17/07/2019
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	DESDE UCI 06/05/2020
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 07/05/2020
ALERGICOS	NO 21/10/2013
ALERGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
ALERGICOS	NIEGA 17/07/2019
ALERGICOS	NIEGA 27/04/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 27/04/2020
ALERGICOS	NIEGA 06/05/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 07/05/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS 21/10/2013
PATOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
PATOLOGICOS	GASTRITSI 17/07/2019
PATOLOGICOS	GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD - GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS OBESA 06/05/2020
PATOLOGICOS	APENDICECTOMIA CON PARO CARDIORESPIRATORIO INTTRAOPERATORIO, SALE DE UCI ESTABLE 07/05/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD, INFECCION POR SARS-COV 2 07/05/2020
TOXICOS	NO 21/10/2013
TOXICOS	NIEGA 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 07/05/2020
GINECOLOGICOS	M. 12, CICLOS REGULARES NORMALES. CITOLOGIA: 10 M NEG 21/10/2013
GINECOLOGICOS	G2P2 27/04/2020
GINECOLOGICOS	G2P2A0 V2 27/04/2020
NEUROLOGICOS	Negativo
PSIQUIATRICOS	Negativo

SEXUALES	Negativo
OCUPACIONALES	Negativo

T. A	101/74	**PULSO**	132	**F. RES.**	16	**T°**	35	**PESO**	75	**TALLA**	152	**PC**		**SP02**	90	**IMC**	32.46	**RCV**	
SINTOMATICO RESPIRATORIO			**NO**			**SINTOMATICO DE PIEL**			NO	**SSNP**	NO			PAM			83		
E. GENERAL	MAL ESTADO, BAJO SEDACION,HIPOTERMINA,HIPOPERFUNDIDA																		

HALLAZGOS EXAMEN FISICO	
1. CABEZA : Normal	11. ABDOMEN : DISTENDIDO, CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO SECO, SIN SAGRADO ACTIVO
2. OJOS : CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS SIN ICTERICIA	12. PELVIS : Normal
3. OIDOS : Normal	13. TACTO RECTAL : Normal
4. NARIZ : Normal	14. GENITOURINARIO : SONDA URETRAL CONECTADA A BOLSA RECOLECTORA CON ORINA ESCASA CONCENTRADA
5. BOCA : TUBO OROTRAQUEAL NUMERO 7.0 FIJO A 22 CM DE ARCADA DENTAL	15. EXTREMIDADES SUP : Normal
6. GARGANTA : Normal	16. EXTREMIDADES INF : Normal
7. CUELLO : CORTO, SIN MASAS, CATETER VENOCO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO SIN SANGRADO	17. ESPALDA : Normal
8. TORAX : Normal	18. PIEL : SIN LESIONES UPP, PIEL FRIA LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS
9. CORAZÓN : TAQUICARDICO SIN SOPLOS, RITMO SINUSAL EN EL CARDIOVISOSCOPIO	19. ENDOCRINO : Normal
10. PULMÓN : MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, ESCASAS SIBILANCIAS ESPIRATORIAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES	20. SISTEMA NERVIOSO : RASS -3, PUPILAS MIOTICAS DE 2 MM SIMETRICAS, REACTIVAS, REFLEJOS DE TALLO PRESENTES.

EVALUACION PARACLINICOS	GASES ARTERIALES: PH 7.201- PCO2 34.8- PO2 65.4- HCO3 13.6- BE -13.4- SAT 87.9%- PAFI 119 - LACTATO 7.3- POTASIO 3.6- SODIO 139- CLORO 111- CALCIO 1.03

DX PRINCIPAL	U071 - COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)
TIPO DX	CONFIRMADO NUEVO
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL
RELACIONADO 1	I460 - PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA
RELACIONADO 2	A419 - SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA
RELACIONADO 3	K650 - PERITONITIS AGUDA
EGRESO	U071 - COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)
COMPLICACION	J960 - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
DX CLINICO	-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4- SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL- POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES- OBESIDAD - SAHOS
ANALISIS Y PLAN	PACIENTE CON OBESIDAD, PROBABLE SAHOS, SIN ESTUDIOS NI MANEJO, PRESENTA CUADRO DE APENDICITIS AGUDA, LLEVADA A CX BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, DURANTE PROCEDIMIENTO PRESENTA PARADA CARDIORESPIRATORIA, POR 6 MINUTOS, PACIENTE INGRESA A LA UNIDAD PARA CUIDADOS POP, SOPORTE VASOPRESOR Y VENTILATORIO INVASIVO, AL MOMENTO CON INESTABILIDAD HEMODINÁMICA, REQUIERE SOPORTE VASOPRESOR, REQUIERE SOPORTE VENTLATORIO INVASIVO, GASES ARTERIALES CON ACIDEMIA METABOLICA HIPERLACTATEMICA, TRASTORNO MODERADO A SEVERO DE LA OXIGENACION, SE INICIA SOPORTE VASOACTIVO, SEDACION PROFUNDA, VMI, SE ORDENA RUTINA COMPLETA, HEMO Y UROCULTIVO , CUBRIMIENTO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM, PRONÓSTICO RESERVADO, ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INCLUYENDO SECUELAS NEUROLOGICAS IRREVERSIBLES Y DESCENLACE FATAL.

CAUSA EGRESO	ORDEN MEDICA	**DESTINO EGRESO**	HOSPITALIZADO	**DIAS INCAPACIDAD**	0
OBSERVACION EGRESO					

SOLICITUDES

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.O A.P.Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUA	27/04/2020 23:12	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	27/04/2020 23:12	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	27/04/2020 23:12	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO	27/04/2020 23:12	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903437	TROPONINA I - CUANTITATIVA §	27/04/2020 23:12	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	27/04/2020 23:12	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903835	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS]	27/04/2020 23:12	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903841	GLUCOSA EN SUERO - LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	27/04/2020 23:12	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903854	MAGNESIO+	27/04/2020 23:12	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903856	NITROGENO UREICO [BUN] +	27/04/2020 23:12	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903895	CREATININA EN SUERO - ORINA U OTROS	27/04/2020 23:12	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
906913	PROTEINA C REACTIVA - CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION +	27/04/2020 23:12	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
P0000430	PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN	27/04/2020 23:12	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO	27/04/2020 23:13	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO	27/04/2020 23:13	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO	27/04/2020 23:14	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO AUTOMATICO	27/04/2020 23:14	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+ INCLUYE : RECUENTO DE COLONI	27/04/2020 23:14	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903437	TROPONINA I - CUANTITATIVA §	27/04/2020 23:18	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903111	ACIDO LACTICO [L - LACTATO] POR METODO ENZIMATICO +	28/04/2020 06:41	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
90360401	CALCIO IONICO (UCI)	28/04/2020 06:41	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
90381301	CLORO [CLORURO] (UCI)	28/04/2020 06:41	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
90383901	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) (UCI)	28/04/2020 06:41	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
90385901	POTASIO (UCI)	28/04/2020 06:41	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
90386401	SODIO (UCI)	28/04/2020 06:41	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	28/04/2020 08:24	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903818	COLESTEROL TOTAL	28/04/2020 10:25	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA / GLOBULINA] +	28/04/2020 10:25	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
902104	DIMERO D	28/04/2020 10:33	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903016	FERRITINA +	28/04/2020 10:33	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	28/04/2020 10:33	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP - AL	28/04/2020 10:33	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TG	28/04/2020 10:33	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	28/04/2020 10:59	2	VINUEZA MONICA PATRICIA
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL INCLUYE : PERCUSION - VIBRACION - DREN	28/04/2020 10:59	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	28/04/2020 11:00	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	28/04/2020 11:27	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	28/04/2020 11:31	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
004021	COVID-19 PCR	28/04/2020 20:25	1	LUNA YOVANNI
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	28/04/2020 20:41	1	LUNA YOVANNI
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	28/04/2020 20:41	1	LUNA YOVANNI
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO	28/04/2020 20:41	1	LUNA YOVANNI
903856	NITROGENO UREICO [BUN] +	28/04/2020 20:41	1	LUNA YOVANNI
903895	CREATININA EN SUERO - ORINA U OTROS	28/04/2020 20:41	1	LUNA YOVANNI
906913	PROTEINA C REACTIVA - CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION +	28/04/2020 20:41	1	LUNA YOVANNI
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.O A.P.Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUA	28/04/2020 22:09	1	LUNA YOVANNI

P0000430	PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN	28/04/2020 22:09	1	LUNA YOVANNI
903110	ACIDO LACTICO [L - LACTATO] POR FLUOROMETRIA (UCI)	29/04/2020 06:33	1	LUNA YOVANNI
90360401	CALCIO IONICO (UCI)	29/04/2020 06:33	1	LUNA YOVANNI
90381301	CLORO [CLORURO] (UCI)	29/04/2020 06:33	1	LUNA YOVANNI
90383901	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) (UCI)	29/04/2020 06:33	1	LUNA YOVANNI
90385901	POTASIO (UCI)	29/04/2020 06:33	1	LUNA YOVANNI
90386401	SODIO (UCI)	29/04/2020 06:33	1	LUNA YOVANNI
903044	SATURACION DE TRANSFERRINA + INCLUYE : DETERMINACION DE HIERRO SERIC	29/04/2020 07:53	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL INCLUYE : PERCUSION - VIBRACION - DREN	29/04/2020 10:42	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
879301	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX SIMPLE	29/04/2020 15:11	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.O A.P.Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUA	29/04/2020 20:58	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	29/04/2020 20:58	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	29/04/2020 20:58	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO	29/04/2020 20:58	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903856	NITROGENO UREICO [BUN] +	29/04/2020 20:58	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP - AL	29/04/2020 20:58	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TG	29/04/2020 20:58	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903895	CREATININA EN SUERO - ORINA U OTROS	29/04/2020 20:58	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
P0000430	PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN	29/04/2020 20:58	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903110	ACIDO LACTICO [L - LACTATO] POR FLUOROMETRIA (UCI)	30/04/2020 05:32	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
90360401	CALCIO IONICO (UCI)	30/04/2020 05:32	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
90381301	CLORO [CLORURO] (UCI)	30/04/2020 05:32	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
90385901	POTASIO (UCI)	30/04/2020 05:32	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
90386401	SODIO (UCI)	30/04/2020 05:32	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL INCLUYE : PERCUSION - VIBRACION - DREN	30/04/2020 10:27	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
906841	PROCALCITONINA	30/04/2020 12:12	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903110	ACIDO LACTICO [L - LACTATO] POR FLUOROMETRIA (UCI)	01/05/2020 06:08	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
90360401	CALCIO IONICO (UCI)	01/05/2020 06:08	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
90381301	CLORO [CLORURO] (UCI)	01/05/2020 06:08	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
90383901	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) (UCI)	01/05/2020 06:08	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
90385901	POTASIO (UCI)	01/05/2020 06:08	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
90386401	SODIO (UCI)	01/05/2020 06:08	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO	01/05/2020 20:09	1	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
903856	NITROGENO UREICO [BUN] +	01/05/2020 20:09	1	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
903895	CREATININA EN SUERO - ORINA U OTROS	01/05/2020 20:09	1	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
903110	ACIDO LACTICO [L - LACTATO] POR FLUOROMETRIA (UCI)	02/05/2020 06:29	1	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
90381301	CLORO [CLORURO] (UCI)	02/05/2020 06:29	1	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
90383901	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) (UCI)	02/05/2020 06:29	1	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
903841	GLUCOSA EN SUERO - LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	02/05/2020 06:29	1	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
90385901	POTASIO (UCI)	02/05/2020 06:29	1	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
90386401	SODIO (UCI)	02/05/2020 06:29	1	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO	02/05/2020 09:18	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+ INCLUYE : RECUENTO DE COLONI	02/05/2020 09:18	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO	02/05/2020 09:19	3	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO	02/05/2020 09:19	2	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO AUTOMATICO	02/05/2020 09:19	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	02/05/2020 09:19	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	02/05/2020 09:19	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.O A.P.Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUA	02/05/2020 20:00	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	02/05/2020 20:00	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	02/05/2020 20:00	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO	02/05/2020 20:00	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903856	NITROGENO UREICO [BUN] +	02/05/2020 20:00	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903895	CREATININA EN SUERO - ORINA U OTROS	02/05/2020 20:00	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
906913	PROTEINA C REACTIVA - CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION +	02/05/2020 20:00	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
P0000430	PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN	02/05/2020 20:00	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903841	GLUCOSA EN SUERO - LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	02/05/2020 20:01	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903854	MAGNESIO+	02/05/2020 20:01	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
903111	ACIDO LACTICO [L - LACTATO] POR METODO ENZIMATICO +	03/05/2020 04:08	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
90360401	CALCIO IONICO (UCI)	03/05/2020 04:08	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
90381301	CLORO [CLORURO] (UCI)	03/05/2020 04:08	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
90383901	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) (UCI)	03/05/2020 04:08	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
90385901	POTASIO (UCI)	03/05/2020 04:08	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
90386401	SODIO (UCI)	03/05/2020 04:08	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
902104	DIMERO D	03/05/2020 10:15	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
903016	FERRITINA +	03/05/2020 10:15	1	ANDRES
903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	03/05/2020 10:15	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
906841	PROCALCITONINA	03/05/2020 10:15	1	ANDRES
902024	FIBRINOGENO - COAGULACION	03/05/2020 11:11	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	03/05/2020 22:09	1	ANDRES
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	03/05/2020 22:09	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO	03/05/2020 22:09	1	ANDRES
903856	NITROGENO UREICO [BUN] +	03/05/2020 22:09	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
903895	CREATININA EN SUERO - ORINA U OTROS	03/05/2020 22:09	1	ANDRES
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.O A.P.Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUA	03/05/2020 23:05	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
P0000430	PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN	03/05/2020 23:05	1	ANDRES
90360401	CALCIO IONICO (UCI)	04/05/2020 07:04	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
90381301	CLORO [CLORURO] (UCI)	04/05/2020 07:04	1	ANDRES
90383901	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) (UCI)	04/05/2020 07:04	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
90385901	POTASIO (UCI)	04/05/2020 07:04	1	ANDRES
90386401	SODIO (UCI)	04/05/2020 07:04	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL INCLUYE : PERCUSION - VIBRACION - DREN	04/05/2020 11:11	3	ANDRES
903110	ACIDO LACTICO [L - LACTATO] POR FLUOROMETRIA (UCI)	05/05/2020 05:58	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
90360401	CALCIO IONICO (UCI)	05/05/2020 05:58	1	ANDRES
90381301	CLORO [CLORURO] (UCI)	05/05/2020 05:58	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
90383901	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) (UCI)	05/05/2020 05:58	1	ANDRES
90385901	POTASIO (UCI)	05/05/2020 05:58	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
90386401	SODIO (UCI)	05/05/2020 05:58	1	ANDRES
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL INCLUYE : PERCUSION - VIBRACION - DREN	05/05/2020 09:15	3	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
906270	SARS C02V2 (COVID-19) ANTICUERPOS IG G	05/05/2020 10:15	1	ANDRES
906271	SARS C02V2 (COVID-19) ANTICUERPOS IG M	05/05/2020 10:15	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
004021	COVID-19 PCR	05/05/2020 20:00	1	ANDRES
903437	TROPONINA I - CUANTITATIVA §	05/05/2020 20:01	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
P0000775	VIH PRUEBA RAPIDA	05/05/2020 20:01	1	ANDRES
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	05/05/2020 20:03	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	05/05/2020 20:04	1	ANDRES
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	05/05/2020 20:04	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO	05/05/2020 20:04	1	ANDRES
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	05/05/2020 20:04	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903856	NITROGENO UREICO [BUN] +	05/05/2020 20:04	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP - AL	05/05/2020 20:04	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TG	05/05/2020 20:04	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
903895	CREATININA EN SUERO - ORINA U OTROS	05/05/2020 20:04	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.O A.P.Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUA	05/05/2020 23:39	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
P0000430	PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN	05/05/2020 23:39	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
90385901	POTASIO (UCI)	06/05/2020 01:04	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
90386401	SODIO (UCI)	06/05/2020 01:04	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903859	POTASIO	06/05/2020 01:11	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
903864	SODIO	06/05/2020 01:11	1	LUNA YOVANNI
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	06/05/2020 10:45	1	LUNA YOVANNI

890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	06/05/2020 11:25	1	LUNA YOVANNI
87930101	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX CON CONTRASTE	06/05/2020 12:55	1	LUNA YOVANNI
87942001	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS(ABDOMEN TOTAL) CON CO	06/05/2020 12:55	1	LUNA YOVANNI
				LUNA YOVANNI
				LUNA YOVANNI
				LUNA YOVANNI
				LUNA YOVANNI
				LUNA YOVANNI
				LUNA YOVANNI
				LUNA YOVANNI
				LUNA YOVANNI
				LUNA YOVANNI
				LUNA YOVANNI
				GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
				GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
				GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
				GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
				VINUEZA MONICA PATRICIA
				VINUEZA MONICA PATRICIA
				VINUEZA MONICA PATRICIA
				VINUEZA MONICA PATRICIA

FORMULAS MEDICAS

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
21	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	27/04/2020 23:14	2	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
286	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 4 Cada 24 Horas	27/04/2020 23:14	4	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
341	CALCIO GLUCONATO 10% *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	27/04/2020 23:14	2	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
423	® FENTANILO 0.5 MG/ 10 ML SOLUCION INYECTABLE © Dosis: 12 Cada 24 Horas	27/04/2020 23:14	12	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
527	® NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 8 Cada 24 Horas	27/04/2020 23:14	8	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
877	® MIDAZOLAM 15 MG SOLUCION INYECTABLE © Dosis: 18 Cada 24 Horas	27/04/2020 23:14	18	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
930	TAZOCIN - PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA REC Dosis: 1	27/04/2020 23:14	3	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
1639	Cada 6 Horas	27/04/2020 23:33	3	PEREZ MORENO NEIDA
22	TAPON ULTRASITE REF: 415111 UNIDAD Dosis:	27/04/2020 23:33	10	PEREZ MORENO NEIDA
33	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 10 Cada 24 Horas	27/04/2020 23:33	1	PEREZ MORENO NEIDA
37	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18 G *1 1/2IN UNIDAD Dosis:	27/04/2020 23:33	10	PEREZ MORENO NEIDA
38	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	27/04/2020 23:33	2	PEREZ MORENO NEIDA
48	LLAVE DE TRES VIAS UNIDAD Dosis:	27/04/2020 23:33	2	PEREZ MORENO NEIDA
84	EQUIPO EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO UNIDAD Dosis:	27/04/2020 23:33	1	PEREZ MORENO NEIDA
917	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 7.5 PAR Dosis:	27/04/2020 23:33	2	PEREZ MORENO NEIDA
918	INFUSOMAT SPACE LINE PUERTO (EQUIPO BOMBA BRAUN) REF: 870011SP UNID	27/04/2020 23:33	2	PEREZ MORENO NEIDA
94	Dosis:	27/04/2020 23:33	1	PEREZ MORENO NEIDA
2083	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI	27/04/2020 23:44	1	PALMA FUERTES DAISSY LORENA
37	Dosis:	27/04/2020 23:44	5	PALMA FUERTES DAISSY LORENA
424	JERINGA 20 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	27/04/2020 23:44	1	PALMA FUERTES DAISSY LORENA
703	SONDA DE SUCCION CERRADA (HIPOSECRETOR) 14 UNIDAD Dosis:	27/04/2020 23:44	1	PALMA FUERTES DAISSY LORENA
758	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	27/04/2020 23:44	1	PALMA FUERTES DAISSY LORENA
773	FILTRO ANTIBACTERIAL NARIZ DE CAMELLO ADULTO UNIDAD Dosis:	27/04/2020 23:44	8	PALMA FUERTES DAISSY LORENA
909	AMBU RESUCITADOR ADULTO UNIDAD Dosis:	27/04/2020 23:44	10	PALMA FUERTES DAISSY LORENA
938	RECOLECTOR DE FLUIDOS LINER (AZUL) *1.5 LITROS UNIDAD Dosis:	27/04/2020 23:44	1	PALMA FUERTES DAISSY LORENA
1886	SONDA DE SUCCION N° 14 UNIDAD Dosis:	28/04/2020 06:37	1	PEREZ MORENO NEIDA
22	JERINGA PARA GASES ARTERIALES 1 ML 23 G*1 UNIDAD Dosis:	28/04/2020 08:25	5	CERON CERON YOLANDA
37	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO UNIDAD Dosis:	28/04/2020 08:25	7	CERON CERON YOLANDA
111	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM UNIDAD Dosis:	28/04/2020 08:28	1	CERON CERON YOLANDA
1350	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 100	28/04/2020 08:28	1	CERON CERON YOLANDA
30	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	28/04/2020 08:28	1	CERON CERON YOLANDA
65	SODIO CLORURO 0.9 % *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 100	28/04/2020 08:28	1	CERON CERON YOLANDA
1967	KIT TRANSDUCTOR DE PRESION REF: PXVP2260 UNIDAD Dosis:	28/04/2020 08:45	2	VINUEZA MONICA PATRICIA
21	CATETER INTRAVENOSO 22 G*1 UNIDAD Dosis:	28/04/2020 08:45	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
286	CATETER INTRAVENOSO 20 G *1.16IN UNIDAD Dosis:	28/04/2020 08:45	2	VINUEZA MONICA PATRICIA
341	INTRAVENOSA - KONAKION (VITAMINA K) 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1	28/04/2020 08:45	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
527	Cada 24 Horas	28/04/2020 08:45	4	VINUEZA MONICA PATRICIA
930	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	28/04/2020 08:45	4	VINUEZA MONICA PATRICIA
1887	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada 24 Horas	28/04/2020 09:25	1	CERON CERON YOLANDA
366	CALCIO GLUCONATO 10% *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	28/04/2020 09:25	1	CERON CERON YOLANDA
934	® NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 4 Cada 24 Horas	28/04/2020 09:25	1	CERON CERON YOLANDA
1086	TAZOCIN - PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA REC Dosis: 1	28/04/2020 10:23	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
34	Cada 6 Horas	28/04/2020 10:23	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
37	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 8.5 CM *11.5 CM UNIDAD Dosis:	28/04/2020 10:23	5	BASTIDAS GIANA GERALDINE
672	CERTOFIX MONO V320 16 G REF: 4160266 UNIDAD Dosis:	28/04/2020 10:23	2	BASTIDAS GIANA GERALDINE
72	SEDA 3-0 SC-2 60 MM A/RECTA CORTANTE 75 CM UNIDAD Dosis:	28/04/2020 10:23	3	BASTIDAS GIANA GERALDINE
838	OLIGOELEMENTOS (ELEMENTOS TRAZA) *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada	28/04/2020 10:23	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
846	24 Horas	28/04/2020 10:23	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
899	BURETROL SENCILLO *150 ML UNIDAD Dosis:	28/04/2020 10:23	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
978	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	28/04/2020 10:23	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
149	AMINOACIDOS SIN ELECTROLITOS 10% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada	28/04/2020 14:35	3	LUNA YOVANNI
22	24 Horas 650CC	28/04/2020 15:53	6	CERON CERON YOLANDA
918	DEXTROSA 10% AGUA DESTILADA *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 3 Cada 24	28/04/2020 15:53	1	CERON CERON YOLANDA
37	Horas 1100CC	28/04/2020 16:23	10	CERON CERON YOLANDA
84	BOLSA EVA PARA ALIMENTACION PARENTERAL *2000 CC UNIDAD Dosis:	28/04/2020 16:23	4	CERON CERON YOLANDA
2083	MULTIVITAMINICO (CERNEVIT) 8 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	28/04/2020 19:54	1	OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA
37	LIPIDOS 20% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas 200CC	28/04/2020 19:54	4	OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA
424	10 ML agua ESTERIL SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	28/04/2020 19:54	1	OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA
773	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	28/04/2020 19:54	6	OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA
909	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 100	28/04/2020 19:54	2	OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA
933	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI	28/04/2020 20:06	1	OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA
933	Dosis:	29/04/2020 00:05	1	OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA
1886	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	29/04/2020 05:45	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
1887	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 7.5 PAR Dosis:	29/04/2020 05:45	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
84	SONDA DE SUCCION CERRADA (HIPOSECRETOR) 14 UNIDAD Dosis:	29/04/2020 05:45	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
22	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	29/04/2020 08:48	4	PEREZ MORENO NEIDA
37	FILTRO ANTIBACTERIAL NARIZ DE CAMELLO ADULTO UNIDAD Dosis:	29/04/2020 08:48	4	PEREZ MORENO NEIDA
22	SONDA DE SUCCION N° 14 UNIDAD Dosis:	29/04/2020 08:49	2	PEREZ MORENO NEIDA
37	JERINGA PARA GASES ARTERIALES 1 ML 23 G*1 UNIDAD Dosis:	29/04/2020 08:49	6	PEREZ MORENO NEIDA
149	TRAMPA DE LUKEN UNIDAD Dosis:	29/04/2020 09:17	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
1967	TRAMPA DE LUKEN UNIDAD Dosis:	29/04/2020 09:17	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
21	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM UNIDAD Dosis:	29/04/2020 09:17	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
341	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 8.5 CM *11.5 CM UNIDAD Dosis:	29/04/2020 09:17	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
930	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 7.5 PAR Dosis:	29/04/2020 09:17	4	VINUEZA MONICA PATRICIA
423	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 6 Horas	29/04/2020 09:21	12	VINUEZA MONICA PATRICIA
527	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	29/04/2020 09:21	10	VINUEZA MONICA PATRICIA
877	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada 24 Horas	29/04/2020 09:21	24	VINUEZA MONICA PATRICIA
22	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	29/04/2020 10:16	10	PEREZ MORENO NEIDA
37	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	29/04/2020 10:16	10	PEREZ MORENO NEIDA
1086	INTRAVENOSA - KONAKION (VITAMINA K) 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1	29/04/2020 10:22	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
34	Cada 24 Horas	29/04/2020 10:22	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
37	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	29/04/2020 10:22	5	BASTIDAS GIANA GERALDINE
672	CALCIO GLUCONATO 10% *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	29/04/2020 10:22	2	BASTIDAS GIANA GERALDINE
72	TAZOCIN - PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA REC Dosis: 1	29/04/2020 10:22	3	BASTIDAS GIANA GERALDINE
838	Cada 6 Horas	29/04/2020 10:22	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
846	® FENTANILO 0.5 MG/ 10 ML SOLUCION INYECTABLE © Dosis: 12 Cada 24 Horas	29/04/2020 10:22	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE

899	® NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 10 Cada 24 Horas	29/04/2020 10:22	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
2015	® MIDAZOLAM 15 MG SOLUCION INYECTABLE © Dosis: 24 Cada 24 Horas	29/04/2020 11:41	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
33	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 10 Cada 24 Horas	29/04/2020 12:10	1	PEREZ MORENO NEIDA
94	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	29/04/2020 12:10	1	PEREZ MORENO NEIDA
38	OLIGOELEMENTOS (ELEMENTOS TRAZA) *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada	29/04/2020 13:23	1	PEREZ MORENO NEIDA
286	24 Horas	29/04/2020 14:48	3	CERON CERON YOLANDA
918	BURETROL SENCILLO *150 ML UNIDAD Dosis:	29/04/2020 14:48	1	CERON CERON YOLANDA
216	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	29/04/2020 16:42	4	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
488	AMINOACIDOS SIN ELECTROLITOS 10% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada	29/04/2020 16:42	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
773	24 Horas 650CC	29/04/2020 20:52	6	MORAN MAYA YULI ANDREA
909	DEXTROSA 10% AGUA DESTILADA *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 3 Cada 24	29/04/2020 22:27	8	MORAN MAYA YULI ANDREA
38	Horas 1100CC	29/04/2020 22:34	1	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
262	BOLSA EVA PARA ALIMENTACION PARENTERAL *2000 CC UNIDAD Dosis:	30/04/2020 02:06	1	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
1887	MULTIVITAMINICO (CERNEVIT) 8 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	30/04/2020 06:46	1	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
1967	LIPIDOS 20% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas 200CC	30/04/2020 09:14	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
21	CLORHEXIDINA DIGLUCONATO 20% EQUIVALENTE A 0.2 G DE CLORHEXIDINA Dosis:	30/04/2020 09:14	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
286	45CC CADA 6 HORAS	30/04/2020 09:14	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
341	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18 G *1 1/2IN UNIDAD Dosis:	30/04/2020 09:14	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
527	JERINGA 20 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	30/04/2020 09:14	6	VINUEZA MONICA PATRICIA
877	LLAVE DE TRES VIAS UNIDAD Dosis:	30/04/2020 09:14	12	VINUEZA MONICA PATRICIA
930	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 100	30/04/2020 09:14	4	VINUEZA MONICA PATRICIA
216	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI	30/04/2020 09:15	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
22	Dosis:	30/04/2020 09:34	5	CERON CERON YOLANDA
37	® POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 4 Cada 24	30/04/2020 09:34	7	CERON CERON YOLANDA
1086	Horas	30/04/2020 09:54	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
34	® MAGNESIO SULFATO 20% *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	30/04/2020 09:54	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
37	SONDA DE SUCCION N° 14 UNIDAD Dosis:	30/04/2020 09:54	5	BASTIDAS GIANA GERALDINE
672	JERINGA PARA GASES ARTERIALES 1 ML 23 G*1 UNIDAD Dosis:	30/04/2020 09:54	2	BASTIDAS GIANA GERALDINE
72	LLAVE DE TRES VIAS UNIDAD Dosis:	30/04/2020 09:54	3	BASTIDAS GIANA GERALDINE
839	JERINGA 1 ML 27 G 1/2 UNIDAD Dosis:	30/04/2020 09:54	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
846	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 8.5 CM *11.5 CM UNIDAD Dosis:	30/04/2020 09:54	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
899	INTRAVENOSA - KONAKION (VITAMINA K) 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1	30/04/2020 09:54	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
978	Cada 24 Horas	30/04/2020 09:54	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
2015	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	30/04/2020 12:15	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
1639	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	30/04/2020 15:07	3	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
38	CALCIO GLUCONATO 10% *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	30/04/2020 15:07	2	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
48	® NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 6 Cada 24 Horas	30/04/2020 15:07	1	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
917	® MIDAZOLAM 15 MG SOLUCION INYECTABLE © Dosis: 12 Cada 24 Horas	30/04/2020 15:07	3	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
918	TAZOCIN - PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA REC Dosis: 1	30/04/2020 15:07	2	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
22	Cada 6 Horas	30/04/2020 15:23	6	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
37	® POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 3 Cada 24	30/04/2020 15:23	8	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
33	Horas	30/04/2020 15:28	1	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
94	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 100	30/04/2020 15:28	1	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
15	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	30/04/2020 15:48	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
216	OLIGOELEMENTOS (ELEMENTOS TRAZA) *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada	30/04/2020 15:48	4	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
488	24 Horas	30/04/2020 15:48	2	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
38	BURETROL SENCILLO *150 ML UNIDAD Dosis:	30/04/2020 16:46	1	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
917	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	30/04/2020 16:46	1	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
891	AMINOACIDOS SIN ELECTROLITOS 10% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada	30/04/2020 17:05	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
1887	24 Horas 750CC	30/04/2020 18:43	1	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
61	DEXTROSA 10% AGUA DESTILADA *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 3 Cada 24	30/04/2020 18:43	1	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
1887	Horas 1100CC	30/04/2020 21:14	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
84	BOLSA EVA PARA ALIMENTACION PARENTERAL *3000 CC UNIDAD Dosis:	30/04/2020 21:14	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
1887	MULTIVITAMINICO (CERNEVIT) 8 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	30/04/2020 21:18	2	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
84	LIPIDOS 20% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas 200CC	30/04/2020 21:20	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
262	10 ML agua ESTERIL SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	01/05/2020 06:08	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
1886	CLORHEXIDINA DIGLUCONATO 20% EQUIVALENTE A 0.2 G DE CLORHEXIDINA Dosis: 1	01/05/2020 06:12	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
84	Cada 24 Horas	01/05/2020 06:12	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
286	TAPON ULTRASITE REF: 415111 UNIDAD Dosis:	01/05/2020 06:15	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
1086	LLAVE DE TRES VIAS UNIDAD Dosis:	01/05/2020 09:36	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
22	EQUIPO EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO UNIDAD Dosis:	01/05/2020 09:36	5	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
34	INFUSOMAT SPACE LINE PUERTO (EQUIPO BOMBA BRAUN) REF: 870011SP UNID	01/05/2020 09:36	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
37	Dosis:	01/05/2020 09:36	5	BASTIDAS GIANA GERALDINE
37	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI	01/05/2020 09:36	7	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
672	Dosis:	01/05/2020 09:36	2	BASTIDAS GIANA GERALDINE
72	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: MEZCLAS	01/05/2020 09:36	3	BASTIDAS GIANA GERALDINE
839	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	01/05/2020 09:36	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
846	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18 G *1 1/2IN UNIDAD Dosis:	01/05/2020 09:36	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
899	JERINGA 20 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	01/05/2020 09:36	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
978	LACTATO DE RINGER *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	01/05/2020 09:36	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
21	® POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 4 Cada 24	01/05/2020 09:43	3	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
891	Horas	01/05/2020 09:43	1	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
930	® MAGNESIO SULFATO 20% *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada 24 Horas	01/05/2020 09:43	4	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
979	LLAVE DE TRES VIAS UNIDAD Dosis:	01/05/2020 09:43	2	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
423	INFUSOMAT SPACE LINE PUERTO (EQUIPO BOMBA BRAUN) REF: 870011SP UNID	01/05/2020 09:46	4	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
979	Dosis:	01/05/2020 09:46	1	LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN
918	® HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (CLEXANE) 40 MG/0.4 ML *0.4 ML SOL Dosis: 1	01/05/2020 15:16	1	PEREZ MORENO NEIDA
1887	Cada 24 Horas	01/05/2020 22:22	2	CERON CERON YOLANDA
145	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 8.5 CM *11.5 CM UNIDAD Dosis:	02/05/2020 07:31	1	MALTE HERNANDEZ CARLOS EDUARD
35	BOLSA DE DRENAJE URINARIO *2000 CC ADULTO UNIDAD Dosis:	02/05/2020 07:31	1	MALTE HERNANDEZ CARLOS EDUARD
21	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 8.5 CM *11.5 CM UNIDAD Dosis:	02/05/2020 08:38	3	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
891	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 7.5 PAR Dosis:	02/05/2020 08:38	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
930	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 8.5 CM *11.5 CM UNIDAD Dosis:	02/05/2020 08:38	4	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
979	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 7.5 PAR Dosis:	02/05/2020 08:38	1	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
7	JERINGA 1 ML 27 G 1/2 UNIDAD Dosis:	02/05/2020 09:20	4	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
894	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM UNIDAD Dosis:	02/05/2020 09:20	8	SOLARTE PALACIOS MERCEDES
240	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 7.5 PAR Dosis:	02/05/2020 09:37	1	CERON CERON YOLANDA
61	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1000	02/05/2020 09:37	1	CERON CERON YOLANDA
84	OLIGOELEMENTOS (ELEMENTOS TRAZA) *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada	02/05/2020 09:37	2	CERON CERON YOLANDA
918	24 Horas	02/05/2020 09:37	1	CERON CERON YOLANDA
1086	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 5 Cada 24 Horas	02/05/2020 09:48	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
34	BURETROL SENCILLO *150 ML UNIDAD Dosis:	02/05/2020 09:48	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
37	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	02/05/2020 09:48	5	BASTIDAS GIANA GERALDINE
672	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	02/05/2020 09:48	2	BASTIDAS GIANA GERALDINE
72	AMINOACIDOS SIN ELECTROLITOS 10% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada	02/05/2020 09:48	3	BASTIDAS GIANA GERALDINE
839	24 Horas 800CC	02/05/2020 09:48	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
846	DEXTROSA 10% AGUA DESTILADA *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 3 Cada 24	02/05/2020 09:48	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
899	Horas 1100CC	02/05/2020 09:48	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
978	BOLSA EVA PARA ALIMENTACION PARENTERAL *3000 CC UNIDAD Dosis:	02/05/2020 09:48	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
22	MULTIVITAMINICO (CERNEVIT) 8 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	02/05/2020 11:43	8	CERON CERON YOLANDA
37	LIPIDOS 20% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas 200CC	02/05/2020 11:43	5	CERON CERON YOLANDA
917	10 ML agua ESTERIL SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	02/05/2020 11:43	1	CERON CERON YOLANDA
773	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	02/05/2020 20:09	9	OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA
22	® HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (CLEXANE) 40 MG/0.4 ML *0.4 ML SOL Dosis: 1	02/05/2020 21:10	8	PEREZ MORENO NEIDA
37	Cada 24 Horas	02/05/2020 21:10	10	PEREZ MORENO NEIDA
133	TAZOCIN - PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA REC Dosis: 1	03/05/2020 10:11	3	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
156	Cada 6 Horas	03/05/2020 10:11	2	ANDRES
21	CASPOFUNGINA 50 MG/10 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUC	03/05/2020 10:11	3	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
216	Dosis: 2 Cada 24 Horas	03/05/2020 10:11	4	ANDRES
7	® FENTANILO 0.5 MG/ 10 ML SOLUCION INYECTABLE © Dosis: 4 Cada 24 Horas	03/05/2020 10:11	4	ROSERO ZAMBRANO CARLOS

891	CASPOFUNGINA 50 MG/10 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUC	03/05/2020 10:11	2	ANDRES
930	Dosis: 1 Cada 24 Horas	03/05/2020 10:11	4	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
979	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI	03/05/2020 10:11	1	ANDRES
133	Dosis:	03/05/2020 10:15	3	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
1639	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 8.5 CM *11.5 CM UNIDAD Dosis:	03/05/2020 10:46	3	ANDRES
22	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO UNIDAD Dosis:	03/05/2020 10:46	6	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
23	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO UNIDAD Dosis:	03/05/2020 10:46	2	ANDRES
37	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	03/05/2020 10:46	10	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
38	® HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (CLEXANE) 40 MG/0.4 ML *0.4 ML SOL Dosis: 1	03/05/2020 10:46	2	ANDRES
48	Cada 24 Horas	03/05/2020 10:46	2	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
917	TAZOCIN - PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA REC Dosis: 1	03/05/2020 10:46	2	ANDRES
918	Cada 6 Horas	03/05/2020 10:46	1	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
38	CASPOFUNGINA 50 MG/10 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUC	03/05/2020 11:58	3	ANDRES
918	Dosis: 1 Cada 24 Horas	03/05/2020 16:16	1	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
262	® DIPIRONA SODICA 1 G/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 6 Horas	03/05/2020 17:13	1	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
917	DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 8 Cada 24 Horas	03/05/2020 17:13	1	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
1639	SONDA FOLEY N° 16 DOS VIAS UNIDAD Dosis:	03/05/2020 17:35	2	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
1886	BOLSA DE DRENAJE URINARIO *2000 CC ADULTO UNIDAD Dosis:	03/05/2020 17:35	2	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
29	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 7.5 PAR Dosis:	03/05/2020 17:35	2	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
917	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI	03/05/2020 17:35	1	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
1357	Dosis:	03/05/2020 17:44	1	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
1639	OLIGOELEMENTOS (ELEMENTOS TRAZA) *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada	03/05/2020 18:28	1	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
65	24 Horas	03/05/2020 18:28	2	CERON CERON YOLANDA
1639	BURETROL SENCILLO *150 ML UNIDAD Dosis:	04/05/2020 05:56	2	CERON CERON YOLANDA
1748	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	04/05/2020 05:56	2	CERON CERON YOLANDA
29	AMINOACIDOS SIN ELECTROLITOS 10% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada	04/05/2020 05:56	2	CERON CERON YOLANDA
133	24 Horas 800CC	04/05/2020 09:04	6	CERON CERON YOLANDA
21	DEXTROSA 10% AGUA DESTILADA *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 3 Cada 24	04/05/2020 09:04	3	CERON CERON YOLANDA
2291	Horas 1100CC	04/05/2020 09:04	1	CERON CERON YOLANDA
7	BOLSA EVA PARA ALIMENTACION PARENTERAL *3000 CC UNIDAD Dosis:	04/05/2020 09:04	4	ROSERO ZAMBRANO CARLOS
891	MULTIVITAMINICO (CERNEVIT) 8 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	04/05/2020 09:04	2	ANDRES
930	LIPIDOS 20% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas 200CC	04/05/2020 09:04	4	CERON CERON YOLANDA
979	10 ML agua ESTERIL SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	04/05/2020 09:04	1	CERON CERON YOLANDA
22	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 100	04/05/2020 09:49	4	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
23	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	04/05/2020 09:49	2	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
22	INFUSOMAT SPACE LINE PUERTO (EQUIPO BOMBA BRAUN) REF: 870011SP UNID	04/05/2020 09:50	4	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
37	Dosis:	04/05/2020 09:50	4	VINUEZA MONICA PATRICIA
37	SONDA DE SUCCION N° 14 UNIDAD Dosis:	04/05/2020 09:50	6	VINUEZA MONICA PATRICIA
22	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 8 Cada 24 Horas	04/05/2020 09:51	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
37	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	04/05/2020 09:51	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
37	® VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	04/05/2020 09:53	10	VINUEZA MONICA PATRICIA
34	Dosis: 3 Cada 24 Horas	04/05/2020 10:59	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
37	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONS	04/05/2020 10:59	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
672	Dosis: 2 Cada 24 Horas	04/05/2020 10:59	2	PEREZ MORENO NEIDA
72	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	04/05/2020 10:59	2	PEREZ MORENO NEIDA
838	® POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 4 Cada 24	04/05/2020 10:59	1	PEREZ MORENO NEIDA
899	Horas	04/05/2020 10:59	1	PEREZ MORENO NEIDA
1886	® DIPIRONA SODICA 1 G/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 6 Horas	04/05/2020 12:59	2	PEREZ MORENO NEIDA
918	® HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (CLEXANE) 40 MG/0.4 ML *0.4 ML SOL Dosis: 1	04/05/2020 16:02	1	PEREZ MORENO NEIDA
48	Cada 12 Horas	04/05/2020 17:00	1	PEREZ MORENO NEIDA
918	TAZOCIN - PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA REC Dosis: 1	04/05/2020 18:49	1	PEREZ MORENO NEIDA
149	Cada 6 Horas	04/05/2020 19:51	2	BASTIDAS GIANA GERALDINE
149	CASPOFUNGINA 50 MG/10 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUC	04/05/2020 19:53	2	BASTIDAS GIANA GERALDINE
1886	Dosis: 1 Cada 24 Horas	05/05/2020 06:18	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
77	® VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	05/05/2020 06:18	3	BASTIDAS GIANA GERALDINE
133	Dosis: 3 Cada 24 Horas	05/05/2020 08:08	6	BASTIDAS GIANA GERALDINE
21	TAPON ULTRASITE REF: 415111 UNIDAD Dosis:	05/05/2020 08:08	3	BASTIDAS GIANA GERALDINE
2291	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 6 Cada 24 Horas	05/05/2020 08:08	1	PEREZ MORENO NEIDA
7	SODIO CLORURO 0.9 % *250 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada 24 Horas	05/05/2020 08:08	4	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
891	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	05/05/2020 08:08	2	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
930	LLAVE DE TRES VIAS UNIDAD Dosis:	05/05/2020 08:08	4	ACUÑA LOPEZ GIOVANNA ELIZABET
979	EQUIPO EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO UNIDAD Dosis:	05/05/2020 08:08	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
22	INFUSOMAT SPACE LINE PUERTO (EQUIPO BOMBA BRAUN) REF: 870011SP UNID	05/05/2020 08:29	4	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
23	Dosis:	05/05/2020 08:29	2	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
37	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI	05/05/2020 08:29	6	CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
22	Dosis:	05/05/2020 08:31	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
22	LLAVE DE TRES VIAS UNIDAD Dosis:	05/05/2020 08:31	4	VINUEZA MONICA PATRICIA
37	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI	05/05/2020 08:31	3	VINUEZA MONICA PATRICIA
37	Dosis:	05/05/2020 08:31	4	VINUEZA MONICA PATRICIA
33	JERINGA 1 ML 27 G 1/2 UNIDAD Dosis:	05/05/2020 09:27	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
216	INFUSOMAT SPACE LINE PUERTO (EQUIPO BOMBA BRAUN) REF: 870011SP UNID	05/05/2020 09:36	4	VINUEZA MONICA PATRICIA
286	Dosis:	05/05/2020 09:36	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
34	TAPON ULTRASITE REF: 415111 UNIDAD Dosis:	05/05/2020 10:22	1	PEREZ MORENO NEIDA
37	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM UNIDAD Dosis:	05/05/2020 10:22	3	PEREZ MORENO NEIDA
672	CATETER INTRAVENOSO 18 G *1 1/4 UNIDAD Dosis:	05/05/2020 10:22	2	PEREZ MORENO NEIDA
72	INFUSOMAT SPACE LINE PUERTO (EQUIPO BOMBA BRAUN) REF: 870011SP UNID	05/05/2020 10:22	2	PEREZ MORENO NEIDA
838	Dosis:	05/05/2020 10:22	1	PEREZ MORENO NEIDA
899	NUTRICION PARENTERAL TOTAL PRM *1500 ML EMULSION PARA PERFUSION CENT	05/05/2020 10:22	1	PEREZ MORENO NEIDA
918	Dosis: 1 Cada 24 Horas	05/05/2020 10:31	1	PEREZ MORENO NEIDA
918	TAPON ULTRASITE REF: 415111 UNIDAD Dosis:	05/05/2020 11:40	1	PEREZ MORENO NEIDA
1886	CATETER INTRAVENOSO 20 G *1.16IN UNIDAD Dosis:	05/05/2020 15:26	2	VINUEZA MONICA PATRICIA
65	TAPON ULTRASITE REF: 415111 UNIDAD Dosis:	05/05/2020 15:26	2	VINUEZA MONICA PATRICIA
65	TEGADERM I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM REF: 1683 UNIDAD Dosis:	05/05/2020 16:24	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
918	CATETER INTRAVENOSO 18 G *1 1/4 UNIDAD Dosis:	05/05/2020 16:48	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
1639	® VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	05/05/2020 18:35	3	BASTIDAS GIANA GERALDINE
1887	Dosis: 3 Cada 12 Horas	05/05/2020 18:35	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
258	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas	05/05/2020 18:35	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
84	® DOBUTAmina 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	05/05/2020 18:35	1	BASTIDAS GIANA GERALDINE
91	® DIPIRONA SODICA 1 G/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 6 Horas	05/05/2020 18:35	1	PEREZ MORENO NEIDA
918	® HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (CLEXANE) 40 MG/0.4 ML *0.4 ML SOL Dosis: 1	05/05/2020 18:35	1	PEREZ MORENO NEIDA
2562	Cada 12 Horas	05/05/2020 19:06	1	CERON CERON YOLANDA
812	TAZOCIN - PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA REC Dosis: 1	05/05/2020 20:05	4	CERON CERON YOLANDA
857	Cada 6 Horas	05/05/2020 20:05	2	CERON CERON YOLANDA
1639	CASPOFUNGINA 50 MG/10 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUC	05/05/2020 20:32	1	CERON CERON YOLANDA
1886	Dosis: 1 Cada 24 Horas	05/05/2020 20:32	1	CERON CERON YOLANDA
29	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 6 Horas	05/05/2020 20:32	2	CERON CERON YOLANDA
1639	SODIO CLORURO 0.9 % *250 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 12 Horas	05/05/2020 21:41	3	CERON CERON YOLANDA
1887	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 6 Horas	05/05/2020 21:41	1	CERON CERON YOLANDA
84	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	05/05/2020 21:41	3	CERON CERON YOLANDA
934	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	05/05/2020 21:41	1	CERON CERON YOLANDA
1650	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas	05/05/2020 22:38	5	CERON CERON YOLANDA
2557	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	05/05/2020 22:38	5	LUNA YOVANNI
891	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	05/05/2020 23:40	2	LUNA YOVANNI
1748	BURETROL SENCILLO *150 ML UNIDAD Dosis:	06/05/2020 06:20	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
90	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	06/05/2020 06:20	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
576	AMINOACIDOS SIN ELECTROLITOS 10% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada	06/05/2020 06:25	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
1748	24 Horas 800CC	06/05/2020 06:34	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
15	DEXTROSA 10% AGUA DESTILADA *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada 24	06/05/2020 09:21	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
216	Horas 1000CC	06/05/2020 09:21	7	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
488	BOLSA EVA PARA ALIMENTACION PARENTERAL *2000 CC UNIDAD Dosis:	06/05/2020 09:21	2	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY

1650	LIPIDOS 20% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas 200CC	06/05/2020 12:10	8	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
2555	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM UNIDAD Dosis:	06/05/2020 12:10	5	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
2557	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI	06/05/2020 12:11	5	LUNA YOVANNI
1886	Dosis:	06/05/2020 12:58	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
286	EQUIPO EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO UNIDAD Dosis:	06/05/2020 12:58	1	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
90	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI	06/05/2020 12:59	1	GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL
133	Dosis:	06/05/2020 14:56	3	ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY
23	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada 24 Horas	06/05/2020 14:56	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
94	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 6 Horas	06/05/2020 14:56	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
33	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM UNIDAD Dosis:	06/05/2020 14:58	1	VINUEZA MONICA PATRICIA
	ELECTRODO DE MONITORIZACION ADHESIVO ADULTO UNIDAD Dosis:			CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
	® VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION Dosis: 3 Cada 12 Horas			CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
	RANITIDINA 50 MG/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 8 Horas			CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
	® DOBUTAmina 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas			CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
	® DIPIRONA SODICA 1 G/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 6 Horas			CHAMORRO RIASCOS SILVIA FERNA
	® HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (CLEXANE) 40 MG/0.4 ML *0.4 ML SOL Dosis: 1 Cada 12 Horas			SOLARTE PALACIOS MERCEDES
	TAZOCIN - PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA REC Dosis: 1 Cada 6 Horas			SOLARTE PALACIOS MERCEDES
	CASPOFUNGINA 50 MG/10 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUC Dosis: 1 Cada 24 Horas			SOLARTE PALACIOS MERCEDES
	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 6 Horas			LOPEZ PARRA DARLIN GESENIA
	SODIO CLORURO 0.9 % *250 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 12 Horas			
	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:			
	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas			
	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 6 Horas			
	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:			
	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:			
	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18 G *1 1/2IN UNIDAD Dosis:			
	® POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas			
	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas			
	BURETROL SENCILLO *150 ML UNIDAD Dosis:			
	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:			
	AMINOACIDOS SIN ELECTROLITOS 10% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada 24 Horas 800CC			
	DEXTROSA 10% AGUA DESTILADA *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada 24 Horas 1000CC			
	BOLSA EVA PARA ALIMENTACION PARENTERAL *2000 CC UNIDAD Dosis:			
	LIPIDOS 20% *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas 200CC			
	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI Dosis:			
	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI Dosis:			
	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM UNIDAD Dosis:			
	CATETER INTRAVENOSO 20 G *1.16IN UNIDAD Dosis:			
	CATETER INTRAVENOSO 20 G *1.16IN UNIDAD Dosis:			
	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI Dosis:			
	TAPON ULTRASITE REF: 415111 UNIDAD Dosis:			
	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 8.5 CM *11.5 CM UNIDAD Dosis:			
	CERTOFIX TRIO V720 7F *8 REF: 4163214 UNIDAD Dosis:			
	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 7.5 PAR Dosis:			
	HOJAS DE BISTURI N° 15 UNIDAD Dosis:			
	INFUSOMAT SPACE LINE OPACO NEUTRAPUR CON SAFEFLOW REF: 8250437SP UNI Dosis:			
	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 10 CM *12 CM UNIDAD Dosis:			
	HIDROXICLOROQUINA 200 MG TABLETA Dosis: 2 Cada 12 Horas			
	LOPINAVIR 200 MG + RITONAVIR 50 MG TABLETA Dosis: 2 Cada 12 Horas			
	TAPON ULTRASITE REF: 415111 UNIDAD Dosis:			
	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM UNIDAD Dosis:			
	CATETER INTRAVENOSO 18 G *1 1/4 UNIDAD Dosis:			
	TAPON ULTRASITE REF: 415111 UNIDAD Dosis:			
	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 8.5 CM *11.5 CM UNIDAD Dosis:			
	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 7.5 PAR Dosis:			
	SEDA 3-0 SC-2 60 MM A/RECTA CORTANTE 75 CM UNIDAD Dosis:			
	BATA PACIENTE REF PT25042NE Dosis:			
	TALLA L OVEROL LAMINADO UNIDAD Dosis:			
	® HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (CLEXANE) 40 MG/0.4 ML *0.4 ML SOL Dosis: 2 Cada 12 Horas			
	TEGADERM I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM REF: 1683 UNIDAD Dosis:			
	HOJAS DE BISTURI N° 10 UNIDAD Dosis:			
	® LIDOCAINA (ROXICAINA) 2% *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 10CC			
	TEGADERM I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM REF: 1683 UNIDAD Dosis:			
	LACTATO DE RINGER *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas			
	® POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 7 Cada 24 Horas			
	® MAGNESIO SULFATO 20% *10 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada 24 Horas			
	BATA PACIENTE REF PT25042NE Dosis:			
	KIT OVEROL CENTRAL DE MEZCLAS LAMINADO MULTITALLA UNIDAD Dosis:			
	TALLA L OVEROL LAMINADO UNIDAD Dosis:			
	APOSITO TRANSPARENTE FIXAPRO I.V ADVANCE 6.5 CM *7 CM UNIDAD Dosis:			
	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas			
	HOJAS DE BISTURI N° 10 UNIDAD Dosis:			
	® VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION Dosis: 3 Cada 24 Horas			
	SODIO CLORURO 0.9 % *250 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas			
	JERINGA 20 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:			
	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18 G *1 1/2IN UNIDAD Dosis:			

INDICACIONES

Fecha: 28/04/2020 09:56 VINUEZA MONICA PATRICIA Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: 1085299197
VALORAICON POR NUTRICION , NUTRICION PARENTERAL ,, MONITOREO ESTRICTO, CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA , CUIDADOS DE PACIENTE CRITICO , VENTILACION MECANICA SEGUN PARAMETROS DE GASES ARTERIALES , TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO , OXIMETRIA POR TURNO , GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS, TROMBOPROFILAXIS MECANICA GASTROPROTECCION , PREVENCION DE ULCERA DE PRESION , PREVENCION DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACION MECANICA .

Fecha: 29/04/2020 10:41 VINUEZA MONICA PATRICIA Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: 1085299197
NUTRICION PARENTERAL ,, MONITOREO ESTRICTO, CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA , CUIDADOS DE PACIENTE CRITICO , VENTILACION MECANICA SEGUN PARAMETROS DE GASES ARTERIALES , TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO , OXIMETRIA POR TURNO , GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS, TROMBOPROFILAXIS MECANICA GASTROPROTECCION , PREVENCION DE ULCERA DE PRESION , PREVENCION DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACION MECANICA .

Fecha: 29/04/2020 16:33 SOLARTE PALACIOS MERCEDES Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: RM-52702928
SE SOLICITA GASES ARTERIALES Y VENOSOS

Fecha: 29/04/2020 16:33 SOLARTE PALACIOS MERCEDES Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: RM-52702928
CONTROL GLUCOMETRICO POR TURNO

Fecha: 30/04/2020 10:27 VINUEZA MONICA PATRICIA Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: 1085299197
NUTRICION PARENTERAL ,, MONITOREO ESTRICTO, CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA , CUIDADOS DE PACIENTE CRITICO , VENTILACION MECANICA SEGUN PARAMETROS DE GASES ARTERIALES , TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO , OXIMETRIA POR TURNO , GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS, TROMBOPROFILAXIS MECANICA GASTROPROTECCION , PREVENCION DE ULCERA DE PRESION , PREVENCION DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACION MECANICA .

Fecha: 01/05/2020 13:12 LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: 522832
1. MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA EN CUIDADO INTENSIVO
2. CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA
3. IDENTIFICACIOND E RIESGOS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PACIENTE CRITICO
4. GLUCOMETRIAS CADA 8 HORAS
5. CAMBIOS DE POSICON CADA 2 HORAS
6. ELEVACION DE CABECERA A 30 GRADOS.
7. GASOMETRIA DIARIA Y A SOLICITUD DE ESPECIALISTA
8. TERAPIA RESPIRATORIA E HIGIENE BRONQUIAL POR TURNO MATUTINO, VESPERTINO Y NOCTURNO Y A NECESIDAD
9. MANTENER TAM ENTRE 70 Y 90 MMHG
10 INFORMAR NOVEDADES.

Fecha: 04/05/2020 11:11 VINUEZA MONICA PATRICIA Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: 1085299197
NUTRICION PARENTERAL ,, MONITOREO ESTRICTO, CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA , CUIDADOS DE PACIENTE CRITICO , TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO , OXIMETRIA POR TURNO , GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS, TROMBOPROFILAXIS MECANICA GASTROPROTECCION , PREVENCION DE ULCERA DE PRESION

Fecha: 05/05/2020 09:15 VINUEZA MONICA PATRICIA Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: 1085299197
NUTRICION PARENTERAL ,, MONITOREO ESTRICTO, CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA , CUIDADOS DE PACIENTE CRITICO , TERAPIA RESPIRATORIA POR TURNO , OXIMETRIA POR TURNO , GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS, TROMBOPROFILAXIS MECANICA GASTROPROTECCION , PREVENCION DE ULCERA DE PRESION

EVOLUCIONES

Fecha: 27/04/2020 23:52 PALMA FUERTES DAISSY LORENA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 1032425570
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA (NOCHE) INGRESA PACIENTE PROCEDENTE DE QUIROFANO, PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE ESTADO POS REANIMACION PARADA CARDIACA DURANTE 6 MINUTOS, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO IV, POP APENDICECTOMIA, SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL OBESIDAD SAHOS, DRENAJE DE PERITONITIS EN 4 CUADRANTES, PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, CON SOPORTE VASOPRESOR NORADRENALINA SEDOAALGESIA RASS -5, CON INTUBACION OROTRAQUEAL TUBO 7.0 FIJO A 22CM CONECTADA A VENTILADOR MECANICO EN MODO IPPV FIO2 100% PEEP 8 VC 500 T.PAUSA 1.4 R I:E 1:1.7 IMV 18 SEN 3.0 MECANICA PULMONAR P.MEDIA 16 PIM 26 P.MESETA 24 RESISTENCIA 16 DISTENSIBILIDAD DINAMICA 50 DISTENSIBILIDAD ESTATICA 48 SATURACION 89% SE TOMAN GASES ARTERIOVENOSOS QUE REPORTAN ACIDOSIS METABOLICA CON DISFUNCION PULMONAR MODERADA PAFI 119 LACTATO 7.3 SVO2 69
SE TITULA FIO2 Y PEEP DEJO CON FIO2 50% PEEP 10 SATURACION 87%
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON KINESIPTERAPIA DE TORAX ACELERACION DE FLUJOS HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO ESCASAS SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO Y POR BOCA, SE CALIBRA NEUMOTAPONADOR EN 30CMH2O, TERMINO SIN COMPLICACIONES.

Fecha: 28/04/2020 09:29 MALTE HERNANDEZ CARLOS EDUARDO Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 1903228
EVOLUCION FISIOTERAPIA MAÑANA 7 AM 28-04-2020
PACIENTE CONDX MEDICO REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA , HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA FC130 TA TAM GLASGOW 3/15 RASS - 3 BAJO EFECTOS DEDACION CONVENCIONAL CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO CON TOT NO 7.0 FIJO EN 22 CMS CONECTO A VM MODO IPPV FIO2= 35% PEEP= 10 VTE= 500 RIE= 114 IMV=18 FRT= 18 SEN= 3 PIM= 29 PLATEAU= 27 DD= 26 DE= 29 R= 20 SATO2= 90%A USCULTO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES PULMONARES SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, GASIMETRIAARTERIAL EN EQUILIBRIO ACIDO BASE CON DISFUNCION PULMONAR MODERADA LACTATO EN 2.
5 SATVO2 74% , RAYOS X DE TORAX CON GRAN CONGESTION PULMONAR , SE MIDE PRESION NEUMOTAPONADOR EN 20 CMH2O RIESGO ALTO DE UPP Y RIESGO BAJO DE CAIDAS PLAN MEJORAR INDICES DE OXIGENACION.
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON HIGIENE BRONQUIAL DRENAJE POSTURAL Y ASPIRACION DE ESCASAS SECRECIONES MUCOAMARILLAS POR TOT Y OROFARINGE PTE TOLERA TTO NO COMPLICACIONES

Fecha: 28/04/2020 10:22 MORALES MORALES JAVIER ANDRES Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: RM-1094915298
CX GENERAL. PACIENTE POP APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONTISI GENERALIZADA + DRENAJE COLECCION INTRAABDOMINAL + LISIS ADHERENCIAS + } LAVADO PERITONEAL POR LAPAROTOMIA D1,. EN EL MOMENTO MAL ESTADO GENERAL CON SOPORTE VASOPRESOR, GU TENDENCIA A LA OLIGURIA, DREN 100 CC SEROHEMATICO CLARO, TAQUICARDICA CON VM A/C PARAMETROS INTERMEDIOS,. SE OBSERVA RX TORAXC CON NEUMONIA ATIPICA IZQUIERDA, CONCORDANDO CON LA POSIBLE CAUSA DE PARO CARDIACO, SE CONSIDERA SEGUIR MANEJO ATB, INICIO DE PARENTERAL, SOPROTE VASORPESOR, MANEJO EN UCI, AISLAMIENTO RESPIRATORIO. MEDIDAS PROTECCION COVID. PRONOSTICO RESERVADO, NO INIDCACION DE REINTERVENCION

Fecha: 28/04/2020 10:35 VINUEZA MONICA PATRICIA Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: 1085299197
UCIA MAÑANA DH 2
DG
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS - - POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL
-- OBESIDAD GRADO I
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ??.

PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON SOPORTE VENTILATORIO IPPV CON FIO2 40% PEEP 10 CON VASOPRESOR NOREPINEFRINA 0.4UG/KG/MIN, SEDOANALGESIA ACOPLADO AL VENTILADOR CON REFLEJOS DE TALLO POSITIVOS , AFEBRIL , GU 0.7CC/KG/H BD +1052 BA +1052 ORINA 570CC HB 14 HCTO 44 L 8000 N 62% GLUCOSA 115 PLAQUETAS 207 TP 22 TTP 38 INR 1.6 NA 138 K 4.3 BT 1.7 BD 1 BI 0.7 CR 2.4 BUM 28 PCR 347 TROPONINA 0.1 PH 7.34 CO2 35 HCO3 19 BE -5.6 PAFI 135 LACTATO 2.5 SVO2 74 RX DE TORAX CONGESTION HILIAR , SOPECHA DE NEUMONIA ATIPICA . SECRECIONES POR TUBO NEGATIVAS. AL MOMENTO SIN APORTE NUTRICIONAL
O// TA 140/71 TAM 84 FC 130XMIN FR 18XMIN SO2 93% RASS-5 PUPILAS 3MM REACTIVAS A LA LUZ , PIEL CALIENTE HUMEDA LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CORAZON RITMICO SIN SOPLOS TAQUICARDICO, PULMONAR MV CONSERVADO RALES FINOS BASAL IZQUIERDO , ABDOMEN HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA RHA PRESNTES , NO EDEMAS NEUROLOGICO BAJO SEDOANALGESIA.
A// PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON NECESIDAD DE UCI POR SOPORTE VENTILATORIO Y VASOPRESOR EN EL CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS ABDOMINAL ES LLEBADA A LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CON HALLAZGO APENDICITIS AGUDA PERITONITIS GENERALIZADA CON ABSCESO PERICECAL PERFORACION APENDICULAR ADHERENCIAS MULTIPLES . DURANTE PROCEDIMIENTO PRESENTA FALLA RESPIRATORIA Y POSTERIOR PARADA CARDIORESPIRATORIA QUE REQUIRIO REANIMACION POR 6 MINUTOS , AL MOMENTO NO SIRS PCR ELEVADOS TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS ELECTROLITOS NORMALES HIPERBILIRRUBINAMIEA A EXPENSAS DE DIRECTA CON AZOADOS ELEVADOS ACIDOSIS MIXTA CON SEVERA DISFUNCION PULMONAR HIPERLACTATEMIA MODERADA , LLAMA LA ATENCION RX DE TORAX CONGESTIVA RADIOLOGIA SUGIERE NEUMONIA ATIPICA BASAL

DERECHA NO ANTECEDENTES PREVIOS DE PATOLOGIA CRONICA NI SINTOMAS RESPIRATORIOS, QUE JUSTIFIQUE EVENTO POR LO QUE SE SOLICITA ESTUDIOS PARA DESCARTE DE PARAMETROS DE GRAVEDAD , HAY LINFOPENIA LEVE , SE SOLICITO POLICULTIVOS PENDIENTE REPORTE. MANEJO ANTIBIOTICO CON PIPERAZILINA + TAZOBACTAM DIA 1, EVOLUCON TORPIDA PRONOSTICO RESERVADO .
PLAN
LINEA ARTERIAL .
NUTRICION PARENTERAL
DIMERO D
FERRITINA
LDH TGO TGP

Fecha: 28/04/2020 14:20 LUNA YOVANNI Esp. ANESTESIOLOGIA No. Registro: 2155-94
EVOLUCION UCI TARDE: HC ANOTADA, POP LAPAROTOMIA, APENDICECTOMIA, , DRENAJE PERITONITIS, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, CHOQUE SEPTICO ORIGEN AB DOMINAL, POST PARO CARDIORRESPIRATORIO CON REANIMACION EXITOSA, PTE EN MAL ESTADO GENERAL, BAJO EFECTOS DE SEDACION, CON SIRS NO MODULADOS, REQUIRIENDO SOPORTE VENTILATORIO, SATURA 92%, DIURESIS LIMITE, GASES CON EQUILIBRIO ACIDO BASE, CON DISFUNCION PULMONAR LEVE, LACTATO EN DISMINUCION 2,5, CON T DE COAGULACION AUMENTADOS, FUNCION RENAL ALTERADA, PCR ELEVADA, RESULTADO DIMERO DE Y LDH LIMITROFES, RX TORAX INFORME RADIOLOGICO INFILTRADOS INSTERTICIALES BILATERALES, LEVE CONSOLIDACION IZQ, SOSPECHA NEUMONIA ATIPICA., PTE CON BALANCE POSITIVO, CON SEPSIS ORIGEN ABDOMINAL, SIN NEXO EPIDEMIOLOGICO APARENTE PARA COVID, CON ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD, REQUIERE MONITOREO Y SOPORTE EN UCI, PLAN SE AJUSTA LEV, FUROSEMIDA, VIT K, MEDIDAS DE PROTECCION COVID, PENDIENTE RESULTADO DE CULTIVOS, Y FERRITINA, SU ESTADO ES CRITICO CON PRONOSTICO RESERVADO.CONTINUA IGUAL SOPORTE DE BASE, SE ESPERA EVOLUCION PARA CONDUCTA.

Fecha: 28/04/2020 16:16 MALTE HERNANDEZ CARLOS EDUARDO Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 1903228
EVOLUCION FISIOTERAPIA TARDE 1 PM 28-04-2020
PACIENTE CONDX MEDICO DE -ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS - - POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL
-- OBESIDAD GRADO I
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ??.
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA FC 130 TA 149/69 TAM 86 GLASGOW 3/15 RASS - 3 BAJO EFECTOS DEDACION CONVENCIONAL CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO CON TOT NO 7.0 FIJO EN 22 CMS CONECTO A VM MODO IPPV FIO2= 30% PEEP= 10 VTE= 500 RIE= 1.14 IMV=18 FRT= 18 SEN= 3 PIM=28 PLATEAU=26 DD=27 DE=31 R=18 SATO2= 92%A USCULTO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES PULMONARES SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, SE MIDE PRESION NEUMOTAPONADOR EN 20 CMH2O RIESGO ALTO DE UPP Y RIESGO BAJO DE CAIDAS PLAN MEJORAR INDICES DE OXIGENACION.
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON HIGIENE BRONQUIAL DRENAJE POSTURAL Y ASPIRACION DE ESCASAS SECRECIONES MUCOIDES POR TOT Y OROFARINGE PTE TOLERA TTO NO COMPLICACIONES

Fecha: 28/04/2020 20:15 LUNA YOVANNI Esp. ANESTESIOLOGIA No. Registro: 2155-94
UCIA NOCHE
DG
-NEUMONIA BASAL ATIPICA
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS
-POP DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
(27/04/2020)
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
-CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL
-OBESIDAD GRADO I
S// PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON SOPORTE VENTILATORIO IPPV CON FIO2 30% PEEP 10 CON VASOPRESOR NOREPINEFRINA 0.3 UG/KG/MIN, SEDOANALGESIA ACOPLADO AL VENTILADOR CON REFLEJOS DE TALLO POSITIVOS , CON PICO FEBRIL , REPORTE DE DIMERO D POSITIVO CON 6.1, FERRITINA 1806, LDH 351.36, TGP 264, TGO 238.
O// TA: 127/61 TAM 81 FC 125 XMIN FR 18 XMIN SO2 93 % RASS-5 PUPILAS 3MM REACTIVAS A LA LUZ , PIEL CALIENTE HUMEDA LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CORAZON RITMICO SIN SOPLOS TAQUICARDICA, PULMONAR MV CONSERVADO RALES FINOS BASAL IZQUIERDO , ABDOMEN HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA RHA PRESENTES, PRESENCIA DE DREM, NO EDEMAS, A NIVEL INGUINAL DERECHA LINEA ARTERIAL, NEUROLOGICO BAJO SEDOANALGESIA.
A// PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON NECESIDAD DE UCI POR SOPORTE VENTILATORIO Y VASOPRESOR EN EL CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS ABDOMINAL ES LLEBADA A LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CON HALLAZGO APENDICITIS AGUDA PERITONITIS GENERALIZADA CON ABSCESO PERICECAL PERFORACION APENDICULAR ADHERENCIAS MULTIPLES . DURANTE PROCEDIMIENTO PRESENTA FALLA RESPIRATORIA SUBITA Y POSTERIOR PARADA CARDIORESPIRATORIA QUE REQUIRIO REANIMACION POR 6 MINUTOS , LLAMA LA ATENCION RX DE TORAX CONGESTIVA RADIOLOGIA SUGIERE NEUMONIA ATIPICA BASAL NO ANTECEDENTES PREVIOS DE PATOLOGIA CRONICA NI SINTOMAS RESPIRATORIOS, MANEJO ANTIBIOTICO CON PIPERAZILINA + TAZOBACTAM DIA 1, POR REPORTE DE PARACLINICOS SE DECIDE ACTIVAR CODIGO 348, SE SOLICITA PCR PARA COVID, SE REALIZA FICHAS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA, EVOLUCON TORPIDA PRONOSTICO RESERVADO .
PLAN
CONTINUAR MANEJO MEDICO
AISLAMIENTO
PRUEBA COVID - PCR
PARACLINICOS DE CONTROL

Fecha: 28/04/2020 23:55 OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 19-08073
19:00 PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD, QUIEN SE ENCUENTRA CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE: -ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS - - POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020) - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL-- OBESIDAD GRADO I- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ??., RECIBO PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA: MIDAZOLAM Y FENTANYL, RASS -5, CON SOPORTE CARDIOVASCULAR: NORADRENALINA, SE ENCUENTRA CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO EN MODO: IPPV, VT:500 ML, IMV:18 BMP, PEEP:10 MBAR, FIO2:30%, MECANICA PULMONAR: FRT:18 BMP, VM:8.8L/MIN, PIM:28 MBAR, PRESION MESETA:26MBAR, PRESION MEDIA:16 MBAR, PACIENTE EN SINCRONIA CON LA VENTILACION MECANICA QUE PRESENTA DISTENSIBILIDADES PULMONARES DISMINUIDAS ESTATICA: 31ML/MBAR, DINAMICA:27ML/MBAR Y RESISTENCIA EN LA VIA AEREA DE 20 MBAR/L/S, SIGNOS VITALES: FC: 128 POR MINUTO, TA:117/52, PAM:69, SPO2:92%, EN LA EVALUACION PULMONAR PRESENTA TÓRAX SIMETRICO, AUSCULTO MURMULLO VESICULAR SIN RUIDOS AGREGADOS EN CAMPOS PULMONARES .

Fecha: 28/04/2020 23:57 OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 19-08073
21:30 TERAPIA RESPIRATORIA: PREVIA COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y CON MEDIDAS ASEPTICAS TOMO MUESTRA DE SECRECION TRAQUEAL Y REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA COMPLETA ENCAMINADA A LA HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCION DE SECRECION POR TUBO ENDOTRAQUEAL CON SISTEMA CERRADO DE CARACTERISTICAS AMARILLAS EN ESCASA CANTIDAD Y POR OROFARINGE MUCOIDES POCAS, PACIENTE TOLERA TERAPIA SIN PRESENTAR COMPLICACIONES, DEJO CON VIA AEREA ARTIFICIAL PERMEABLE Y PRESION DEL NEUMOTAPONADOR EN 20 CMH2O.

Fecha: 29/04/2020 09:13 MORA QUINTERO JORGE Esp. NEFROLOGIA No. Registro: 98392378
NEFROLOGIA IDX I.R.A RESOLUCION NO OLIGURCA PERITONITIS

S NO FIEBRE MAYOR ESTABILIDAD HEMODINACIMA CONSERVA DIURESIS
O HEMODINAMICAMENTE SETABLE AFEBRIL TA 105 55 FC 90 MIN DIURESIS 1700 CC DIA
LABS CR 1.4
A FUNCINO RENAL EN RECUPERACION SIGNIFICATIVA. BUEN GASTO URINARIO
P CONTINUAR MANEJO UCI CIRUGIA GENERAL. SE CIERRA IC POR NEFROLOGIA.

Fecha: 29/04/2020 10:13 MORALES MORALES JAVIER ANDRES Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: RM-1094915298
CX GENERAL. PACIENTE POP APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONTISI GENERALIZADA + DRENAJE COLECCION INTRAABDOMINAL + LISIS ADHERENCIAS + } LAVADO PERITONEAL POR LAPAROTOMIA D2,. EN EL MOMENTO MAL ESTADO GENERAL CON SOPORTE VASOPRESOR, GU TENDENCIA A LA OLIGURIA, DREN 100 CC SEROHEMATICO CLARO, TAQUICARDICA CON VM A/C PARAMETROS INTERMEDIOS,. SE OBSERVA RX TORAXC CON NEUMONIA ATIPICA IZQUIERDA, CONCORDANDO CON LA POSIBLE CAUSA DE PARO CARDIACO, PACIENTE COAGULOPATICO , EN DISFUNCION MULTIORGANICA. SE CONSIDERA SEGUIR MANEJO ATB, PARENTERAL, INICIO DE NUTRICION ENTERAL POR SNG, SOPROTE VASORPESOR, MANEJO EN UCI, AISLAMIENTO RESPIRATORIO. MEDIDAS PROTECCION COVID. PCR PARA COVID, PRONOSTICO RESERVADO, NO INIDCACION DE REINTERVENCION

Fecha: 29/04/2020 10:20 BASTIDAS GIANA GERALDINE Esp. NUTRICION No. Registro: RM 52-1444
PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO SMEDICOS DE ESTADO POST REANIMACION -PARA CARDIO PULMONAR 6 MIN - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4-SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL -POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE CUADRANTES - OBESIDAD .SAHOS
// SE REALIZ AVALORAION DE PACIENTE EN CAMA, BAJO VENTILACION MECANICAN INVASIVA ,ABDOMEN DISTENDIO CON HERIDA QX CUBIERTA , PRESNEICA DE SONDA VESICAL , EXTREMIDADES SIN EDEMA
PARACLINICOS: BUN:25.39,CR: 1.49 ,
ANTROPOMETRICOS: PESO : 75, TLL_: 152
DX NUTRICIONAL RIESGO NUTRICIONAL SEGÚN CRIBADO DE RIESGO NUTRICIONAL NUTRITIONAL RISK SCREENING (NRS) = 3 PUNTOS.
PLAN:CONTINUAR SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL VIA CENTRAL DAD 10% 1100CC (FM: 1.4MG/KGPESO/MIN), AA 10%: 650CC(1.2GR/KGPESO/DIA), AG 20%: 200CC(0.7GR/KGPESO/DIA), OLIGOELEMENTOS (10 ml/día) MULTIVITAMINAS (10 ml/día) VOLUMEN TOLTA:1970 C ,IV: 82 CC HORA

Fecha: 29/04/2020 10:26 VINUEZA MONICA PATRICIA Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: 1085299197
UCIA MAÑANA DH 2
DG
- ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS -
- POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL
-- OBESIDAD GRADO I
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ATIPICA ?.

PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON SOPORTE VENTILATORIO IPPV CON FIO2 30% PEEP 10 CON VASOPRESOR NOREPINEFRINA 0.3UG/KG/MIN, SEDOANALGESIA, ACOPLADO AL VENTILADOR CON REFLEJOS DE TALLO POSITIVOS , AFEBRIL , GU 0.9 CC/KG/H BD+2247 BA +3299 ORINA 1900CC HB 12 HCTO 32 L 6100 N 80% LINFOCITOS 8 GLUCOSA 130 PLAQUETAS 146000 TP 25 TTP 93 INR 1 NA 138 K 3.6 CR 1.4 BUM 25 PH 7.41 CO2 33 HCO3 21BE -2.5 PAFI 235 LACTATO 1.7 DIMERO D 6 FERRITINA 1806 LDH 351 TGO 238 TGP 264 RX DE TORAX NEUMONIA BASAL IZQUIERDA. LINEA ARTERIAL NUTRICION PARENTERAL TOTAL .
O// TA 114/63 TAM 81 FC 104XMIN FR 18XMIN SO2 94% RASS-5 PUPILAS 2MM REACTIVAS A LA LUZ , PIEL CALIENTE HUMEDA LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CORAZON RITMICO SIN SOPLOS TAQUICARDICO, PULMONAR MV CONSERVADO RALES FINOS BASAL IZQUIERDO , ABDOMEN HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA RHA DISMINUIDOS , EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES NEUROLOGICO BAJO SEDOANALGESIA.
A// PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON NECESIDAD DE UCI POR SOPORTE VENTILATORIO Y VASOPRESOR EN EL CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS ABDOMINAL ES LLEBADA A LAPAROTOMIA EXPLORATORIA POR APENDICITIS AGUDA PERITONITIS GENERALIZADA CON ABSCESO PERICECAL SE DOCUMENTA NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ATIPICA CON PARACLNICOS NO SIRS NEUTROFILIA LEVE CON LINFOPENIA, TROMBOCITOPENIA LEVE , TIEMPOS D E COAGULACION PROLONGADOS ELECTOLITOS NORMALES FUNCION RENAL EN DESCENSO , GASES ARTERILAES EN EQUILIBRIO CON LEVE DISFUNCION PULMONAR HIPERLACTATEMIA LEVE , DIMERO D POSITIVO FERRITINA ELEVADA , FUNCION HEPATICA ALTERADA , PENDIENTE POLICULTIVOS , MANEJO ANTIBIOTICO CON PIPERAZILINA + TAZOBACTAM DIA 2, SE SOLICITA PCR PARA COVID-19 POR CRITERIOS , EVOLUCON TORPIDA PRONOSTICO RESERVADO .
PLAN
SATURACION DE TRANSFERINA
RESTO DE MANEJO IGUAL
ECOCARDIOGRAMA

Fecha: 29/04/2020 11:22 VILLOTA BASTIDAS CAROLINA MARIA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 50604
Evolucion Terapia Respiratoria
Paciente de 48 años de edad con los siguientes diagnosticos:
- Estado postreanimacion- parada cardiopulmonar 6 minutos -
- Pop inmediato de apendicectomia+ drenaje de peritonitis de 4 cuadrantes (27/04/2020)
- Insuficiencia respiratoria aguda tipo 4
- Choque septico por sepsis de origen abdominal
- Obesidad grado I
- Neumonia basal izquierda atipica ?.
Paciente en monitoreo estricto con soporte ventilatorio modo IPPV con fio2 30% peep 10 vc 500 RIE 1:1 fr 18xmin sen 3 pim 28 platea 26 rva 20 sato2 95% con soporte vasopresor , con sedoanalgesia, acoplado al ventilador , afebril , con gases ph 7.41 co2 33 hco3 21 be -2.5 pafi 236 Svo2 59% lactato 1. Rx de torax neumonia basal izquierda. Ausculto mv conservado estertores finos basal izquierdo.
Se realiza bajo todas las medidas de proteccion personal higiene bronquial succión de escasas secreciones mucoides por tot y sialorrea por boca, dejo tot permeable. sin cambios.

Fecha: 29/04/2020 16:31 SOLARTE PALACIOS MERCEDES Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: RM-52702928
UCI TARDE
48 AÑOS, DIAGNÓSTICOS:
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
- DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- OBESIDAD
- SAHOS
- INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
- COAGULOPATIA POR SEPSIS
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2

SOPORTES:

MIDAZOLAM 5 MG/HORA
FENTANILO 100 MCG/HORA
NOREPINEFRINA 0.3 MCG/KG7MIN
NUTRICION PARENTERAL TOTAL 82 CC/HORA
VENTILACION MECÁNICA INVASIVA FIO2 30%- PEEP 10

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, BAJO SEDACION PROFUNDA, ACOPLADA A VENTILACION INVASIVA
TENSION ARTERIAL 115/63- MEDIA 82
FRECUENCIA CARDIACA 106
FRECUENCIA RESPIRATORIA 17
SATURACION DE OXIGENO 95%

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS SIN ICTERICIA, TUBO OROTRAQUEAL FIJO, SIN DATOS DE SECRECIONES, CUELLO CORTO, SIN MASAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR ESTERTORES BASALES ESCASOS, ABDOMEN DISTENDIDO, CON HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO NI SECRECIONES, PERISTALTISMO DISMINUIDO, EXTREMIDADES CON EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO RASS -4, PUPILAS MIOTICAS, REACTIVAS LENTAS, REFLEJOS DE TALLO PRESENTES.
NO HAY CONTROL DE GLUCOMETRIAS DE HOY, ULTIMO A LAS 11 PM ANOCHE 130 MG/DL
LIQUIDOS ADMINISTRADOS: 1460 CC- LIQ ELIMINADOS: 800 CC- BALANCE EN 6 HORAS: +660CC
DIURESIS: 800CC- GASTO URINARIO: 1.6 CC/KG/HORA
PARACLINICOS:
HEMOGRAMA CON HB 11- HCTO 32%- LEU 32.000, NEU 80%- PLAQ 146.000- PT 25- PTT 93- INR 1- BUN 25- CREATININA 1.4- PCR 389 (PREVIO 347)- 28/04/20: DIMERO D 6- LDH 351- FERRITINA 1806
NO HAY GASES ARTERIALES DE HOY
HEMOCULTIVOS PENDIENTES, UROCULTIVOS PENDIENTES.
RADIOGRAFIA DE TORAX: Se observa zona de opacidad que da aspecto de vidrio esmerilado y halo reverso en el lóbulo inferior izquierdo, No se definen nódulos ni cavernas. Espacio pleural libre.
Corazón de tamaño normal.
Catéter venoso central y tubo endotraqueal en adecuada posición.
Conclusiones: HALLAZGOS COMPATIBLES CON NEUMONIA ATÍPICA
SOSPECHA DE COVID.
ANALISIS Y PLAN:
PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, DADA POR COMPROMISO HEMODINÁMICO, PULMONAR, RENAL Y HEMATOLOGICO, EN SEGUNDO DIA POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA, APENDICECTOMIA, QUIEN PRESENTO COMO COMPLICACION PARADA CARDIORESPIRATORIA DURANTE EL INTRAOPERATORIO, PRESENTA EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, AUN DEPENDIENTE DE SOPORTE VASOACTIVO PARA MANTENER TAM EN METAS, CON TRASTORNO MODERADO DE LA OXIGENACION CON TENDENCIA A LA MEJORIA DE ACUERDO A ULTIMO CONTROL GASIMETRICO, LACTATO EN DEPURACION, DIURESIS ADECUADA, BALANCE HIDRICO POSITIVO, CON COAGULOPATIA POR SEPSIS, SIN SANGRADO EVIDENTE, ANEMIA MODERADA, SIN INDICACION DE SOPORTE TRANSFUSIONAL, LOS CULTIVOS HASTA EL MOMENTO NO HAN MOSTRADO AISLAMIENTO. SE REVISA IMAGENES DIAGNÓSTICAS Y SIGNOS CLINICOS PARA INFECCION POR SARS COV 2, PACIENTE SOLO CUENTA CON RADIOGRAFIA DE TORAX QUE MUESTRA OCUPACION INTERSTICIAL UNILATERAL, SE REINTERROGA AL HIJO DE LA PACIENTE, QUIEN NO REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS PREVIOS, LDH BAJO, DIMERO D BAJO, FERRITINA ELEVADA, TODOS REACTANTES DE FASE AGUDA INESPECIFICOS, SE CONTINUA MANEJO DE SOPORTE, SE MANTIENE PRECAUCIONES ANTES SOSPECHA DE COVID-19, IDEALMENTE DEBERIAMOS REALIZAR TACAR PARA CARACTERIZAR PATRON RADIOLOGICO, SIN EMBARGO ANTE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA DEL PACIENTE SE PREFIERE DIFERIR EXAMEN HASTA CUANDO LA CONDICION CLINICA PERMITA SU TRASLADO, CONTINUA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO EMPIRICO, SE ESPERA REPORTE DE ASPIRADO TRAQUEAL CON REACCION EN CADENA DE POLIMERASA PARA COVID-19, EN CONJUNTO CON CARDIOLOGIA SE DIFIERE TOMA DE ECOCARDIOGRAMA HASTA OBTENER RESULTADO DE DICHO EXAMEN, POR EL MOMENTO PACIENTE CON CONTRAINDICACION PARA USO DE TROMBOPROFILAXIS FARMACOLOGICA, SE SOLICITA GASES ARTERIALES DE CONTROL, CONTROL GLUCOMETRICO POR TURNO DE ACUERDO A PROTOCOLO DE MANEJO DE PACIENTE SEPTICO. PRONÓSTICO RESERVADO, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, VIA TELEFONICA SE DA INFORMACION DE MANERA AMPLIA Y EN LENGUAJE CLARO AL HIJO DE LA PACIENTE (ALEXIS ROMO)

Fecha: 29/04/2020 18:19 SOLARTE PALACIOS MERCEDES Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: RM-52702928
GASES ARTERIALES DE LA TARDE: PH 7.47- PCO2 35- PO2 55- SATO2 90%- HCO3 26- BE 2.6- PAFI 183- LACTATO 0.7- POTASIO 2.8- SODIO 137- CLORO 103- CALCIO 1.1

ALCALOSIS METABOLICA COMPENSADA, TRASTORNO MODERADO DE LA OXIGENACION, LACTATO DEPURADO
HIPOCALIEMIA SEVERA
SE INDICA REPOSICION DE POTASIO VIA CENTRAL, SIN CAMBIOS EN PARAMETROS VENTILATORIOS

Fecha: 29/04/2020 18:27 VILLOTA BASTIDAS CAROLINA MARIA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 50604
Evolucion Terapia respiratoria
Paciente con diagnosticos anotados en la mañana,. manteniendose estable con soporte vasopresor, bajo sedacion, acoplada al ventilador en modo A/C con fio2 30% peep 10. sato2 95%. Ausculto mv disminuido en bases presominio izquierdo, se realiza terapia respiratoria completa, higiene bronquial succion de escasas secreciones mucoides por tot y boca, se toman gases de control ph: 7.47 pco2 35 po2 55 sato2 90% hco3 26 be 2.6 pafi 183 lactato 0.7. se reportan a medico especialista de turno. se deja paceitne en decubito lateral derecho para reclutamiento pasivo de base izquierda. sin cambios en parametros. procedimiento sin complicaciones.

Fecha: 29/04/2020 20:53 MORAN MAYA YULI ANDREA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 37081336
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA (NOCHE)
PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, AL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, BAJO SEDOANALGESIA PARA RASS -2, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE CARDIOVASCULAR, CON SOPORTE VENTILATORIO MECANICO EN MIDO IPPV, FIO2 30%, VOL CORRIENTE 500, VOL MIN 8.4, PEEP 10, IMV 18X, FR 18X, SPO2 90%, ACOPLADO. PR DE NEUMOTAPONADOR 30MMHG.
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACION DE SECRESIONES MUCOIDES EN POCA CANTIDAD POR TOT Y BOCA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, DEJO VIA AEREA PERMEABLE.

Fecha: 29/04/2020 20:59 VINUEZA MONICA PATRICIA Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: 1085299197
UCIA noche
DG
- ESTADO POSREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR ASISTIDA
- POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL
- FALLA MULTIORGANICA .
- - NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ATIPICA ?.

PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON SOPORTE VENTILATORIO IPPV CON FIO2 30% PEEP 10, SOPORTE VASOPRESOR NOREPINEFRINA 0.3UG/KG/MIN, SEDOANALGESIA, ACOPLADO AL VENTILADOR , FEBRIL DURANTE TODO EL DIA , GU 4.1 CC/KG/H GLUCOSA 185 LINEA ARTERIAL NUTRICION PARENTERAL TOTAL .
O// TA 145/86 TAM 105 FC 93XMIN FR 18XMIN SO2 91 % RASS-5 PUPILAS 2MM REACTIVAS A LA LUZ , PIEL CALIENTE HUMEDA LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CORAZON RITMICO SIN SOPLOS PULMONAR MV CONSERVADO, RALES FINOS BASAL IZQUIERDO , ABDOMEN HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA RHA DISMINUIDOS , EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES. NEUROLOGICO

BAJO SEDOANALGESIA.
A// PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON NECESIDAD DE UCI POR SOPORTE VENTILATORIO Y VASOPRESOR , EN EL CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS ABDOMINAL FEBRIL , EN FALLA MULTIORGANICA , EN ESPERA DE POLICULTIVOS , Y REPORTE PARA DESCARTE DE COVI -19 , TRANSFERINA Y PERFIL DE HIERRO BAJOS , HOY SE DIFIERE ECOCARDIOGRAMA EVOLUCON TORPIDA INESTABILIDAD HEMODINAMICA , PRONOSTICO RESERVADO .
PLAN
IGUAL MANEJO

Fecha: 30/04/2020 09:50 MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO Esp. GENERAL No. Registro: 1086549145
UCIA MAÑANA DH 4
DG
- ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR.
- POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ATIPICA ?.
-- OBESIDAD GRADO I

PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON SOPORTE VENTILATORIO IPPV CON FIO2 30% PEEP 10 CON VASOPRESOR NOREPINEFRINA 0.05UG/KG/MIN, SEDOANALGESIA, ACOPLADO AL VENTILADOR CON REFLEJOS DE TALLO POSITIVOS , AFEBRIL , GU 2.6CC/KG/H BD-334 BA +2965 ORINA 500CC HB 10 HCTO 31 L 10.000 N 73% LINFOCITOS 6 GLUCOSA 147 PLAQUETAS 144000 TP 16 TTP 39 INR 1.1 NA 136 K 2.9 CR 0.8 BUM 17 PH 7.51 CO2 34 HCO3 27 BE 4.2 PAFI 232 LACTATO 0.6 . RX DE TORAX NEUMONIA ATIPICA . NUTRICION PARENTERAL.
O// TA 110/65 TAM 86 FC 95XMIN FR 16XMIN SO2 97% RASS-5 PUPILAS 2MM REACTIVAS A LA LUZ , PIEL CALIENTE HUMEDA LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CORAZON RITMICO SIN SOPLOS TAQUICARDICO, PULMONAR MV CONSERVADO RALES FINOS BASAL BILATERALES , ABDOMEN HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA LIMPIA DISTENDIDO NO DOLOROSO APARENTE RHA PRESENTES , EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES QUE DEJA FOVEA ++, EDEMA DE MIEMBROS SUPEIORES A NIVEL DISTAL , NEUROLOGICO BAJO SEDOANALGESIA.
A// PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON NECESIDAD DE UCI POR SOPORTE VENTILATORIO Y VASOPRESOR EN EL CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS ABDOMINAL Y PULMONAR, CURSA CON NEUMONIA ATIPICA , CON SOSPECHA DE COVID -19 PENDINETE REPORTE , HAY LEUCOCITOSIS CON DESVIACION IZQUIERDA PRSISTE CON LINFOPENIA , TORMBOCITOPENIA LEVE, MEJORA TIEMPOS DE COAGULACION HIPOCALEMIA MODERADA , FUNCION RENAL CONSERVADA , ALCALOSIS METABOLICA NO COMPENSADA CON LEVE DISFUNCION PULMONAR LACTATO NORMAL , MEJORIA RADIOLOGICA , TRANSFERINA Y HIERRO BAJOS , AUN CON REACTANTES DE FASE AGUDA ELEVADOS , DISMINUCION PROGRESIVA DE AMINOTRANSFERASAS, HEMOCULTIVOS NEGATIVOS MANEJO ANTIBIOTICO CON PIPERAZILINA + TAZOBACTAM DIA 3, EVOLUCON TORPIDA PRONOSTICO RESERVADO .
PLAN
IGUAL MANEJO
REPOSICION DE POTASIO
ELECTROLITOS
LEV 60CC/H

Fecha: 30/04/2020 09:54 BASTIDAS GIANA GERALDINE Esp. NUTRICION No. Registro: RM 52-1444
PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO SMEDICOS DE ESTADO POST REANIMACION -PARA CARDIO PULMONAR 6 MIN - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4-SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL -POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE CUADRANTES - OBESIDAD .SAHOS
// SE REALIZ AVALORAION DE PACIENTE EN CAMA, BAJO VENTILACION MECANICAN INVASIVA ,ABDOMEN DISTENDIO CON HERIDA QX CUBIERTA , PRESENCIA DE SONDA VESICAL , EXTREMIDADES SIN EDEMA
PARACLINICOS: BUN:13,CR: 0.8 COL:83 ALB:3.03 DEPLECION PROTEICO VICERAL LEVE
ANTROPOMETRICOS: PESO : 75, TLL_: 152
DX NUTRICIONAL RIESGO NUTRICIONAL SEGÚN CRIBADO DE RIESGO NUTRICIONAL NUTRITIONAL RISK SCREENING (NRS) = 3 PUNTOS.
PLAN:CONTINUAR SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL VIA CENTRAL DAD 10% 1100CC (FM: 1.4MG/KGPESO/MIN), AA 10%:750CC(1.2GR/KGPESO/DIA), AG 20%: 200CC(0.7GR/KGPESO/DIA), OLIGOELEMENTOS (10 ml/día) MULTIVITAMINAS (10 ml/día) VOLUMEN TOLTA:2070 C ,IV: 86CC HORA

Fecha: 30/04/2020 10:26 VINUEZA MONICA PATRICIA Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: 1085299197
UCIA MAÑANA DH 4
DG
- ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR.
- POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ATIPICA ?.
-- OBESIDAD GRADO I

PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON SOPORTE VENTILATORIO IPPV CON FIO2 30% PEEP 10 CON VASOPRESOR NOREPINEFRINA 0.05UG/KG/MIN, SEDOANALGESIA, ACOPLADO AL VENTILADOR CON REFLEJOS DE TALLO POSITIVOS , AFEBRIL , GU 2.6CC/KG/H BD-334 BA +2965 ORINA 500CC HB 10 HCTO 31 L 10.000 N 73% LINFOCITOS 6 GLUCOSA 147 PLAQUETAS 144000 TP 16 TTP 39 INR 1.1 NA 136 K 2.9 CR 0.8 BUM 17 PH 7.51 CO2 34 HCO3 27 BE 4.2 PAFI 232 LACTATO 0.6 . RX DE TORAX NEUMONIA ATIPICA . NUTRICION PARENTERAL.
O// TA 110/65 TAM 86 FC 95XMIN FR 16XMIN SO2 97% RASS-5 PUPILAS 2MM REACTIVAS A LA LUZ , PIEL CALIENTE HUMEDA LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CORAZON RITMICO SIN SOPLOS TAQUICARDICO, PULMONAR MV CONSERVADO RALES FINOS BASAL BILATERALES , ABDOMEN HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA LIMPIA DISTENDIDO NO DOLOROSO APARENTE RHA PRESENTES , EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES QUE DEJA FOVEA ++, EDEMA DE MIEMBROS SUPEIORES A NIVEL DISTAL , NEUROLOGICO BAJO SEDOANALGESIA.
A// PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON NECESIDAD DE UCI POR SOPORTE VENTILATORIO Y VASOPRESOR EN EL CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS ABDOMINAL Y PULMONAR, CURSA CON NEUMONIA ATIPICA , CON SOSPECHA DE COVID -19 PENDINETE REPORTE , HAY LEUCOCITOSIS CON DESVIACION IZQUIERDA PRSISTE CON LINFOPENIA , TORMBOCITOPENIA LEVE, MEJORA TIEMPOS DE COAGULACION HIPOCALEMIA MODERADA , FUNCION RENAL CONSERVADA , ALCALOSIS METABOLICA NO COMPENSADA CON LEVE DISFUNCION PULMONAR LACTATO NORMAL , MEJORIA RADIOLOGICA , TRANSFERINA Y HIERRO BAJOS , AUN CON REACTANTES DE FASE AGUDA ELEVADOS , DISMINUCION PROGRESIVA DE AMINOTRANSFERASAS, HEMOCULTIVOS NEGATIVOS MANEJO ANTIBIOTICO CON PIPERAZILINA + TAZOBACTAM DIA 3, EVOLUCON TORPIDA PRONOSTICO RESERVADO .
PLAN
IGUAL MANEJO
REPOSICION DE POTASIO
ELECTROLITOS
LEV 60CC/H

Fecha: 30/04/2020 12:15 MORALES MORALES JAVIER ANDRES Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: RM-1094915298
COPN TODOS LOS EQUIPOS DE PROTECCION PARA COVID 19 SE VALORA PACIENTE CON DX

- ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR.
- POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4

- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ATIPICA ?.
-- OBESIDAD GRADO I
EN EL MOMENTO CON MEJORIA LEVE CLINICA, DISMINUCION SOPORTE VASOPRESIR, MEJORIA DE LA CPAGULOPATIA, MEJORIA DE FUNCION RENAL, EHRIDA LIMPIA, SIN INFECCION, DREN SEROSO. CONSIDERO SEGUIR NUTRICION ENTERAL, TEAPIA EN UCI, PEND. REPORTE COVID, PRONOSTICO RESERVADO, INO INDICACION REINTERVENCINO

Fecha: 30/04/2020 14:04 OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 19-08073
7:00 PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD, QUIEN SE ENCUENTRA CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE: - ESTADO POSTREANIMACION-PARADA CARDIOPULMONAR. - POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020) - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ATIPICA ?. -- OBESIDAD GRADO I. RECIBO PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA: MIDAZOLAM Y FENTANYL, RASS -5, SIN SOPORTE CARDIOVASCULAR, SE ENCUENTRA CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO EN MODO: IPPV, VT:500 ML, IMV:16 BMP, PEEP:10 MBAR, FIO2:30%, MECANICA PULMONAR: FRT:16 BMP, VM:7.8L/MIN, PIM:31 MBAR, PRESION MESETA:28MBAR, PRESION MEDIA: 18MBAR, PACIENTE EN SINCRONIA CON LA VENTILACION MECANICA QUE PRESENTA DISTENSIBILIDADES PULMONARES DISMINUIDA ESTATICA: 27ML/MBAR, DINAMICA:25ML/MBAR Y RESISTENCIA EN LA VIA AEREA DE 25 MBAR/L/S, SIGNOS VITALES: FC: 93 POR MINUTO, TA:103/60, PAM:75, SPO2:97%, GASES ARTERIOVENOSOS DE CONTROL TOMADOS CON FIO2:30% REPORTAN PH:7.51, PCO2:34MMHG, PO2:69MMHG, HCO3:27MMOL/L, SIN DISFUNCION PULMONAR , PAFI:232MMHG, SAO2:95%, SVO2:77%, ELECTROLITOS: POTASIO:2.9MMOL/L, SODIO:136MMOL/L, CALCIO:1.06 MMOL/L, CLORO:103 MMOL/L, METABOLITO LACTATO:0.6MMOL/L. CON LOS CUALES REALIZO CAMBIOS PARAMETRICOS EN VENTILACION MECANICA, DEJO PEEP:8 MBAR, EN SINCRONIA CON LA VENTILACION. EN LA EVALUACION PULMONAR PRESENTA TÓRAX SIMETRICO, AUSCULTO MURMULLO VESICULAR SIN RUIDOS AGREGADOS EN CAMPOS PULMONARES .

Fecha: 30/04/2020 14:10 OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 19-08073
12:30 TERAPIA RESPIRATORIA: REALIZO CAMBIO DE FIJACION DE TUBO ENDOTRAQUEAL Y TERAPIA RESPIRATORIA COMPLETA ENCAMINADA A LA HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCION DE SECRECION POR TUBO ENDOTRAQUEAL CON SISTEMA CERRADO DE CARACTERISTICAS MUCOIDES EN ESCASA CANTIDAD Y POR OROFARINGE HIALINAS ABUNDANTES, PACIENTE TOLERA TERAPIA SIN PRESENTAR COMPLICACIONES, DEJO CON VIA AEREA ARTIFICIAL PERMEABLE Y PRESION DEL NEUMOTAPONADOR EN 20 CMH2O.

Fecha: 30/04/2020 16:57 SOLARTE PALACIOS MERCEDES Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: RM-52702928
UCI TARDE
48 AÑOS, DIAGNÓSTICOS:
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
- DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- OBESIDAD
- SAHOS
- INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
- COAGULOPATIA POR SEPSIS
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2

SOPORTES:
FENTANILO 50 MCG/HORA
NUTRICION PARENTERAL TOTAL 82 CC/HORA
VENTILACION MECÁNICA INVASIVA - modo IPPV -FIO2 30%- PEEP 10

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, BAJO SEDACION, ACOPLADA A VENTILACION INVASIVA
TENSION ARTERIAL 108/63- MEDIA 60
FRECUENCIA CARDIACA 100
FRECUENCIA RESPIRATORIA 16
SATURACION DE OXIGENO 93%
TEMPERATURA 37GRADOS

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS SIN ICTERICIA, TUBO OROTRAQUEAL FIJO, SIN DATOS DE SECRECIONES, CUELLO CORTO, SIN MASAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, ABDOMEN DISTENDIDO, CON HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO NI SECRECIONES, PERISTALTISMO DISMINUIDO, EXTREMIDADES CON EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO RASS -4, PUPILAS MIOTICAS, 2 MM, REACTIVAS LENTAS, REFLEJOS DE TALLO PRESENTES.
GLUCOMETRIA: 146 MG/DL
LIQUIDOS ADMINISTRADOS: 10460 CC- LIQ ELIMINADOS: 200 CC- BALANCE EN 6 HORAS: +846CC
DIURESIS: 200CC- GASTO URINARIO: 0.4 CC/KG/HORA
PARACLINICOS:
HEMOGRAMA CON HB 10- HCTO 31%- LEU 31.000, NEU 75%- PLAQ 144.000- PT 16- PTT 39- INR 1.1- BUN 17- CREATININA 0.8- TGO 62- TGP 33
GASES ARTERIALES: EQUILIBRIO ACIDO BASE, MEJORIA EN LA OXIGENACION, TRASTORNO LEVE, LACTATO NORMAL
HIPOCALIEMIA SEVERA 2.9

ANALISIS Y PLAN:
PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, DADA POR COMPROMISO HEMODINÁMICO, PULMONAR, RENAL Y HEMATOLOGICO, EN TERCER DIA POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA, APENDICECTOMIA, QUIEN PRESENTO COMO COMPLICACION PARADA CARDIORESPIRATORIA DURANTE EL INTRAOPERATORIO, PRESENTA EVOLUCION CLINICA LENTA HACIA LA ESTABILIDAD, SE LOGRÓ DESMONTAR SOPORTE VASOACTIVO CON ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, RESPUESTA CRONOTROPICA Y PRESORA ADECUADA, AUN DEPENDIENTE DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, CON MEJORIA DE LOS INDICES DE OXIGENACION Y PERFUSION TISULAR, LACTATO NORMAL, DIURESIS ADECUADA, BALANCE HIDRICO POSITIVO, CON MEJORIA DE LOS AZOADOS Y DE LOS TIEMPOS DE COAGULACION, PERSISTE CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA, LEVA ANEMIA , PLAQUETAS NORMALES, SIN INDICACION PARA SOPORTE TRANSFUSIONAL, EL CONTROL METABOLICO ES ADECUADO, TOLERA LA NUTRICION PARENTERAL.
LOS CULTIVOS NO HAN MOSTRADO AISLAMIENTO. SE CONTINUA MANEJO DE SOPORTE, IGUAL CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO, SEDACION A DOSIS BAJA, A LA ESPERA DE RESPUESTA NEUROLOGICA, SE INICIA TROMBOPROFILAXIS FARMACOLOGICA CON ENOXAPARINA SC; SE MANTIENE PRECAUCIONES DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO ANTE SOSPECHA DE COVID-19, POR EL MOMENTO, DADA LA CONDICION CLINICA HACIA LA MEJORIA, SE DECIDE POSTERGAR REALIZACION DE TACAR DE TORAX, ASI MISMO ECOCARDIOGRAMA TT. SE ESPERA REPORTE DE ASPIRADO TRAQUEAL CON REACCION EN CADENA DE POLIMERASA PARA COVID-19
PRONÓSTICO RESERVADO, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, VIA TELEFONICA SE DA INFORMACION DE MANERA AMPLIA Y EN LENGUAJE CLARO AL HIJO DE LA PACIENTE (ALEXIS ROMO)

Fecha: 30/04/2020 17:22 OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 19-08073
13:00 PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD, QUIEN SE ENCUENTRA CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE: - ESTADO POSTREANIMACION-PARADA CARDIOPULMONAR. - POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020) - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ATIPICA ?. -- OBESIDAD GRADO I. PACIENTE BAJO EFECTOS DE ANALGESIA CON FENTANYL RASS -5 , SIN SOPORTE CARDIOVASCULAR, SE ENCUENTRA CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO EN MODO: IPPV, VT:500 ML, IMV:16 BMP, PEEP:8 MBAR, FIO2:30%, MECANICA PULMONAR:

FRT:16 BMP, VM:7.9L/MIN, PIM:27 MBAR, PRESION MESETA:26MBAR, PRESION MEDIA: 17MBAR, PACIENTE EN SINCRONIA CON LA VENTILACION MECANICA QUE PRESENTA DISTENSIBILIDADES PULMONARES DISMINUIDAS ESTATICA: 27ML/MBAR, DINAMICA:26ML/MBAR Y RESISTENCIA EN LA VIA AEREA DE 23 MBAR/L/S, SIGNOS VITALES: FC: 97 POR MINUTO, TA:106/85, PAM:97, SPO2:91%, EN LA EVALUACION PULMONAR PRESENTA TÓRAX SIMETRICO, AUSCULTO MURMULLO VESICULAR SIN RUIDOS AGREGADOS EN CAMPOS PULMONARES .

Fecha: 30/04/2020 18:22 OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 19-08073
TERAPIA RESPIRATORIA: PREVIA COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA COMPLETA ENCAMINADA A LA HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCION DE SECRECION POR TUBO ENDOTRAQUEAL CON SISTEMA CERRADO DE CARACTERISTICAS MUCOIDES EN ESCASA CANTIDAD Y POR OROFARINGE HIALINAS ABUNDANTES, PACIENTE TOLERA TERAPIA SIN PRESENTAR COMPLICACIONES, DEJO CON VIA AEREA ARTIFICIAL PERMEABLE Y PRESION DEL NEUMOTAPONADOR EN 20 CMH2O.

Fecha: 30/04/2020 21:29 GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: 523162
UCIA NOCHE
DG
- ESTADO POSREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR ASISTIDA
- POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL
- FALLA MULTIORGANICA .
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA

S// PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON SOPORTE VENTILATORIO IPPV CON FIO2 30% PEEP 8, SEDOANALGESIA, ACOPLADO AL VENTILADOR , FEBRIL DURANTE TODO EL DIA.
O// TA 142/83 TAM 105 FC 109 XMIN FR 27 XMIN SO2 91 % RASS-5 PUPILAS 2MM REACTIVAS A LA LUZ, PIEL CALIENTE HUMEDA LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CORAZON RITMICO SIN SOPLOS PULMONAR MV CONSERVADO, RALES FINOS BASAL IZQUIERDO , ABDOMEN HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA RHA DISMINUIDOS , EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES. NEUROLOGICO 3T/15
ANALISIS
PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO CON NECESIDAD DE UCI, VASOPRESOR, EN EL CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS ABDOMINAL FEBRIL, EN FALLA MULTIORGANICA, EN ESPERA DE POLICULTIVOS, EVOLUCON TORPIDA INESTABILIDAD HEMODINAMICA , PRONOSTICO RESERVADO .
PLAN
LABORATORIO

Fecha: 30/04/2020 21:44 MALTE HERNANDEZ CARLOS EDUARDO Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 1903228
EVOLUCION FISIOTERAPIA NOCHE 7 PM 30-04-2020
PACIENTE CONDX MEDICO DE - ESTADO POSREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR ASISTIDA
- POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL
- FALLA MULTIORGANICA .
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOPRESOR FC 110 TA 145/83 TAM 105GLASGOW 5/15 RASS -2 BAJO PSEUDOANALGESIA CON FENTANIL CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO CON TOT NO 7.0 FIJO EN 22 CMS CONECTO A VM MODO CPAP FIO2= 30% PEEP=8 VTE=330 FRT=27 SEN= 3 PS=12 PIM=20 SATO2=90 % AUSCULTO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES PULMONARES SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, SE MIDE PRESION NEUMOTAPONADOR EN 20 CMH2O RIESGO ALTO DE UPP Y RIESGO BAJO DE CAIDAS PLAN MEJORAR INDICES DE OXIGENACION.
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON HIGIENE BRONQUIAL DRENAJE POSTURAL Y ASPIRACION DE MODERADAS SECRECIONES MUCOAMARILLAS POR TOT Y OROFARINGE PTE TOLERA TTO NO COMPLICACIONES

Fecha: 01/05/2020 06:31 MALTE HERNANDEZ CARLOS EDUARDO Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 1903228
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON HIGIENE BRONQUIAL DRENAJE POSTURAL Y ASPIRACION DE MODERADAS SECRECIONES MUCOAMARILLAS POR TOT Y OROFARINGE PTE TOLERA TTO NO COMPLICACIONES

Fecha: 01/05/2020 09:30 BASTIDAS GIANA GERALDINE Esp. NUTRICION No. Registro: RM 52-1444
PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO SMEDICOS DE ESTADO POST REANIMACION -PARA CARDIO PULMONAR 6 MIN - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4-SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL -POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE CUADRANTES - OBESIDAD .SAHOS
// SE REALIZ AVALORAION DE PACIENTE EN CAMA, BAJO VENTILACION MECANICAN INVASIVA ,ABDOMEN DISTENDIO CON HERIDA QX CUBIERTA , PRESENCIA DE SONDA VESICAL , EXTREMIDADES SIN EDEMA
PARACLINICOS: BUN:17,CR: 0.8 COL:83 ALB:3.03 DEPLECION PROTEICO VICERAL LEVE
ANTROPOMETRICOS: PESO : 75, TLL_: 152
DX NUTRICIONAL RIESGO NUTRICIONAL SEGÚN CRIBADO DE RIESGO NUTRICIONAL NUTRITIONAL RISK SCREENING (NRS) = 3 PUNTOS.
PLAN:CONTINUAR SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL VIA CENTRAL DAD 10% 1100CC (FM: 1.4MG/KGPESO/MIN), AA 10%800CC(1.4GR/KGPESO/DIA), AG 20%: 200CC(0.7GR/KGPESO/DIA), OLIGOELEMENTOS (10 ml/día) MULTIVITAMINAS (10 ml/día) VOLUMEN TOLTA:2120 C ,IV: 88CC HORA

Fecha: 01/05/2020 10:17 LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: 522832
EVOLUCION UCI MAÑANA CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:
PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD.
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
-CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
-DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
-POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
-OBESIDAD
-SAHOS
-INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
-COAGULOPATIA POR SEPSIS
-NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
-SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2

TA: 149/77 TAM 104 FC 109 FR 29 SPO2 87% T 37.8
PACIENTE EN PLAN DE LIBERACION DE VENTILACION MECANICA, NO REQUERIENTE DE SOPORTE VASOPRESOR, CON ANALGESIA CON FENTANIL A 50 MCG/HORA, NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS SIN ICTERICIA, TUBO OROTRAQUEAL FIJO, CON ABUNDANTES SECRECIONES, CUELLO SIN MASAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, ABDOMEN DISTENDIDO, CON HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO NI SECRECIONES, PERISTALTISMO DISMINUIDO, EXTREMIDADES CON EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO RASS -3, PUPILAS MIOTICAS, 2 MM, REACTIVAS LENTAS, REFLEJOS DE TALLO PRESENTES. *** ANALISIS*** PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, DADA POR COMPROMISO HEMODINÁMICO, PULMONAR, RENAL Y HEMATOLOGICO, EN CUARTO DIA DE POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA, APENDICECTOMIA, QUIEN PRESENTO COMO COMPLICACION PARADA CARDIORESPIRATORIA DURANTE EL INTRAOPERATORIO, PRESENTA EVOLUCION CLINICA LENTA HACIA LA ESTABILIDAD, YA SIN

SOPORTE VASOACTIVO CON ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, RESPUESTA CRONOTROPICA Y PRESORA ADECUADA, AUN DEPENDIENTE DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, CON MEJORIA DE LOS INDICES DE OXIGENACION Y PERFUSION TISULAR, LACTATO NORMAL, DIURESIS ADECUADA, BALANCE HIDRICO POSITIVO, CON MEJORIA DE LOS AZOADOS Y DE LOS TIEMPOS DE COAGULACION, TOLERA LA NUTRICION PARENTERAL. LOS CULTIVOS NO HAN MOSTRADO AISLAMIENTO. SE CONTINUA MANEJO DE SOPORTE; IGUAL CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO TAZOCIN DIA 3 SE ADICIONA MANEJO CON CASPOFUNGINA BOLO INICIAL DE 75 MG , CONTINUAR 50 MG DIA, SE MANTIENE PRECAUCIONES DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO ANTE SOSPECHA DE COVID-19, POR EL MOMENTO, SE ESPERA REPORTE DE ASPIRADO TRAQUEAL CON REACCION EN CADENA DE POLIMERASA PARA COVID-19 PRONÓSTICO RESERVADO, ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES.

Fecha: 01/05/2020 13:05 LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: 522832
EVOLUCION UCI TARDE
FEMENINO DE 48 AÑOS DE EDAD, QUIEN SE ENCUENTRA CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
-CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
-DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
-POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
-OBESIDAD
-SAHOS
-INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
-COAGULOPATIA POR SEPSIS
-NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
-SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
TA 113/72 FC 102 FR 19 T 36.2
PACIENTE CON MANEJO ANALGESICO CON FENTANIL A 50 MCG/HORA, SIN SEDACION CON RASS DE -3 PUNTOS. SOPORTE MECANICO VENTILATORIO EN MODO CPAP CON FIO2 30% Y PEEP DE 8 MANTENIEDNDO SATURACION POR PULSOXIMETRIA DE 93%. HEMODINAMICAMENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO, CLINICAMENTE SIN DATOS DE HIPOPERFUSION. RESPUESTA ADRENERGICA SECUNDARIA A SIRS NO MODULADO. ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO SIN SANGRADO. FUNCION RENAL COMPROMETIDA CON TASA DE URESIS DE 1.1 CC/KG/HORA. SIN NECESIDAD DE SUSTITUCION DE LA FUNCION RENAL. DURANTE LA MAMAÑA SIN FIEBRE, PERO HAIBENDOSE DOCUMETADO EPSIDOISO FEBRILES MANTENIDOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS. ------ ANALISIS ---- PACIENTE CON CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN INTRABDOMINAL EN EL MOMENTO EN MODULACION, AUN CON FIEBRE YA EN EL 4 DIA DE TRATAMIETNO ANTIBIOTICO Y POR LO QUE SE ASOCIO ANTIFUNGICO ANTE SCORE DE LEON ELEVADO. AUN PENDIENTE PREUBA CONFIRMATORIA PARA COVID - 19 POR LO QUE SE MANTIENE AISLAMIENTO POR GOTAS Y MEDIDAS DE BIOSEGUIRIDAD HASTA TENER CERTEZA DIAGNOSTICA. SE REPORTA COMO MUY GRAVE CONA LTO REISGO DE COMPLICACIONES Y DESENLACE FATAL.

Fecha: 01/05/2020 13:07 MORAN MAYA YULI ANDREA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 37081336
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA (MañANA)
PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, EN REGULAR ESTADO GRAL, AL MOMENTO INESTABLE HEMODINAMICAMENTE: TAQUICARDICA, FEBRIL, BAJO ANALGESIA PARA INICIAR RETIRO PROGRESIVO DE LA VENTILACION MECANICA, GLASGOW 4/15. SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE CARDIOVASCULAR, CON SOPORTE VENTILATORIO MECANICO EN MODO CPAP, FIO2 30%, VOL CORRIENTE 420, VOL MIN 10.4, PEEP 8, FR 18X, PR SOPORTE 12. SPO2 93%, ACOPLADA. PR DE NEUMOTAPONADOR 30MMHG.

GASES ARTERIALES: ALCALOSIS METABOLICA, CON DISFUNCION PULMONAR LEVE, LACTATO 0.4.
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACION DE SECRESIONES MUCOIDES EN POCA CANTIDAD POR TOT Y BOCA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, DEJO VIA AEREA PERMEABLE.

Fecha: 01/05/2020 16:27 MORAN MAYA YULI ANDREA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 37081336
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA (TARDE)
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, EN REGULAR ESTADO GRAL, CONTNUA INESTABLE HEMODINAMICAMENTE: TAQUICARDICA, FEBRIL, BAJO ANALGESIA PARA CONTINUAR CON EL RETIRO DE LA VENTILACION MECANICA, GLASGOW 4/15. SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE CARDIOVASCULAR, CON SOPORTE VENTILATORIO MECANICO EN MODO CPAP, FIO2 30%, VOL CORRIENTE 420, VOL MIN 10.4, PEEP 8, FR 18X, PR SOPORTE 12. SPO2 93%, ACOPLADA. PR DE NEUMOTAPONADOR 30MMHG.

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACION DE SECRESIONES MUCOIDES EN POCA CANTIDAD POR TOT Y BOCA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, DEJO VIA AEREA PERMEABLE.

Fecha: 01/05/2020 20:07 LASSO ESTUPIÑAN JAVIER HERNAN Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: 522832
EVOLUCION UCI NOCHE
FEMENINO DE 48 AÑOS DE EDAD, QUIEN SE ENCUENTRA CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
-CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
-DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
-POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
-OBESIDAD
-SAHOS
-INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
-COAGULOPATIA POR SEPSIS
-NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
-SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
TA 109/94 FC 96 FR 20 T 36.2
PACIENTE CON MANEJO ANALGESICO CON FENTANIL A 50 MCG/HORA, SIN SEDACION CON RASS DE -3 PUNTOS. SIN CAMBIOS EN EL ESTADO DE CONCIENCAI CON RESPECTO A TURNO DIURNO. SOPORTE MECANICO VENTILATORIO EN MODO BIPAP CON FIO2 30% Y PEEP DE 8 MANTENIEDNDO SATURACION POR PULSOXIMETRIA DE 93%. HEMODINAMICAMENTE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO, CLINICAMENTE SIN DATOS DE HIPOPERFUSION. ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO SIN SANGRADO. FUNCION RENAL SIN NECEAIDAD DE HEMODIALISIS. SE HAN DOCUEMTNADO EPISODIOS FEBRILES DURANTE EL DIA YA HABIENDOSE ESCALONADO TRATAQMIETNO ANTBIOTICO. ESTA PENDIENTE RESULTADO DE PUREBA COVID 19. SE MATNIENE AISLAMIENTO POR GOTAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD. SE REPROTA COMO MUY GRAVE.

Fecha: 02/05/2020 00:19 PALMA FUERTES DAISSY LORENA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 1032425570
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA (NOCHE): PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
-CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
-DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
-POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
-OBESIDAD
-SAHOS
-INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
-COAGULOPATIA POR SEPSIS
-NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
-SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
PREVIO A ADECUADA COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ESTABLECIDOS POR PROTOCOLO LA INSTITUCION SE INGRESA A CUBICULO DE PACIENTE.
ENCUENTRO PACIENTE EN MOMENTO CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN SOPORTE VASOPRESOR CON SEDOANALGESIA RASS -1

INTUBACION OROTRAQUEAL TUBO 7.5 FIJO A 22 CM CONECTADA A VENTILADOR MECANICO EN MODO BIPAP FIO2 30% PEEP 8 P.INSP 26 T.PAUSA 1.2 R I:E 1:1.1 IMV 16 SEN 3.0 PS 14 MECANICA PULMONAR P.MEDIA 12 PIM 26 P.MESETA 24 RESISTENCIA 11 SATURACION 95%
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON KINESIOTERAPIA DE TORAX ACELERACION DE FLUJOS HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO ESCASAS SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO Y POR BOCA, SE CALIBRA NEUMOTAPONADOR EN 30CMH2O, NO SE MODIFICAN PARAMETROS, TERMINO SIN COMPLICACIONES.
SE RETIRAN ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO, SE REALIZA DESINFECCION DE VISOR Y DE MONOGAFAS, SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y DUCHA, TERMINO SIN COMPLICACIONES.

Fecha: 02/05/2020 08:49 LOPEZ ESPAÑA ANDREA CATHERINE Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 523987
FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD CON
-ESTADO POSREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
-CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
-DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
-POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA
-OBESIDAD
-SAHOS
-INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
-COAGULOPATIA POR SEPSIS
-NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
-SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
PACIENTE EN AISLAMIENTO BAJO SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO SIN SOPORTE VASOACTIVO SIN SEDACION SIN FIEBRE CON TA 109/94 FC 96 FR 20 T 36.2 CON SATURACION POR PULSOXIMETRIA DE 93%. CON ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO SIN SANGRADO. ESTA PENDIENTE RESULTADO DE PRUEBA COVID 19.
EN PROCESO DE EXTUBACION

Fecha: 02/05/2020 09:48 BASTIDAS GIANA GERALDINE Esp. NUTRICION No. Registro: RM 52-1444
PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO SMEDICOS DE ESTADO POST REANIMACION -PARA CARDIO PULMONAR 6 MIN - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4-SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL -POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE CUADRANTES - OBESIDAD .SAHOS
// SE REALIZ AVALORAION DE PACIENTE EN CAMA, BAJO VENTILACION MECANICAN INVASIVA ,ABDOMEN DISTENDIO CON HERIDA QX CUBIERTA , PRESENCIA DE SONDA VESICAL , EXTREMIDADES SIN EDEMA
PARACLINICOS: BUN:17,CR: 0.8 COL:83 ALB:3.03 DEPLECION PROTEICO VICERAL LEVE
ANTROPOMETRICOS: PESO : 75, TLL_: 152
DX NUTRICIONAL RIESGO NUTRICIONAL SEGÚN CRIBADO DE RIESGO NUTRICIONAL NUTRITIONAL RISK SCREENING (NRS) = 3 PUNTOS.
PLAN:CONTINUAR SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL VIA CENTRAL DAD 10% 1100CC (FM: 1.4MG/KGPESO/MIN), AA 10%800CC(1.4GR/KGPESO/DIA), AG 20%: 200CC(0.7GR/KGPESO/DIA), OLIGOELEMENTOS (10 ml/día) MULTIVITAMINAS (10 ml/día) VOLUMEN TOLTA:2120 C ,IV: 88CC HORA

Fecha: 02/05/2020 10:02 SOLARTE PALACIOS MERCEDES Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: RM-52702928
UCI MAÑANA
48 AÑOS, DIAGNÓSTICOS:
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
- DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- OBESIDAD
- SAHOS
- INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
- COAGULOPATIA POR SEPSIS
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2

SOPORTES:
FENTANILO 50 MCG/HORA
NUTRICION PARENTERAL TOTAL 88 CC/HORA
VENTILACION MECÁNICA INVASIVA - modo BIPAP -FIO2 30%- PEEP 8

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, BAJO ANALGESIA , ACOPLADA A VENTILACION INVASIVA
TENSION ARTERIAL: 139/79 - MEDIA 99
FRECUENCIA CARDIACA 103
FRECUENCIA RESPIRATORIA 18
SATURACION DE OXIGENO 90 %
TEMPERATURA 38.5 GRADOS

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS SIN ICTERICIA, TUBO OROTRAQUEAL FIJO, PRESENCIA DE SECRECIONES MUCOIDES, CUELLO CORTO, SIN MASAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, ABDOMEN DISTENDIDO, CON HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO NI SECRECIONES, PERISTALTISMO DISMINUIDO, EXTREMIDADES CON EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO RASS -2, PUPILAS MIOTICAS, 2 MM, REACTIVAS LENTAS, REFLEJOS DE TALLO PRESENTES.
GLUCOMETRIA: 154 MG/DL
GU: 1.9 BD +1276, BA +3868 DIURESIS 3800CC EN 24 HORAS.

PARACLINICOS:
HEMOGRAMA CON HB 9.3 - HCTO 27 %- LEU 100000, NEU 69%- LINFOS 10%, PLAQ 129.000- CREATININA 0.5 - BUN 13,
GASES ARTERIALES: ALCALOSIS METABOLICA, MEJORIA EN LA OXIGENACION,
HIPOCALIEMIA LEVE 3.3

ANALISIS Y PLAN:
PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, DADA POR COMPROMISO HEMODINÁMICO, PULMONAR, RENAL Y HEMATOLOGICO, EN QUINTO DIA DE POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA, APENDICECTOMIA, QUIEN PRESENTO COMO COMPLICACION PARADA CARDIORESPIRATORIA DURANTE EL INTRAOPERATORIO, PRESENTA EVOLUCION CLINICA LENTA HACIA LA ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, RESPUESTA CRONOTROPICA Y PRESORA ADECUADA, AUN DEPENDIENTE DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, CON MEJORIA DE LOS INDICES DE OXIGENACION Y PERFUSION TISULAR, DIURESIS ADECUADA, BALANCE HIDRICO POSITIVO, TOLERA LA NUTRICION PARENTERAL.
LOS CULTIVOS NO HAN MOSTRADO AISLAMIENTO. PERO PERSISTE FEBRIL, CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO TAZOCIN DIA 4, CASPOFUNGINA DIA 1, ANALGESIA CON FENTANIL, CON MAYOR RESPUESTA NEUROLOGICA, SE MANTIENE PRECAUCIONES DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO ANTE SOSPECHA DE COVID-19, POR EL MOMENTO, DADA LA CONDICION CLINICA HACIA LA MEJORIA, SE DECIDE ESPERA REPORTE DE ASPIRADO TRAQUEAL CON REACCION EN CADENA DE POLIMERASA PARA COVID-19, SE SOLICITA NUEVOS POLICULTIVOS, SUSPENDER FENTANIL, SEGUN EVOLUCION INICIAR PRECEDEX,
PRONÓSTICO RESERVADO, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES.

Fecha: 02/05/2020 12:07 MALTE HERNANDEZ CARLOS EDUARDO Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 1903228
EVOLUCION FISIOTERAPIA MAÑANA 7 AM 02-05-2020
PACIENTE CONDX MEDICO DE - ESTADO POSREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR ASISTIDA
- POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL
- FALLA MULTIORGANICA .
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOPRESOR FC 108 TA 147/86 TAM 105 GLASGOW 8/15 RASS -2 BAJO PSEUDOANALGESIA CON FENTANIL CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO CON TOT NO 7.0 FIJO EN 22 CMS CONECTADO A VM MODO CPAP FIO2= 30% PEEP=6 VTE=350 FRT=29 SEN=3 PS=12 PIM=18 SATO2=90 % AUSCULTO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES PULMONARES SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, GASIMETRIA ARTERIAL EN EQULIBRIO ACIDO BASE SIN DISFUNCION PULMONAR LACTATO EN 0.6 , SE MIDE PRESION NEUMOTAPONADOR EN 20 CMH2O RIESGO ALTO DE UPP Y RIESGO BAJO DE CAIDAS PLAN RETIRO DE VM.
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON HIGIENE BRONQUIAL DRENAJE POSTURAL Y ASPIRACION DE MODERADAS SECRECIONES MUCOAMARILLAS POR TOT Y OROFARINGE PTE TOLERA TTO NO COMPLICACIONES

Fecha: 02/05/2020 16:46 MALTE HERNANDEZ CARLOS EDUARDO Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 1903228
EVOLUCION FISIOTERAPIA TARDE 1 PM 02-05-2020
PACIENTE CONDX MEDICO DE - ESTADO POSREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR ASISTIDA
- POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES (27/04/2020)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL
- FALLA MULTIORGANICA .
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOPRESOR FC 99 TA 14375 TAM 97 GLASGOW 8/15 RASS -1 BAJO PSEUDOANALGESIA CON FENTANIL CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO CON TOT NO 7.0 FIJO EN 22 CMS CONECTADO A VM MODO CPAP FIO2= 30% PEEP=6 VTE=350 FRT=28 SEN=3 PS=12 PIM=19 SATO2=95 % AUSCULTO MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES PULMONARES SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, SE MIDE PRESION NEUMOTAPONADOR EN 20 CMH2O RIESGO ALTO DE UPP Y RIESGO BAJO DE CAIDAS PLAN RETIRO DE VM.
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON HIGIENE BRONQUIAL DRENAJE POSTURAL Y ASPIRACION DE MODERADAS SECRECIONES MUCOAMARILLAS POR TOT Y OROFARINGE PTE TOLERA TTO NO COMPLICACIONES

Fecha: 02/05/2020 18:41 SOLARTE PALACIOS MERCEDES Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: RM-52702928
UCI TARDE
48 AÑOS, DIAGNÓSTICOS:
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
- DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- OBESIDAD
- SAHOS
- INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
- COAGULOPATIA POR SEPSIS
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2 ?

SOPORTES:
FENTANILO 20 MCG/HORA
NUTRICION PARENTERAL TOTAL 88 CC/HORA
VENTILACION MECÁNICA INVASIVA - modo BIPAP -FIO2 30%- PEEP 8

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, BAJO ANALGESIA , ACOPLADA A VENTILACION INVASIVA
TENSION ARTERIAL: 128/75 - MEDIA 85
FRECUENCIA CARDIACA 104
FRECUENCIA RESPIRATORIA 16
SATURACION DE OXIGENO 95 %
TEMPERATURA 36.5 GRADOS

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS SIN ICTERICIA, TUBO OROTRAQUEAL FIJO, PRESENCIA DE SECRECIONES MUCOIDES, CUELLO CORTO, SIN MASAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, ABDOMEN DISTENDIDO, CON HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO NI SECRECIONES, PERISTALTISMO DISMINUIDO, EXTREMIDADES CON EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO RASS -2, PUPILAS MIOTICAS, 2 MM, REACTIVAS LENTAS, REFLEJOS DE TALLO PRESENTES.
GU: 1.4 CC/KG/H
DIURESIS 700CC EN 6HORAS.

ANALISIS Y PLAN:
PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, DADA POR COMPROMISO HEMODINÁMICO, PULMONAR, RENAL Y HEMATOLOGICO, EN QUINTO DIA DE POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA, APENDICECTOMIA, QUIEN PRESENTO COMO COMPLICACION PARADA CARDIORESPIRATORIA DURANTE EL INTRAOPERATORIO, PRESENTA EVOLUCION CLINICA LENTA HACIA LA ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, RESPUESTA CRONOTROPICA Y PRESORA ADECUADA, AUN DEPENDIENTE DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, CON MEJORIA DE LOS INDICES DE OXIGENACION Y PERFUSION TISULAR, DIURESIS ADECUADA, BALANCE HIDRICO POSITIVO, TOLERA LA NUTRICION PARENTERAL.
LOS CULTIVOS NO HAN MOSTRADO AISLAMIENTO. PERO PERSISTE FEBRIL, CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO TAZOCIN DIA 4, CASPOFUNGINA DIA 1, ANALGESIA CON FENTANIL A DOSIS BAJA, CON MEJOR RESPUESTA NEUROLOGICA, SE MANTIENE PRECAUCIONES DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO ANTE SOSPECHA DE COVID-19, POR EL MOMENTO, DADA LA CONDICION CLINICA HACIA LA MEJORIA, SE DECIDE ESPERA REPORTE DE ASPIRADO TRAQUEAL CON REACCION EN CADENA DE POLIMERASA PARA COVID-19, SE SOLICITA NUEVOS POLICULTIVOS, CONTINUA MANIOBRAS DE REACONDICIONAMIENTO DIAFRAGMATICO PARA LLEVAR A EXTUBACION EN LAS PROXIMAS HORAS.

Fecha: 02/05/2020 20:02 SOLARTE PALACIOS MERCEDES Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: RM-52702928
UCI NOCHE
48 AÑOS, DIAGNÓSTICOS:
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
- DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- OBESIDAD

- SAHOS
- INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
- COAGULOPATIA POR SEPSIS
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2 ?

SOPORTES:
FENTANILO 20 MCG/HORA
NUTRICION PARENTERAL TOTAL 88 CC/HORA
VENTILACION MECÁNICA INVASIVA - modo BIPAP -FIO2 30%- PEEP 8

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, BAJO ANALGESIA , ACOPLADA A VENTILACION INVASIVA
TENSION ARTERIAL: 129/73 - MEDIA 88
FRECUENCIA CARDIACA 107
FRECUENCIA RESPIRATORIA 16
SATURACION DE OXIGENO 95 %
TEMPERATURA 37.8 GRADOS

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS SIN ICTERICIA, TUBO OROTRAQUEAL FIJO, PRESENCIA DE SECRECIONES MUCOIDES, CUELLO CORTO, SIN MASAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, ABDOMEN DISTENDIDO, CON HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO NI SECRECIONES, PERISTALTISMO DISMINUIDO, EXTREMIDADES CON EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO RASS -2, PUPILAS MIOTICAS, 2 MM, REACTIVAS LENTAS, REFLEJOS DE TALLO PRESENTES.
GLUCOMETRIA 198 MG/DL
DIURESIS 1900CC EN 6HORAS.-GU: 1.95 CC/KG/H
SONDA NASOGASTRICA 500CC

ANALISIS Y PLAN:
PACIENTE EN QUINTO DIA POP DE LA PAROTOMIA POR APENDICITIS AGUDA PERFORADA MAS PERITONITIS DE 4 CUADRANTES, EN ESTADO POST RCCP. PRESENTO PARO EN EL INTRAOPERATORIO, ADEMAS TIENE SOSPECHA DE INFECCION POR SARS-COV2 POR HALLAZGOS DE RADIOGRAFIA DE TORAX DE INGRESO, PACIENTE PRESENTA EVOLUCIÓN LENTA HACIA LA ESTABILIDAD, CON COMPENSACION HEMODINÁMICA, SIN NECESIDAD DE VASOPRESORES, AUN DEPENDIENTE DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, CON ADECUADA TOLERANCIA AL DESCENSO DE PARAMETROS VENTILATORIOS, PRESENTO TRASTORNO MODERADO A SVERO DE LA OXIGENACION QUE VIENE EN MEJORIA, DESDE HACE 24 HORAS CON NUEVAS MANIFESTACIONES DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA DADAS POR FIEBRE, TAQUICARDIA, TROMBOCITOPENIA MODERADA, ADEMAS VIENE CON ILEO PERSISTENTE, SE PRESUME FOCO PERSISTENTE A NIVEL ABDOMINAL, DESDE AYER SE ADICIONO CUBRIMIENTO ANTIMICOTICO, SE ESPERA NUEVO SET DE HEMO Y UROCULTIVOS, CIRUGIA GENERAL NO HA TOMADO CONDUCTAS DE NUEVAS INTERVENCIONES, SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, SE ESPERA REPORTE DE COVID-19 TOMADO DESDE EL MARTES 26/04/20, POR EL MOMENTO SE MANTIENE AISLAMIENTO DE CONTACTO Y RESPIRATORIO ESTRICTO, SE ORDENA RUTINA PARA MAÑANA, PRONÓSTICO RESERVADO.

Fecha: 02/05/2020 23:43 OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 19-08073
19:00 PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD, QUIEN SE ENCUENTRA CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE: -ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL- DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES- OBESIDAD - SAHOS - INJURIA RENAL AGUDA AKIN I - COAGULOPATIA POR SEPSIS - NEUMONIA BASAL IZQUIERDA - SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2 ?. PACIENTE BAJO EFECTOS DE ANALGESIA CON FENTANYL RASS -4 , SIN SOPORTE CARDIOVASCULAR, SE ENCUENTRA CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO EN EN MODO: CPAP, PRESION SOPORTE:12MBAR, PEEP:6MBAR, FIO2:30%, MECANICA PULMONAR: FRT:25BPM, VM:9.6ML/MIN, PIM:18MBAR, PRESION MEDIA: 10MBAR, PACIENTE EN SINCRONIA CON LA VENTILACION MECANICA QUE PRESENTA DISTENSIBILIDAD PULMONAR DINAMICA DISMINUIDA:31ML/MBAR Y RESISTENCIA EN LA VIA AEREA DE 18 MBAR/L/S,SIGNOS VITALES: FC: 107 POR MINUTO, TA:129/73, PAM:88, SPO2:96%, EN LA EVALUACION PULMONAR PRESENTA TÓRAX SIMETRICO, AUSCULTO MURMULLO VESICULAR SIN RUIDOS AGREGADOS EN CAMPOS PULMONARES .

Fecha: 03/05/2020 00:59 OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 19-08073
TERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE PRESENTA LEVE TAQUIPNEA, REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA COMPLETA ENCAMINADA A LA HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCION DE SECRECION POR TUBO ENDOTRAQUEAL CON SISTEMA CERRADO DE CARACTERISTICAS MUCOAMARILLAS EN POCA CANTIDAD Y POR OROFARINGE HIALINAS ABUNDANTES, PACIENTE TOLERA TERAPIA SIN PRESENTAR COMPLICACIONES, REALIZO CAMBIOS PARAMETRICOS EN VENTILACION MECANICA DEJO PRESION SOPORTE: 14MBAR EN SINCRONIA CON LA VENTILACION, VIA AEREA ARTIFICIAL PERMEABLE Y PRESION DEL NEUMOTAPONADOR EN 20 CMH2O.

Fecha: 03/05/2020 06:21 OBANDO PAZ ANDREA CONSTANZA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 19-08073
TERAPIA RESPIRATORIA: PACIENTE REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA COMPLETA ENCAMINADA A LA HIGIENE BRONQUIAL MEDIANTE SUCCION DE SECRECION POR TUBO ENDOTRAQUEAL CON SISTEMA CERRADO DE CARACTERISTICAS MUCOAMARILLAS EN POCA CANTIDAD Y POR OROFARINGE HIALINAS ABUNDANTES, PACIENTE TOLERA TERAPIA SIN PRESENTAR COMPLICACIONES, DEJO CON VIA AEREA ARTIFICIAL PERMEABLE Y PRESION DEL NEUMOTAPONADOR EN 20 CMH2O.

Fecha: 03/05/2020 10:53 ROSERO ZAMBRANO CARLOS ANDRES Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: RM-521537
UCI MAÑANA
FEMENINAQ DE 48 AÑOS, CON DIAGNÓSTICOS:
- ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA - PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
- DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
- COAGULOPATIA POR SEPSIS
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
- OBESIDAD
- SAHOS

SOPORTES:
FENTANILO 50 MCG/HORA
NUTRICION PARENTERAL TOTAL 88 CC/HORA
VENTILACION MECÁNICA INVASIVA - modo CPAP PRESION SOPOTE 10 -FIO2 30%- PEEP 6

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, BAJO ANALGESIA , ACOPLADA A VENTILACION INVASIVA CON EPISODOS DE AGITACION
TENSION ARTERIAL: 141/82 - MEDIA 101 FRECUENCIA CARDIACA 103 FRECUENCIA RESPIRATORIA 18 SATURACION DE OXIGENO 90 %
TEMPERATURA 37.7 GRADOS

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS SIN ICTERICIA, TUBO OROTRAQUEAL FIJO, PRESENCIA DE SECRECIONES MUCOIDES, SIN MASAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, ABDOMEN DISTENDIDO, CON HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO NI SECRECIONES, PERISTALTISMO DISMINUIDO, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO 2 LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO RASS +2 , PUPILAS REACTIVAS , 2 MM, REFLEJOS DE TALLO PRESENTES.

GLUCOMETRIA: 160 MG/DL
GU: 1.6 CC KG HORA BD -2093, BA +1775 DIURESIS 3100CC EN 24 HORAS.

PARACLINICOS:
HEMOGRAMA CON HB 10 - HCTO 30 % ESTABLE LEU 16.000 , NEU 74%- PLAQ 228.000 - CREATININA 0.5 - BUN 15, GLUCOA 159 MG/DL TP 17 TTP 38 INR 1.3 POATSIO 3,0 HIPNATREMIA MODERADA NA 137 NORMAL PCR EN DESCENSO 180

GASES ARTERIALES: ALCALOSIS METABOLICA, MEJORIA EN LA OXIGENACION, PO2 69 SAT 95 PAFI 232 LACTATO 0.6
HIPOCALIEMIA LEVE 3.3

ANALISIS Y PLAN:
PACIENTE CON CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, EN SU SEXTO DIA DE POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS EN CUATRO CUDRANTES , APENDICECTOMIA, QUIEN PRESENTO COMO COMPLICACION PARADA CARDIORESPIRATORIA DURANTE EL INTRAOPERATORIO, PRESENTA EVOLUCION CLINICA LENTA HACIA LA ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, RESPUESTA CRONOTROPICA Y PRESORA ADECUADA, AUN DEPENDIENTE DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, CON MEJORIA DE LOS INDICES DE OXIGENACION Y PERFUSION TISULAR, POR LO QUE DESDE EL DIA DE AYER SE PROGRESO EN SUM PARAMETROS VENTILATORIOS EN MDO CPAP AL MOMENTO CON EPISODIOSDE AGITACION PSICOMOTORA CON ADECUADO ROTMO DIURETICO PERISTE CON BALANCE HIDRICO POSITIVO, TOLERA LA NUTRICION PARENTERAL. AYER NUEVAMENTE CON PICOS FEBRILES POR LO QUE SE POLICULTIVO, REPORTE DE PARACLINIOC CON LEUCOCITOSI MAS NEUTROFILIA PCR EN DESCENSO CON MEJORIA EN SUS INDICES DE OXIGENACION SE INDICA INICIAR PORTOCOLO PARA EVALUAR EXTUBACION CONTINUA CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO CON TAZOCIN CASPOFUNGINA S E ADICONA AL MANEJO VANMCOMICINA PARA CUBRIMIENTO CONTRA GRAM POSITIVOS SEDACION CONCINETE CON PRECEDEX, INDICO REPOSICIONDE POTACION SE AJUTA DOIS DE ANTICOAGULACIOPN PROFILACTICA POR OBESIDAD SE MANTIENE PRECAUCIONES DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO ANTE SOSPECHA DE COVID-19, A LA ESPERA REPORTE DE ASPIRADO TRAQUEAL PCR PARA COVID-19, SOLCITO PARACLINIOC DE CONTROL PROCALCITONINA DIMERO D FERRITINA LDH PRONOSTICO RESERVADO SUJETO A EVOLUCION CLINICA

Fecha: 03/05/2020 13:39 PALMA FUERTES DAISSY LORENA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 1032425570
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA (MAÑANA): PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
-CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
-DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
-POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
-OBESIDAD
-SAHOS
-INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
-COAGULOPATIA POR SEPSIS
-NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
-SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
PREVIO A ADECUADA COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ESTABLECIDOS POR PROTOCOLO LA INSTITUCION SE INGRESA A CUBICULO DE PACIENTE.
ENCUENTRO PACIENTE EN MOMENTO CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN SOPORTE VASOPRESOR CON SEDOANALGESIA RASS +2 INTUBACION OROTRAQUEAL TUBO 7.5 FIJO A 22 CM CONECTADA A VENTILADOR MECANICO EN MODO CPAP FIO2 30% PEEP 6 SEN 3.0 PS 10 MECANICA PULMONAR P.MEDIA 11 PIM 16 RESISTENCIA 17 SATURACION 95%
REPORTE DE GASES ARTERIALES EQUILIBRIO ACIDO BASE SIN DISFUNCION PULMONAR PAFI 232 LACTATO 0.6
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON KINESIOTERAPIA DE TORAX ACELERACION DE FLUJOS HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO ESCASAS SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO Y POR BOCA, SE CALIBRA NEUMOTAPONADOR EN 30CMH2O, NO SE MODIFICAN PARAMETROS, TERMINO SIN COMPLICACIONES.
SE RETIRAN ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO, SE REALIZA DESINFECCION DE VISOR Y DE MONOGAFAS, SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y DUCHA, TERMINO SIN COMPLICACIONES.

Fecha: 03/05/2020 16:48 ROSERO ZAMBRANO CARLOS ANDRES Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: RM-521537
UCI TARDE
FEMENINA DE 48 AÑOS, CON DIAGNÓSTICOS:
- ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA - PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
- DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
- COAGULOPATIA POR SEPSIS
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
- BACTEREMIA POR GRAM POSITIVOS
- OBESIDAD
- SAHOS

SOPORTES:
DEXEMEDETOMEDINA DOSIS TITULABLES
NUTRICION PARENTERAL TOTAL 88 CC/HORA
VENTILACION MECÁNICA INVASIVA - MODO CPAP PRESION SOPOTE 10 -FIO2 30%- PEEP 6.7 NG /ML

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, BAJO SEDACION CONCINTE CON MEJORIA EN SU AGITACION PSICOMOTORA , ACOPLADA A VENTILACION INVASIVA TENSION ARTERIAL: 110/65 - MEDIA 80 FRECUENCIA CARDIACA 78 FRECUENCIA RESPIRATORIA 18 SATURACION DE OXIGENO 90 % TEMPERATURA 37.7 GRADOS

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS SIN ICTERICIA, TUBO OROTRAQUEAL FIJO, PRESENCIA DE SECRECIONES MUCOIDES, SIN MASAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, ABDOMEN DISTENDIDO, CON HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO NI SECRECIONES, PERISTALTISMO DISMINUIDO, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO 2 LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO RASS 0 , PUPILAS REACTIVAS , 2 MM, REFLEJOS DE TALLO PRESENTES. MOVILIZA CUATRO EXTREMIDADES

GLUCOMETRIA: 160 MG/DL
GU: DIURESIS 700CC EN 6 HORAS G/U 0.7 CC KG HORA

PARACLINICOS: FIBRINOGENO 868 ELEVADO DIMERO D 6 LDH 319.92 PROCALCITONINA 20.8 AUN POSITIVA PERO EN DESCENSO

HEMOCULTIVO 1 CATETER CENTRAL
CULTIVO POSITIVO A 22 HORAS DE
INCUBACION GRAM: COCOS GRAM PO
SITIVOS HEMOCULTIVO 3 CATETERCU
LTIVO POSITIVO A 22 HORAS DE I
NCUBACIONGRAM: COCOS GRAM POSI
TIVOS

ANALISIS Y PLAN:
PACIENTE CON CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, EN SU SEXTO DIA DE POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS EN CUATRO CUDRANTES , APENDICECTOMIA, QUIEN PRESENTO COMO COMPLICACION PARADA CARDIORESPIRATORIA DURANTE EL INTRAOPERATORIO, PRESENTA EVOLUCION CLINICA LENTA HACIA LA ESTABILIDAD HEMODINÁMICA,AL MOMENTO SIN SOPORTE VASOPRESOR NI INOTROPICO , AUN DEPENDIENTE DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, CON MEJORIA DE LOS INDICES DE OXIGENACION Y PERFUSION TISULAR, POR LO QUE DESDE EL DIA DE AYER SE PROGRESO EN SUS PARAMETROS VENTILATORIOS AHORA EN MODO CPAP, YA SIN EPISODIOSD E AGITACION PSICOMOTORA AYER NUEVAMENTE CON PICOS FEBRILES POR LO QUE SE POLICULTIVO, CON REPORTE DE HEMOCULTVOS POSITIVOS A LAS 22 HORAS CON GRAM QUE INFORMA COCOS GRAM POSITIVOS POSIBLE BACTEREMIA POR GRAM POSITIVOS ASOCIADA A CVC PARA LO CUAL EN HORAS DE LA MAÑANA YA SE INDICIO CUBRIMINETO ANTIMICROBIANO INICIAL CON VANCOMICINA, AL MOMENTO SIN SOPORTE VASOPRESOR POR LO QYUE S EINDICA RETIRAR CVC UNA VEZ TERMINA DE PASAR SU NUTRICON PARENTERAL, PERISTE CON DIMERO D ELEVADO LDH ELEVADA Y PROCALCITONMINA POSITIVA PERO EN DESCENSO RESPECTO AL CONTROL PREVIO, FIBRINOGENO ELEVADO YA SE AJUSTO ANTICOAGULACION PROFILACTICA EN RALACION A SU PESO, POR ADECUADOS INDICES DE OXIGENACION MEJORIA RADIOLOGICA Y EN SU ESTADO DE VIGILIA SIN EPISODIOS DE AGITACION PSICOMOTORA SE INDICA PROTOCOLO DE EXTUBACION SE MANTIENE PRECAUCIONES DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO ANTE SOSPECHA DE COVID-19, A LA ESPERA REPORTE DE ASPIRADO TRAQUEAL PCR PARA COVID-19, Y REPORTE DE HEMOCULTIVOS PARA TIPIFICACIOND EL GERMEN PRONOSTICO RESERVADO SUJETO A EVOLUCION CLINICA

PLAN
SE MANTINE VANCOMICINA SOLICTAR NIVELES DE VANCOCINEMIA ANTES DE LA CUARTA DOSIS
INICIAR PROTOCOLO DE EXTUBACION

Fecha: 03/05/2020 18:09 PALMA FUERTES DAISSY LORENA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 1032425570
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA (TARDE): 17+00: PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
-CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
-DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
-POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
-OBESIDAD
-SAHOS
-INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
-COAGULOPATIA POR SEPSIS
-NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
-SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
PREVIO A ADECUADA COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ESTABLECIDOS POR PROTOCOLO LA INSTITUCION SE INGRESA A CUBICULO DE PACIENTE.
ENCUENTRO PACIENTE EN MOMENTO CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN SOPORTE VASOPRESOR CON SEDOANALGESIA RASS 0 INTUBACION OROTRAQUEAL TUBO 7.5 FIJO A 22 CM CONECTADA A VENTILADOR MECANICO EN MODO CPAP FIO2 30% PEEP 6 SEN 3.0 PS 10 MECANICA PULMONAR P.MEDIA 11 PIM 16 RESISTENCIA 17 SATURACION 95%
SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON KINESIOTERAPIA DE TORAX ACELERACION DE FLUJOS HIGIENE BRONQUIAL OBTENIENDO ESCASAS SECRECIONES MUCOIDES POR TUBO Y POR BOCA, SE REALIZAN PRUEBAS PARA EXTUBACION PROGRAMADA:
SISTEMA CARDIOVASCULAR: SIN SOPORTE VASOPRESOR NI SOPORTE INOTROPICO CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA.
ESTADO NEUROLOGICO: PACIENTE CON DEXMEDETOMEDIA PARA RASS 0.
PRUEBAS ESPIROMETRICAS: TOBIN 22 PIM -45 TOLERANDO RESPIRACION ESPONTANEA DURANTE 24 HORAS.
CRITERIO RADIOLOGICO:PEQUEÑO DERRAME PLEURAL CON ALGUNOS INFILTRADOS INTERSTICIALES DISPERSOS SIN ZONAS DE CONSOLIDACION NODULOS NI LESIONES CAVITADAS.
CRITERIO GASIMETRICO: GASES EN EQUILIBRIO ACIDO BASE SIN DISFUNCION PULMONAR PAFI 232 LACTATO NORMAL 0.6.
PACIENTE EN CUMPLIENDO TODOS LOS CRITERIOS PARA RETIRO DE VENTILACION MECANICA.
SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A PACIENTE, SE RETIRA FIJACION, SE SUSPENDE CICLO VENTILATORIO, SE CLAMPEA TUBO OROTRAQUEAL, SE DESINSUFLA NEUMOTAPONADOR, SE RETIRA TUBO OROTRAQUEAL, SE CUBRE LA BOCA CON TOALLA HUMEDECIDA PACIENTE CON PRESENCIA DE TOS HUMEDA, SE COLOCA SUMINISTRO DE OXIGENO ADICIONAL A TRAVES DE CANULA NASAL A 3LPM SATURACION 96% SE COLOCA MASCARILLA QUIRURGICA CUBRIENDO NARIZ Y BOCA, TERMINO SIN COMPLICACIONES.
SE RETIRAN ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO, SE REALIZA DESINFECCION DE VISOR Y DE MONOGAFAS, SE REALIZA LAVADO DE MANOS TENIENDO EN CUENTA PROTOLOCO Y DUCHA AL FINALIZAR PROCEDIMIENTO, TERMINO SIN COMPLICACIONES.

Fecha: 03/05/2020 18:55 LOPEZ ESPAÑA ANDREA CATHERINE Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 523987
FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD CON
-ESTADO POSREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
-CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL EN MODULACION
-DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
-POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA
-OBESIDAD
-SAHOS
-INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
-COAGULOPATIA POR SEPSIS
-NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
-SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
PACIENTE EN AISLAMIENTO BAJO SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO EN DESTETE SIN SOPORTE VASOACTIVO SIN SEDACION CON PICO FEBRILES Y CON HEMOCULTIVOS POSITIVOS CON TA 109/94 FC 96 FR 20 T 36.2 CON SATURACION POR PULSOXIMETRIA DE 93%. CON ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO SIN SANGRADO SIN IRRITACION PERITONEAL
PLAN: CONTINUAR ESQUEMA ANTIBIOTICO
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA
EN PROCESO DE EXTUBACION

Fecha: 03/05/2020 22:01 ROSERO ZAMBRANO CARLOS ANDRES Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: RM-521537
UCI NOCHE
FEMENINA DE 48 AÑOS, CON DIAGNÓSTICOS:
- ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA - PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4 EN RESOLUCION
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
- DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES

- INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
- COAGULOPATIA POR SEPSIS
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
- BACTEREMIA POR GRAM POSITIVOS
- OBESIDAD
- SAHOS

SOPORTES:
NUTRICION PARENTERAL TOTAL
OXIGENOTERAPIA POR CANULA NASAL

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, SIN EPISODIOS DE AGITACION PSICOMOTORA NO NUEVOS PICOS FEBRILES CONCIENTE ALERTA RESPONDE A ESTIMULOS TENSION ARTERIAL: 160/65 - MEDIA 90 FRECUENCIA CARDIACA 91 FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 X MINUTO SATURACION DE OXIGENO 90 % TEMPERATURA 36.7 GRADOS

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS SIN ICTERICIA, CUELLO SIMETRICO SIN MASAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, ABDOMEN DISTENDIDO, CON HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO NI SECRECIONES, DREN CON PRODUCCION 80 CC EN 12 HORAS METERIAL SEROHEMATICO PERISTALTISMO DISMINUIDO, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO 2 LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO CONCINTE ALERTA RESPONDE A ESTIMULOS GLASGOW 13/15 , PUPILAS REACTIVAS , 2 MM, MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES

GLUCOMETRIA: 215 MG/DL
GU: DIURESIS 1500 CC EN 12 HORAS G/U 1.2 CC KG HORA

PARACLINICOS: FIBRINOGENO 868 ELEVADO DIMERO D 6 LDH 319.92 PROCALCITONINA 20.8 AUN POSITIVA PERO EN DESCENSO

HEMOCULTIVO 1 CATETER CENTRAL
CULTIVO POSITIVO A 22 HORAS DE
INCUBACION GRAM: COCOS GRAM PO
SITIVOS HEMOCULTIVO 3 CATETERCU
LTIVO POSITIVO A 22 HORAS DE I
NCUBACIONGRAM: COCOS GRAM POSI
TIVOS

REPORTE PRELIMINAR,
HEMOCULTIVO 2 CULTIVO POSITIVO
POSITIVO A LAS 30 HORAS DE INCUBACION
GRAM: PMN: ESCASOS
COCOS GRAM POSITIVOS: moderados

ANALISIS Y PLAN:
PACIENTE CON CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, EN SU SEXTO DIA DE POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS EN CUATRO CUDRANTES , APENDICECTOMIA, QUIEN PRESENTO COMO COMPLICACION PARADA CARDIORESPIRATORIA DURANTE EL INTRAOPERATORIO, PRESENTA EVOLUCION CLINICA LENTA HACIA LA ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, AL MOMENTO SIN SOPORTE VASOPRESOR NI INOTROPICO , EN HORAS DE LA TERDE SE LOGRA LIBERAR DE VENTILACION MECANICA CON ADECUDA EVOLUCION CLINICA Y MANTENINEDO ADECUADOS INDICES DE OXIGENACION COPN OXIGENO SUPLEMENTARIO, REPORTE DE HEMOCULTIVOS POSITIVOS PARA COCOS GRAM POSITVIOS A LAS 22 HORAS Y 30 HORAS DE INCUBACION CON BACTEREMIA POR GRAM POSITIVOS ASOCIADA A CVC EN CUBRIMINETO ANTIMICROBIANO CON VANCOMICINA, YA SE RETIRO ACCESO VASCULAR CENTRAL PERISTE CON DIMERO D ELEVADO LDH ELEVADA Y PROCALCITONMINA POSITIVA PERO EN DESCENSO RESPECTO AL CONTROL PREVIO, FIBRINOGENO ELEVADO, ESTO SE PUEDE ELVAR POR SU PROCESO SEPTICO, YA SE AJUSTO ANTICOAGULACION PROFILACTICA EN RELACION A SU PESO, SI BIEN INICIALMENTE SE SOSPECHO INFECCION OSOCIADA POR COVID 19 EL COMPORTAMINETO CLINICO NO ES EL USUAL DE ESTA PATOLOGIA VIRAL SIN EMBARGO SE MANTIENE PRECAUCIONES DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO ANTE SOSPECHA , A LA ESPERA REPORTE DE ASPIRADO TRAQUEAL PCR PARA COVID-19, Y REPORTE DEFINITIVO DE HEMOCULTIVOS PARA TIPIFICAR EL GERMEN Y EVALUAR SU PATRON DE RESISTENCIA SE MANTINE MANEJO EN LA UNIDAD PRONOSTICO RESERVADO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.

PLAN
SE SOLICITA PARACLINICOS DE CONTROL EVOLUTIVOS
NIVELES DE VANCOMICINA ANTES DE LA CUARTA DOSIS

Fecha: 04/05/2020 10:23 VILLOTA BASTIDAS CAROLINA MARIA Esp. FISIOTERAPEUTA No. Registro: 50604
Evolucion Terapia Respiratoria
Paciente de 48 años de edad con los siguientes diagnósticos:
- Estado postreanimacion exitosa - parada cardiopulmonar 6 minutos (27/04/20)
- Insuficiencia respiratoria aguda tipo 4 en resolucion
- Choque septico de origen abdominal
- Disfuncion orgnánica múltiple
- Pop (27/04/20) de apendicectomia+ drenaje de peritonitis de 4 cuadrantes
- Injuria renal aguda akin i
- Coagulopatia por sepsis
- Neumonia basal izquierda
- Sospecha de infeccion por sars cov-2
- Bacteremia por gram positivos
- Obesidad
- Sahos

paciente en regulares condiciones generales, extubada el dia de ayer con buena tolerancia, con o2 por cánula nasal a 2ltxmin con fr 20xmin sato2 95% sin signos de dificultad respiratoria, conciente alerta con signos vitales ta: 143/78 - media 99, fc: 96, manejada con soporte inotropico dobutamina. Ausculto murmullo vesicular disminuido en bases sin agregados. gases ph 7.46 pco2 38 po2 90 sato2 97% hco3 27 be 3.6 pafi 322 lactato 0.8.
Se pasa a silla, se realizan ejercicios respiratorios, acele5raciones de flujo tos efectiva. dejo estable.

Fecha: 04/05/2020 10:39 VINUEZA MONICA PATRICIA Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: 1085299197
UCI MAÑANA DH 8
DG

- ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA - PARADA CARDIOPULMONAR (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4

- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL RESUELTO
- DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE EN RESOLUCION
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA CURBS -6 5 PUNTOS
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
- OBESIDAD
-HEMOCULTIVO PERIFERICO 2 POSITIVO PARA GRAM POSITIVOS

PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO, SOPORTE INOTROPICO EXTUBADA HACE 12 HORAS CON BUENA TOLERANCIA , AUN CON PRODUCCION DE SECRECIONES ABUNDANTES , AUN CON FEBRICULAS, CONDICION CRITICA ESTABLE , DESPIERTA COLABORADORA , GU 1.8CC/KG/H BD -1333 BA +442 CA 1 NA 149 K 3.6 PH 7.46 CO2 38 HCO3 27 BE -3.6 PAFI 322 LACTATO 0.8 HB 9.4 HCTO 28.2 L 16880 N 76.7 LF 9.7 PLAQUETAS 222000 CR 0.5 BUM 15 CON NUTRICION PARENTERAL , AYER SE RETIRA CATETER VENOSO CENTRAL , EXAMEN FISICO TA 107/64 TAM 78 FC 60XMIN FR 18 XMIN SO2 91% CONCIENTE ORIENTADA, PIEL CALIENTE HUMEDA CON TINTE ICTERICO ESCLERAL Y PIEL , LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CORAZON RITMCO SIN SOPLOS , PULMONAR MV DISMINUIDO EN BASE DERECHA CON RALES FINOS BIBASALES , ABDOMEN SIN DOLOR A LA PALPACION SUAVE DEPRESIBLE , RHA DISMINUDIOS HERIDA QUIRURGICA SECA LIMPIA, EDEMA DE MIEMBROS SUPERIORES DISTAL , GRADO II EDEMA DE MIEMBROS INFEIROES QUE DEJA FOVEA ++ SONDA VESICAL NEUROLOGICO DESACONDICIONAMIENTO FISICO NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.
ANALISIS Y PLAN: PACIENTE CON NECESIDAD DE UCI POR SOPORTE INOTROPICO EXTUBADO EN HORAS DE LA TARDE , CON REGULAR TOLERANCIA AUN CON LEVE TRABAJO RESPIRATORIO, EN EL CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE EN RESOLUCION , POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS EN CUATRO CUDRANTES , APENDICECTOMIA, DIURESIS POSITIVA BALANCE POSITIVO BAJO , HIPERNATREMIA LEVE , ALCALOSIS METABOLICA COMPENSADA SIN DISFUNCION PULMONAR LACTATO NORMAL , ANEMIA MODERADA LEUCOCITOSIS DESVIACION IZQUIREDA FUNCION RENAL CONSERVADA , NUTRICION PARENTERAL, SE DOCUMENTA HEMOCULTIVO NUMERO 2 POSITIVO , RESTO DE HEMOCUTLTIVOS NEGATIVOS NO CONSIDERO BACTEREMIA SIN EMBARGO SE RETIRA CATETER CENTRAL EL DIA DE AYER , HEMOCULTIVO CATETER CENTRAL NEGATIVO , EN MANEJO ANTIBIOTICO CON ANTIMICROBIANO CON TAZOCIN DIA 6 , VANCOMICINA DIA 1 CASPOFUNGINA DIA 3 , CON BUENA EVOLUCION CLINCA PRONOSTICO RESERVAO. EN ESPERA DE REPORTE PARA COVID-19
PLAN
RINGER 40CC/H

Fecha: 04/05/2020 10:55 BASTIDAS GIANA GERALDINE Esp. NUTRICION No. Registro: RM 52-1444
PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO SMEDICOS DE ESTADO POST REANIMACION -PARA CARDIO PULMONAR 6 MIN - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4-SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL -POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE CUADRANTES - OBESIDAD .SAHOS
// SE REALIZ AVALORAION DE PACIENTE EN CAMA, BAJO VENTILACION MECANICAN INVASIVA ,ABDOMEN DISTENDIO CON HERIDA QX CUBIERTA , PRESENCIA DE SONDA VESICAL , EXTREMIDADES SIN EDEMA

ANTROPOMETRICOS: PESO : 75, TLL_: 152
DX NUTRICIONAL RIESGO NUTRICIONAL SEGÚN CRIBADO DE RIESGO NUTRICIONAL NUTRITIONAL RISK SCREENING (NRS) = 3 PUNTOS.
PLAN:CONTINUAR SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL VIA CENTRAL DAD 10% 1100CC (FM: 1.4MG/KGPESO/MIN), AA 10%800CC(1.4GR/KGPESO/DIA), AG 20%: 200CC(0.7GR/KGPESO/DIA), OLIGOELEMENTOS (10 ml/día) MULTIVITAMINAS (10 ml/día) VOLUMEN TOLTA:2120 C ,IV: 88CC HORA

Fecha: 04/05/2020 10:57 BASTIDAS GIANA GERALDINE Esp. NUTRICION No. Registro: RM 52-1444
PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO SMEDICOS DE ESTADO POST REANIMACION -PARA CARDIO PULMONAR 6 MIN - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4-SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL -POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE CUADRANTES - OBESIDAD .SAHOS
// SE REALIZ AVALORAION DE PACIENTE EN CAMA, EXTUBADA ,ABDOMEN DISTENDIO CON HERIDA QX CUBIERTA , PRESENCIA DE SONDA VESICAL , EXTREMIDADES SIN EDEMA

ANTROPOMETRICOS: PESO : 75, TLL_: 152
DX NUTRICIONAL RIESGO NUTRICIONAL SEGÚN CRIBADO DE RIESGO NUTRICIONAL NUTRITIONAL RISK SCREENING (NRS) = 3 PUNTOS.
PACIENTE SIN CVC , SE DEJA SOPRTE PERIFERICO
PLAN:CONTINUAR SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL VIA PERIFERICA DAD 10% 1000CC (FM: 1.2MG/KGPESO/MIN), AA 10%800CC(1.4GR/KGPESO/DIA), AG 20%: 200CC(0.7GR/KGPESO/DIA), VOLUMEN TOLTA:2000 C ,IV: 83CC HORA PERIFEICA

Fecha: 04/05/2020 12:22 LOPEZ ESPAÑA ANDREA CATHERINE Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 523987
FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD CON
-ESTADO POSREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
-CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL EN MODULACION
-DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
-POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA
-OBESIDAD
-SAHOS
-INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
-COAGULOPATIA POR SEPSIS
-NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
-SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
PACIENTE EN AISLAMIENTO BAJO SOPORTE VENTILATORIONO INVASIVO TOLERO EXTUBACION SIN SOPORTE VASOACTIVO SIN SEDACION CON PICO FEBRILES Y CON HEMOCULTIVOS POSITIVOS CON SIGNOS VITALES ESTABLES CON ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO SIN SANGRADO SIN IRRITACION PERITONEAL
PLAN: INICIAR DIETA LIQUIDA CLARA
CONTINUAR ESQUEMA ANTIBIOTICO
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA

Fecha: 04/05/2020 15:44 SOLARTE PALACIOS MERCEDES Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: RM-52702928
UCI TARDE
48 AÑOS, DIAGNÓSTICOS:
-ESTADO POSTREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4 RESUELTA
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL RESUELTO
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- OBESIDAD
- SAHOS
- INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
- COAGULOPATIA POR SEPSIS EN RESOLUCION
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2 ?
- BACTEREMIA POR COCOS GRAMPOSITIVOS

SOPORTES:

DOBUTAMINA 2.5MCG/KG/MINUTO
NUTRICION PARENTERAL TOTAL 62 CC/HORA

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
TENSION ARTERIAL: 125/74- MEDIA 91
FRECUENCIA CARDIACA 95
FRECUENCIA RESPIRATORIA 26
SATURACION DE OXIGENO 93 %
TEMPERATURA 36.8 GRADOS

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS SIN ICTERICIA, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO CORTO, SIN MASAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, ABDOMEN MENOS DISTENDIDO, CON HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO NI SECRECIONES, PERISTALTISMO POSITIVO, EXTREMIDADES CON EDEMA EN DISMINUCION, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO RASS 0, PUPILAS ISOCORICAS, 3 MM, REACTIVAS, SIN FOCALIZACION MOTORA, GLASGOW 15/15
GLUCOMETRIA: 142 MG/DL
DIURESIS: 425 CC- GU: 0.8 CC/KG/H

ANALISIS Y PLAN:
PACIENTE CON EVOLUCIÓN CLINICA FAVORABLE, TOLERANDO EXTUBACION DE HACE MAS DE 12 HORAS, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO Y MEJORIA PROGRESIVA DE LOS INDICES DE OXIGENACION Y PERFUSION TISULAR, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN NECESIDAD DE VASOPRESORES, DIURESIS ADECUADA, RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA EN MODULACION, CONTINUA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO SIN CAMBIOS, A LA ESPERA DE IDENTIFICACION DE COCOS GRAM POSITIVOS IDENTIFICADOS EN ULTIMOS HEMODULTIVOS, YA SE RETIRO CATETER VENOSO CENTRAL AL CONSIDERARSE BACTEREMIA ASOCIADA A DISPOSITIVO VASCULAR, MAÑANA SE INICIARÁ DIETA, PENDIENTE REPORTE PCR COVID -19, CONTINUA AISLAMIENTO DE CONTACTO Y RESPIRATORIO HASTA NUEVA ORDEN. PRONÓSTICO SUJETO A EVOLUCIÓN, ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES.

Fecha: 04/05/2020 19:32 GUERRERO CARRION JOSE MIGUEL Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA No. Registro: 523162
UCI NOCHE
- ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA - PARADA CARDIOPULMONAR (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL EN RESOLUCION
- DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE EN RESOLUCION
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA CURBS -6 5 PUNTOS
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
- OBESIDAD
-HEMOCULTIVO PERIFERICO 2 POSITIVO PARA GRAM POSITIVOS

S// PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO, SOPORTE INOTROPICO EN PLAN DE LIBREACION DE LA VENTILACION ,PRODUCCION DE SECRECIONES ABUNDANTES , CON FEBRICULAS, CONDICION CRITICA INESTABLE, DESPIERTA COLABORADORA.
O TA 150/99 TAM 116 FC 104 XMIN FR 30 XMIN SO2 91% CONCIENTE ORIENTADA, PIEL CALIENTE HUMEDA CON TINTE ICTERICO ESCLERAL Y PIEL, LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CORAZON RITMCO SIN SOPLOS, PULMONAR MV DISMINUIDO EN BASE DERECHA CON RALES FINOS BIBASALES, ABDOMEN SIN DOLOR A LA PALPACION SUAVE DEPRESIBLE , RHA DISMINUDIOS HERIDA QUIRURGICA SECA LIMPIA, EDEMA DE MIEMBROS SUPERIORES DISTAL, GRADO II EDEMA DE MIEMBROS INFEIROES QUE DEJA FOVEA ++ SONDA VESICAL, NEUROLOGICO 12/15
ANALISIS Y PLAN:
PACIENTE CON NECESIDAD DE UCI POR SOPORTE INOTROPICO CON TAQUICARDIA, TAQUIPNEA CON TRABAJO RESPIRATORIO, EN EL CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE EN RESOLUCION, POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS EN CUATRO CUDRANTES , APENDICECTOMIA, DIURESIS POSITIVA BALANCE POSITIVO, EN PLAN DE DE-RESUCITACION, HIPERNATREMIA LEVE , ALCALOSIS METABOLICA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON ANTIMICROBIANO CON TAZOCIN DIA 6 , VANCOMICINA DIA 1, ANTIMICOTICO CASPOFUNGINA DIA 3 , CON EVOLUCION ESTACIONARIA PRONOSTICO RESERVAO. EN ESPERA DE REPORTE PARA COVID-19
PLAN
SUSPENDER RINGER
FUROSEMIDA 40 MG AHORA Y LUEGO 20 CADA 6 HORAS
LABORATORIO

Fecha: 05/05/2020 09:14 VINUEZA MONICA PATRICIA Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: 1085299197
UCI MAÑANA DH 9
DG
- ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA - PARADA CARDIOPULMONAR (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL RESUELTO
- DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE EN RESOLUCION
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA CURBS -6 5 PUNTOS
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
- OBESIDAD
-HEMOCULTIVO PERIFERICO #2 POSITIVO PARA GRAM POSITIVOS

PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO, SOPORTE INOTROPICO , CONDICION CRITICA INESTABLE , EL DIA DE HOY CON DETERIORO NEUROLOGICO SOMNOLIENTA , POCO ACTIVA , TAQUICARDICA FEBRIL., SALIDA DE SECRECION PURULENTA POR HERIDA QUIRURGICA EN MODERADA CANTIDAD, GU 1.3CC/KG/H BD +823 BA +1265 ORINA 2675 CC , GLUCOSA 170 NA 145 K 2.5 PH 7.53 CO2 36 PO2 65 HJCO3 30 BE 7.6 PAFI 233 LACTATO 0.1
EXAMEN FISICO TA 141/68 TAM 82 FC 99XMIN FR 18 XMIN SO2 96% CONCIENTE DESORIENTADA, SOMLINETA, PIEL CALIENTE HUMEDA CON TINTE ICTERICO ESCLERAL Y PIEL , LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CORAZON RITMCO SIN SOPLOS , PULMONAR MV DISMINUIDO EN BASES CON ESTERTORES FINOS BIBASALES, ABDOMEN SIN DOLOR A LA PALPACION DEPRESIBLE , RHA DISMINUDIOS HERIDA QUIRURGICA ENROJECIDA CON SALIDA DE SECRECION PURULENTA , EDEMA DE MIEMBROS SUPERIORES DISTAL GRADO II , EDEMA DE MIEMBROS INFEIROES QUE DEJA FOVEA ++ SONDA VESICAL NEUROLOGICO DESACONDICIONAMIENTO FISICO NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.
ANALISIS Y PLAN: PACIENTE CON NECESIDAD DE UCI POR SOPORTE INOTROPICO EXTUBADO EN HORAS DE LA TARDE , CON REGULAR TOLERANCIA AUN CON LEVE TRABAJO RESPIRATORIO, EN EL CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE EN RESOLUCION , POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS EN CUATRO CUDRANTES , APENDICECTOMIA, EL DIA DE HOY FEBRIL TAQUICARDICA , CON LEVE TRABAJO RSPIRATORIO PRODUCCION ALTA DE EXPECTORACION Y DETERIORO NEUROLOGICO SOMNOLIENTO HIPOACTIVA, DIURESIS POSITIVA BALANCE POSITIVO BAJO , CON APORTE NUTRICIONAL PARENTERAL , HIPOCALEMIA MODERADA ALCALOSIS METABOLICA COMPENSADA LEVE DISFUNCION PULMONAR LACTATO NORMAL , EN MANEJO ANTIBIOTICO TAZOCIN DIA 7 , VANCOMICINA DIA 4 CASPOFUNGINA DIA 4 , SE SOLICITA REVALORAICON POR CIRUGIA PARA DEFINIR CONDUCTA PRONOSTICO RESERVAO. EN ESPERA DE REPORTE PARA COVID-19
PLAN
RINGER 40CC/H +4 AMPOLLAS KTROL 24HORAS
TERPIA RESPIRATOIRA

CONTINUAR MANEJO EN UCI
REVALORACION POR CIRUGIA GENERAL

Fecha: 05/05/2020 10:20 BASTIDAS GIANA GERALDINE Esp. NUTRICION No. Registro: RM 52-1444
PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO SMEDICOS DE ESTADO POST REANIMACION -PARA CARDIO PULMONAR 6 MIN - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4-SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL -POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE CUADRANTES - OBESIDAD .SAHOS
// SE REALIZ AVALORAION DE PACIENTE EN CAMA, EXTUBADA , CON O2 CANULA NASAL , SE INICIO DIETA LIQUDIA CLARA , POR LO CUAL HASTA GARANTIZAR TOLERANCIA Y AVANZAR DIETA SE DEJA CON SOPORTE NUTRICIONAL PERIFERICO

ANTROPOMETRICOS: PESO : 75, TLL_: 152
DX NUTRICIONAL RIESGO NUTRICIONAL SEGÚN CRIBADO DE RIESGO NUTRICIONAL NUTRITIONAL RISK SCREENING (NRS) = 3 PUNTOS.

PLAN:CONTINUAR SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL VIA PERIFERICA DAD 10% 1000CC (FM: 1.2MG/KGPESO/MIN), AA 10%800CC(1.4GR/KGPESO/DIA), AG 20%: 200CC(0.7GR/KGPESO/DIA), VOLUMEN TOLTA:2000 C ,IV: 83CC HORA PERIFEICA

Fecha: 05/05/2020 12:27 LOPEZ ESPAÑA ANDREA CATHERINE Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 523987
FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD CON
-ESTADO POSREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
-CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL EN MODULACION
-DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
-POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA
-OBESIDAD
-SAHOS
-INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
-COAGULOPATIA POR SEPSIS
-NEUMONIA BASAL IZQUIERDA
-SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
PACIENTE EN AISLAMIENTO BAJO SOPORTE VENTILATORIO NO INVASIVO SIN SOPORTE VASOACTIVO SIN SEDACION CON PICOS FEBRILES HASTA HACE 24 HORAS AL MOMENTO CON SIGNOS VITALES ESTABLES CON ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO SIN SANGRADO CON ERITEMA PERILESIONAL CON SECRECION SEROHEMATICA EN EL MOMENTO DREN SIN PRODUCCION
PLAN: RETIRAR DREN
SS HEMOGRAMA PCR DE CONTROL
DIETA LIQUIDA CLARA
CONTINUAR ESQUEMA ANTIBIOTICO
CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA

Fecha: 05/05/2020 14:12 LUNA YOVANNI Esp. ANESTESIOLOGIA No. Registro: 2155-94
EVOLUCION UCI TARDE; HC ANOTADA, PARO CARDIORRESPIRATORIO, ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA, SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, FOM EN RESOLUCION, NEUMONIA BASAL IZQUIERDA, SOSPECHA DE COV-2 , PTE EN REGULAR ESTADO GENERAL TOLERA ADECUADAMENTE EXTUBACION, MODULANDO RESPUESTA INFLAMATORIA, MOVILIZA ALGUNAS SECRECIONES, EN EL MOMENTO SATURA 92%, DIURESIS ADECUADA, GASES CON ALCALOSIS METABOLICA, SIN DISFUNCION PULMONAR, LACTATO ADECUADO, POTASIO BAJO, PARACLINICOS CON T DE COAGULACION ADECUADOS , FUNCION RENAL CONSERVADA, LEVE ANEMIA, RX TORAX CON LEVE DERRAME DE LAS BASES, PTE EN EL CONTEXTO DE UN CHOQUE SEPTICO CON FOM EN MEJORIA, CON SIRS MODULANDOSE, CON ALTO RIESGO DE DETERIORO Y REINTUBACION, REQUIERE MONITOREO Y SOPORTE EN UCI, PLAN ANTIMICROBIANO, TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA, DESTETE DOBUTAMINA, SOPORTE MULTISISTEMICO, CORRECION POTASIO. PTE EN ESTADO CRITICO CON PRONOSTICO RESERVADO.

Fecha: 05/05/2020 19:29 LUNA YOVANNI Esp. ANESTESIOLOGIA No. Registro: 2155-94
UCI NOCHE
DG
-NEUMONIA VIRAL SARS COV-19
-ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA - PARADA CARDIOPULMONAR (27/04/20)
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4 EN RESOLUCION.
-CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL EN RESOLUCION
-DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE EN RESOLUCION
-POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
-OBESIDAD
-HEMOCULTIVO PERIFERICO 2 POSITIVO PARA GRAM POSITIVOS

PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO, SOPORTE INOTROPICO TOLERANDO EXTUBACION CON BUENA TOLERANCIA , AUN CON FEBRICULAS, CONDICION CRITICA ESTABLE , DESPIERTA COLABORADORA .
O// TA: 120/76 TAM 90 FC 31 XMIN FR 31 XMIN SO2 91% CONCIENTE ORIENTADA, PIEL CALIENTE HUMEDA CON TINTE ICTERICO ESCLERAL Y PIEL , LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CORAZON RITMCO SIN SOPLOS , PULMONAR MV DISMINUIDO EN BASE DERECHA CON RALES FINOS BIBASALES , ABDOMEN SIN DOLOR A LA PALPACION SUAVE DEPRESIBLE , RHA DISMINUDIOS HERIDA QUIRURGICA SECA LIMPIA, EDEMA DE MIEMBROS SUPERIORES DISTAL, GRADO II EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES. QUE DEJA FOVEA ++ SONDA VESICAL, NEUROLOGICO DESACONDICIONAMIENTO FISICO NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.
ANALISIS Y PLAN: PACIENTE CON NECESIDAD DE UCI POR SOPORTE INOTROPICO EXTUBADO Y TOLERANDO CON APORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE EN RESOLUCION , POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS EN CUATRO CUDRANTES , APENDICECTOMIA, HASTA EL MOMENTO SE DOCUMENTA HEMOCULTIVO NUMERO 2 POSITIVO , RESTO DE HEMOCUTLTIVOS NEGATIVOS, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON ANTIMICROBIANO CON TAZOCIN DIA 6 , VANCOMICINA DIA 1 CASPOFUNGINA DIA 3 , CON BUENA EVOLUCION CLINICA, REPORTE DE PCR PARA COVID -19 POSITIVO, PRONOSTICO RESERVADO.
PLAN
* HIDROXICLOROQUINA 400 MG CADA 12 HORAS X 7 DIAS.
* RITONAVIR / LOPINAVIR 200/50 CADA 12 HORAS X 7 DIAS
* CLEXANE 80 MG CADA 12 HORAS SC.
* SE SOLICITA VIH, TROPONINA, EKG
* PCR COVID-19 SEGUNDA MUESTRA
* PARACLINICOS DE CONTROL

Fecha: 06/05/2020 11:13 LOPEZ ESPAÑA ANDREA CATHERINE Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 523987
FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD CON
-ESTADO POSREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
-CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
-DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE
-POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA
-OBESIDAD
-INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
-COAGULOPATIA POR SEPSIS
-NEUMONIA BASAL IZQUIERDA VIRAL SARS COV-19

PACIENTE EN AISLAMIENTO BAJO SOPORTE VENTILATORIO NO INVASIVO SIN SOPORTE VASOACTIVO SIN SEDACION PERSISTEN CON PICOS FEBRILES AL MOMENTO CON SIGNOS VITALES ESTABLES CON ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO SIN SANGRADO CON ERITEMA PERILESIONAL EN RESOLUCION CON SECRECION SEROHEMATICA
CON SOSPECHA DE ISO PROFUNDA
PLAN: SS TAC ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADO
RESTO IGUAL

Fecha: 06/05/2020 11:22 VINUEZA MONICA PATRICIA Esp. MEDICINA INTERNA No. Registro: 1085299197
PACIENTE CON CONFIRMACION DE COVID- 19 PRUEBA SARS COV-19 POSITIVA SE DEFINE COMO NEUMONIA ASOCIADA A SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL , SE REALIZA VALORAICXON CON DRA LOPEZ DRA VINUEZA Y DR ROSERO , ANTE LA PERSISTENCIA DE FIEBRE SE DECIDE REALIZAR TAC ABDOMINAL Y DE TORAX PARA DESCARTE DE COLECCIONES POSTERIORES A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO , SE RALIZARA AL SER TRANSLADADO A PISO

Fecha: 12/05/2020 09:21 RODRIGUEZ BENAVIDES ADRIANA PATRICIA Esp. TRABAJO SOCIAL No. Registro: 59815786
SIENDO LAS 4:52 AM SE RECIBE LLAMADA TELEFONICA POR PARTE DE LA JEFE DE TURNO DE UCI QUIEN INFORMA EL FALLECIMIENTO DE LA SEñORA MARIA ISMENIA CHAMORRO. ALRESPECTO SE INICA CON LAS GESTIONES SOCIALES CORRESPONDIENTES Y SE LOGRA COMUNICACIóN TELFONICA CON EL SEñORA ALEXIS ROMO (HIJO) Y SE LE INOFRMA DEL FALLECIMINTO DE SU MADRE, ASI MISMO SE HACE EL LLAMADO A LA FUNERARIA EL MONTE DE LOS OLIVOS INFORMANDO DEL FALLECIMINTO DE LA PACIENTE, COMO TAMBIEN SE DA A CONOCER LA REALIZACION DE LA FICHA SOCIAL FAMILIAR AL INGRESO DE LA PACIENTE CON EL ACUDIENTE (HIJO ALEXIS ROMO), EN LA CUAL SE EVIDENCIA QUE LA FAMILIA CUENTA CON LOS RECURSOS SUFICIENTES PARA ASUMIR EL COSTO DE LA CREMACION. FINALAMENTRE SE LOGRQA CONTACTO TLEFONICO CON LA SEñORA AMANDA LUCIA ROMO (CUñADA AL NUMERO 3187559871) QUIEN REFIERE HABER HABLADO CON SUS FAMILIARES Y SE HARAN CARGO DE LOS GSTOS FUENRARIOS PARA CREMACION CON LA FUNERARI MONTE DE LOS OLIVOS QUIENES FUERON NOTIFICADOS PREVIAMENTE Y SE ENCARGARAN DE REALIZAR SEGUN PROTOCOLO EL LEVANTAMIENTO Y DISPOSICIóN DEL CUERPO.

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha: 28/04/2020 00:14 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
27/04/2020. 22.40PM.....INGRESA PACIENTE A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO DEL SERVICIO DE QUIROFANO LLEGA EN CAMA DE LAUNIAD SE UBICA EN EL CUBICUO NUMERO 2 SE OBSERVA QUE ES DE SEXO FEMNINO LLEGA MONITORIZADA CON EL PERSONAL DE SALUD AL LLEGAR SE RETIRA EL MONITOR DE TRASPORTE Y SE LA CONECTAD CON EL MONITORI DE LA UNIDAS MEDICO BRINDA INFORMASION Y ENTRRGA A EL PACIENTE A EL MEDICO DE TURNO Y A LA JEFE DE TURNO SE OBSERVA QUE LLEGA CON SONDA NASOGASTRICA NUMERO 14 NO SE RETIRA POR ORDEN MED MEDICO, TUBO OORTRAQUEAL NUEMRO 7.0 FIJAO CON ESPARADRAPO DE TLEA EL CUAL LO CONECTA A A VENTILASION MECNIA Y COLOCA EN MODO IPPV FIO2 DEL 30% PEEPP DE 6, LLGA CON CATETER VENOS CENTRAL TRILUMN LIMPIO Y SECO CON TEGADER DEBIDAMENTE ROTUALDO POR EL CUAL ESTA PASANDO NORADRENALINA A 12CC HOERA, VENA PEIRFERICAA EN MSI CAMALIZADA CONYELCO NUEMRO 16 CONSELLO HEPRINICADO PASANDO SOLUSION SALINA AS NIVEL DEL ABODOMEN CON HERIDA QUIRUGICA CERRDA CON DREN AEN T ABOCADAO A BOLSA DE VIAFLEX GENITEALA NORAMALES ELIMIANDNO POR SONA VESICAL ABOCADA A CISTOFLO DEBDIAMENTE ROTULADA UNA VEZ LLEGA LA PACIETNE SE LEL TOMA ELECTROCARDIOGRAMA SE VALORA POR EL MEDICO DE TURNO Y SE ANECA A LA HISTRIO CLINICA FISIOTERAPEUTA REALIZA TOMA DE GASES ARTERIALES SE LLEVA A PROCESRA LAS MUETRAS PENDINTE EL REPORITE SE TOMA CONTROL DE GLUCOMTRIA CONUN RESAULTADO DE 110 SE INORAM A LA JEF Y MEDICO DE TURNO SE VLAORA EL ESTADO DE LA PIEL SE OSBERVA TALLADA ENRROJECIMIENTO DE ESPALDA PERO INTGEGRA SE DJA ENPOCSION COMODA Y SE ARREGLA LA UNIDAD.
POR RODEN MEDICA SE INICIA FENTANYL A 100MKG A 10CC HROA MIDAZOLAM A 5MKG Y RINGER A 200CC HROA POR TRES HORAS Y LUEGO A 150CC HORA MAS MEDICAMENTOS.
PEROSNLA DE RAYOS X PREVIO A LU NLAVADO DE MANOS Y CONMEDIDASD DE PROTECCION RELAIZA TOMA DE PLACA TORAX A LA PACIETE SE LELVA A PROCESRA LAS MUETRAS PENDINTE EL REPORTE PACIENTE ESTABLE

Fecha: 28/04/2020 00:22 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
00.22AM.....PERSONAL DE LABORATORIO PREVIO A UN LAVADO DE MANOS Y CON MEDDAD DE PROETECCION JUNTO A LA JEFE TOMAN MUETRAS DE SANGRE DEL CATETER VENOSO CENTRAL SE LLEVA A PROCESAR LAS MUETRAS PENDITE EL REPORTE SE PINZA SONDA VESICAL PARA TOMA DE UROCULTIVO PACIENTE ESTABLE

Fecha: 28/04/2020 01:10 MUÑOZ ENRIQUEZ YULI ALEJANDRA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085266810
20 : 00 RECIBO PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO DE 48 AÑOS DE EDAD EN SALA NUMERO UNO PARA PROCEDIMIENTO QUIRUGICO CON EL DR MORALES APENDICECTIMIA POR LAPARATOMIA EXPLORATORIA , PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL , ALGIDA Y PRESENTA 3 EPISODIOS DE EMESIS DE CARACTERISTICAS BILIOSAS A LA HORA DE TRASLADO CAMILLA A MESA DE CIRUGIA , PACINETE NVO , NO ES ALERGICA A NINGUN MEDICAMENTOS SE MONITORIZA

20: 15 DR CABRERA REALIZA ASPEIA Y ANTISEPSIA CON SIDONE ESPUMA MAS SOLUCION E INDUCE ANESTESIA RAQUIEDEA CON BUPIROP PESADO 0.5 % Y ADMINISTRA 02 PÓR MASCARIULLA FACIAL DR DELGADO REALIZA ASPESIA Y ANTISPEISA CON ISODE ESPUMA MAS SOLUCION EN ZONA OPERATORIA Y EN GENITALES PASANDO SONDA DE EVACUACION SONDA NELATON NUMERO 14
20 : 18 DR MORALES INICIA PROCEDIMEINTO QUIRURGICO CON INCISION QUIRUGICA INTRUMENTADORA INFORMA QUE INICIA CON 25 COMPRESAS EN CIRUGIA

Fecha: 28/04/2020 01:26 MUÑOZ ENRIQUEZ YULI ALEJANDRA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085266810
20 30 PACINETE INICIA CON DETERIORO RESPIRATORIO SPO2 60% DR CABRERA DECIDE REALIZA INTUBACION DE SECUENCIA RAPIDA CON QUELICIN 100 MGR INTUBANDO CON TUBO 7 ENDOTRAQUEAL NUMERO 7 CONB BALON CONECTADO A MAQUINA DE ANESTESIA PACIENTE PRESENTA BRONCO ESPASMO SEVERO Y BRADICARDIAFC 37 X " PACIENTE ENTRA EN PARO CARDIORESPIRATORIO

Fecha: 28/04/2020 01:26 MUÑOZ ENRIQUEZ YULI ALEJANDRA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085266810
20 35 SE ACTIVA CODIGO AZUL POR ACTIVIDAD ELECTRICA ,SIN PULSO DR DELGADO Y DE MORALES INICIA COMPRESIONES TORAXICAS DR CABRERA ORDENA ADMINISTRAR 1 MG DE ADRENALINA
20 37 : AUNSENCIA DEL PULSO Y CAMBIO A TAQUICARDIA VENTRICULAR SIN PULSO DR CABRERA REALIZA DESFRIBILACION CON 200 JULES CON DESFRIBILADOR BIFASICO Y REINICIAN COMPRESIONES TORAXICAS

Fecha: 28/04/2020 01:30 MUÑOZ ENRIQUEZ YULI ALEJANDRA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085266810
20: 39 SE VERIFICA QUE HAY PRESENCIA DE PULSO , RITMO SINUSAL COMO RTIMO DE SALIDA DE PARO SE TOMA SCV : TA 110/62 MMH FC 55"

SPO298 % TIEMPO DE PARO 6 MINUTOS

Fecha: 28/04/2020 01:37 MUÑOZ ENRIQUEZ YULI ALEJANDRA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085266810
20 40 DR CABRERA PASA CVC DEJANDO VIA ENDOVENOSOSA PEREMALBES ORDENA PASAR NORADRENALINA POR BOMBA DEE INFUSION A 5ML / H , TOMA MUESTRA DE GASES ARTERIALES
20 55 CONTINUA PROCEDIMIENTO QUIRGIICO DR MORALES RECOGE MUESTRA DE PATOLOGIA SE ROTULA COMO APENDICE SE COLOCA EN FORMOL , DR MORALES ORDENA PASAR SNG SE FIJA , Y ORDENA ADMINISTRAR 1GR ACIDO TRANEXAMICO DR MORALES REALIZA LAVADO QUIRUGICO CON 8000 CC DE SSN0.9 % Y DEJA DREN SON SONDA NELATON NUMERO 16

Fecha: 28/04/2020 01:37 MUÑOZ ENRIQUEZ YULI ALEJANDRA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085266810
21 00 INTRUMETADORA PIDE RECUENTO DE COMOPRESA CON UN CONTEO TOTAL DE 25 COMPRESAS COMPLETAS VERIFICADAD POR EL GRUPO QUIRUGICO
DR MORALES SUTURA HERIDA QUIRIGICA HASTA LELGAR A PIEL CUBRE POR MATERIAL ESTERIL MA MICROPORE
POR ORDEN MEDICA SE PASA SONDA VESICAL Y SE CONECTA A CISTOFLO
PACINETE SE TRASLADARA A SALA DE UCI
PACINETE SE PTRASLADA EN CAMA DE UCI VA INTUBADA CON O2 POR AMBU CON SNG CONECTADA A BOLSA DE RECOELCION CVC PASANDO GOTEO DE RINGER POR 500CC Y GOTEO DE NORADRENALINA A 1.5 ML / H POR BOMBA EE INFUSION HERIDA CUBIERTA POR MATERIAL ESTERIL MAS MICROPORE Y DREN CON BOLSA DE RECOLECCION , EN GENITALES SONDA VECICAL , PACINETE MONITORIZADA ACOMPAÑADA POR ANESTESIOLGO Y JEFE DE TURNO SE ENTREGA HC COMPLETA

Fecha: 28/04/2020 01:42 MUÑOZ ENRIQUEZ YULI ALEJANDRA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085266810
21 10 ENTREGO PATOLOGIA Y ORDEN DE PATOLOGIA A JEFE DE TUNO PAOLA QUIROS

Fecha: 28/04/2020 02:41 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
02.00AM.....CON MEDIAS DE PROTECCIO Y CON PREVIO LAVADO DE MANOS CON GUANTES ESTERILES SE TOMA UROCULTIVO POR MEDIO DE LA SONDA VESICAL SE LLEVA A PROCESAR A EL LABORATORIO PENDINTE EL REPORETE

Fecha: 28/04/2020 02:42 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
02.10AM.....CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON MEDIADS DE PROTECCION SE REALIZA COMABIOS D EPOCISION Y CUIADOS CON LAPEI SE HIDRATA Y SE REALIZAN MASAJES CON CREMA A LA VAORASION DE LA PIEL SE OBSERVA INTEGRA SE DEJA EN POCISION COMODA Y SE ARREGLA LAUNIAD PACEINTE ESTABLE

Fecha: 28/04/2020 06:44 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
03.30AM.....DURNATE EL TURNO PACIENTE HIPOTENSA SE INFOMRA A LA JEFE Y MEDICO DE TURNO Y SE SUBE LA NORADRENALINA A 18CC HORA

Fecha: 28/04/2020 06:45 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
06.00AM.....CON PREVIO LAVADO DE MANOS CON MEDIAD DE PROTECCION SE REALIZA HIGUEINE BUCAL CON GASAS AGUA Y 10CC DE CLOREXIDINAL AL TEMRINAR SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA CON AGUAL Y JABON QUIRUGICO AL TERMIANR SE SECAL LA PIEL SE CAMBIA TENDIDOS LIMPIOS Y SECOS PAÑAL LIMPIO Y SECO SE DEJA EN POCISION COMDOA Y SE ARRREGLA LA UNIDAD SE DEJA CON BARANDAS DE LA CAMA EN ALTO PARA RIESAGOS DE CADIAS PACIENTE ESTABLE

Fecha: 28/04/2020 06:47 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
06.15AM.....SE TOMA CONTROL DE GLUCOMETRIA CON UN RESULTADO DE 115 SE INFORMA A LA JEFE Y MEDICO DE TURNO

Fecha: 28/04/2020 06:47 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
06.30AM.....FISIOTERAPEUTA REALIZA TOMA DE GASES ARTERIALES SE LLEVA A PROCESRA LAS MUETRAS PENDINTE EL REPORTE

Fecha: 28/04/2020 06:48 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
06.48AM.....ENTREGO PACIENTE EN CAMA SERVICIO DE UCI EN EL CUBICULO NUMERO 2 DE SEXO FEMENINO LA SEÑORA MARIA ISMENIA CAHMORRO ERAZO DE 48 AÑOS DE EDAD QUIEN LLEVA EN LA UNIAD UN DIA CON UN DIAGNTOICO DE 1. ESTADO POS REALNIMACION PARA CARDIACA POR 6 MINUTOS 2 INSUFICICIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4 3. SEPSSIS DE ORIGEN ABDOMINAL 4. POP INMEDIATO DE APENDICEPTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS PACIENTE CON UN GLASGO DE 23/15 PUPILAS EN 3+ A LA LUZ QUEDA CON SOPORTE DE VENTILASION MECANICE CON TUBO OROTRAQUEAL NUMERO 7.0 FIJO CON ESPARDARPO CONECTADO A LA VENTILASION MECANICA EN MODO IPPV FIO2 DEL 30% PÉEP DE 6 CON FEHCA DE INTUVACION DEL IDA 27/04/2020, SONDA NASOGAXSTRICA LEVIN NUEMRO 14 FIJA CON ESPARADRAPO DE TELA DEBIDAMENTE ROTULADO CON FEHCA DE INSERCCION DEL IDA 27/04/2020 CUELLO MOVIL TORAX ESPANDIBLE CON ELECTRODOS DE MONITROIZACION CONTNUA DE SINGOS VITALES N ONIVASIVA ANVEIL DE SUBCALVIO DERECHO CON CATETER VENOS CENTRAL TRILUNEN LÑIMPIO Y SECO CUBEIRTO CON LUMENES CON SELLOS HPERINIZADOS Y TEGADER DEBIDAMENTE ROTUALDO LIMPIO Y SSECO CON FEHCA DE NSERCCION DEL DIA 27/03/2020 POR EL CUAL ESTA PASANDO GOTEOS DE NORADRENALINA A 18CC HROA, FENTNYULA A100MKG A 10CC HORA MIDAZOLAM A 5MKG RINGER A 150CC HORA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CN VENA PERICFERICA CANALIZADA CON YELCO NUMERO 16 CON SELO HEPRINIZADO CUBIERTO CON TEGADRE DEBIDAMENTE ROTUALDO CON FEHCA DE INSERCCION DEL IDA 27/04/2020 POR EL CUAL ESTA PASANDO MEDICAMENTOS SEGUN ODREN MEIDCA ABODMEN CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA CON DREN AEN T CUBIERTA CONMATERIAL ESTERIL MAS FAJA DE TELA ABODMEINAL GENITALES NORMALES ELIMIANDO POR SONDA VESICAL ABOCADA A CISTFLO DEBIDAMENTE RORTULADO CON FEHA DEINSERCCION DEL DIA 27/04/2020 PACIENTE QUEDA CON MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICASION Y BARANDAS DE LA CAMA ENA LTO PARA RIESGO SD ECAIDAS

Fecha: 28/04/2020 11:59 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 07:00 AM RECIBO PACIENTE EN CAMA UCI ADULTOS UNIDAD 02, PACIENTE DE 48 AñOS DE SEXO FEMENINO CON DIAGNOSTICO DE ESTADO POSTREANIMACION + PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS + POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4 + CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL + OBESIDAD GRADO 1 + NUEMINIA BASAL IZQUIERDA A DESCARTAR EN EL MOMENTO PACIENTE CON SOPORTE DE VASOPRESOR, CON SEDACION, A LA VALORACION NEUROLOGICA PACIENTE CON GLASGOW 3/15, PUPILAS EN 3MM POSITIVAS LENTAS A LA LUZ, A LA INSPECCION FISICA PACIENTE EN CAVIDAD ORAL CON TOT CONECTADA A VENITLACION MECANICA EN MODO IPPV, CON PEEP DE 10, CON SONDA NASOGASTRICA CONECTADA A DRENAJE PERMEALBE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE CUBIERTO CON PARCHE TEGADERM SIN SIGNOS DE INFECCION POR EL CUAL ESTA PASANDO INFUSION DE NORADRENALINA A 18CC PARA 0.3MCG, MIDAZOLAM A 5CC/H, FENTANYL A 10CC/H, HARTMAN A 150CC/H, A NIVEL DE TORAX CON MONITORIA HEMODINAMICA NO INVASIVA, EN ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA CUBIERTA CON MATERAIL ESTERIL LIMPIOS Y SECOS MAS FAJA DE SABANA, CON PRESENCIA DE DREN ABDOMINAL PERMEABLE ABOCADO A BOLSA DE VIALFEX, EN GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO PERMEABLE, EXTREMIDADES NORMALES, BARANDAS DE CAMA EN ALTO, MANILLA DE IDENTIFICACION, SE RECIBE PACIENTE CON PIEL TALLADA INTEGRA.

Fecha: 28/04/2020 12:07 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 07:30 AM PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA PREPARAR PACIENTE PARA PROCEDIMIENTO DE COLOCACION DE LINEA ARTERIAL, CONTINUAR CON INFUSION DE NORADRENALINA, PEDIR VALORACION POR NEFROLOGIA, Y CONTINUAR CON MANEJO MEDICO E INFORMAR CUALQUIER CAMBIO.

Fecha: 28/04/2020 12:08 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 08:00 AM SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, SE APLICA CREMAS HUMECTANTES EN PIEL, SE REALZIA MASAJES CORPORALES, SE DEJA COMODO AL PACIENTE EN SU UNIDAD, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS, SE OBSERVA PIEL TALLADA INTEGRA, SE REALZIA ASEO BUCAL CON CREMA DENTAL MAS ENJUAGUE BUCAL CON CLORHEXIDINA.

Fecha: 28/04/2020 12:09 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 08:30 AM MEDICO ESPECIALISTA REALIZA PROCEDIMIENTO DE INTENTO DE COLOCACION DE LINEA ARTERIAL RADIAL DERECHA E IZQUIERDO PERO SIN SER FAVORABLE SE REALIZA TRES PUNSIONES DE LADO DERECHO Y UNA PUNSION DE LADO IZQUIERDO SIN TENER CANALIZACION DE ACCESO ARTERIAL, SE CONTINUA CON PUNSION FEMORAL DERECHA, CON PUNSION FAVORABLE, SIN COMPLICACIONES, SE

DEJA CATETER MONO LUMEN PERMEABLE SE CONECTA A MONITORIA DE LINEA ARTERIAL, SE DEJA CON INFUSOR DE PRESION A 3CC/H, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 28/04/2020 12:13 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 09:30 AM FISIOTERAPEUTA REALIZA ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA Y TUBO EL CUAL SE REALIZA SIN COMPLICACIONES, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS, SE OBSERVA SECRECIONES DE CARACTERISTICAS MUCOIDES AMARILLAS POR TUBO Y BOCA, SE CONTINUA SIN MAS MAS CAMBIOS VENTILATORIOS.

Fecha: 28/04/2020 12:36 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 10:00 AM PACIENTE QUIEN DURNATE LAS HORAS DE LA MañANA PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, CONTINUA CON SOPORTE DE VASOPRESOR, CON SEDACION, SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO.

Fecha: 28/04/2020 12:47 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 10:30 AM PACIENTE TENDIENTE A LA HIPOTENSION SE AUMENTA A INFUSION DE NORADRENALINA A 0.4MCG, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 28/04/2020 12:48 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 11:00 AM PACIENTE RECIBE VISITA DE FAMILAIRES, DESPUES MEDICO DE TURNO DA INFORMACION DE EVOLUCION DE PTE A FAMILIARES.

Fecha: 28/04/2020 12:49 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 11:00 AM MEDICO ESPECIALISTA ORDENA AISLAR PACIENTE POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 28/04/2020 13:11 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 12:00 PACIENTE QUIEN CONTINUA EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, CONTINUA CON SOPORTE DE VASOPRESOR QUE SE TITULA A 03MCG, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 28/04/2020 13:30 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 13:00 PACIENTE QUIEN DURANTE LAS HORAS DE LA TARDE PASA HEMODINAMIAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, CONTINUA CON SOPORTE DE VASOPRESOR, CON SEDACION, A LA VALORACION NEUROLOGICA PACIENTE CONTINUA CON GLASGOW 3/15, PUPILAS EN 3MM POSITIVAS LENTAS A LA LUZ, A LA INSPECCION FISICA PACIENTE QUEDA EN CAVIDAD ORAL CON TOT CONECTADA A VENTILACION MECANICA EN MODO IPPV, CON PEEP DE 10, CON SONDA NASOGASTRICA COENCTADA A DRENAJE PERMEALBE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEALBE CUBIERTO CON PARCHE TEGADERM SIN SIGNOS DE INFECCION POR EL CUAL ESTA PASANDO INFUSION DE NORADRENALINA A 0.3MCG PARA 18CC/H, MIDAZOLAM A 5CC/H, FENTANYL A 10CC/H, HARTMAN A 200CC/H, A NIVEL DE TORAX CON MONITORIA HEMODINAMICA NO INVASIVA, EN ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA CUBIERTA CON MATERAIL ESTERIL LIMPIOS Y SECOS MAS FAJA DE SABANA, CON DREN ABDOMINAL ABOCADO A BOLSA DE VIAFLEX, EN GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO PERMEALBE, EN REGION FEMORAL DERECHA CON LINEA ARTERIAL PERMEABLE CONECTADA A INFUSOR DE PRESIO A 3CC/H, EXTREMIDADES NORMALES, BARNADAS DE CAMA ENA LTO, MANILLA DE IDENTIFICACION, SE CONTINUA PACIENTE CON PIEL TALLADA INTEGRA.

Fecha: 28/04/2020 16:44 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 14:00 PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR CON MANEJO MEDICO E INFORMAR CUALQUIER CAMBIO.

Fecha: 28/04/2020 16:44 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 15:00 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, SE APLICA CREMAS HUMECTANTES EN PIEL, SE REALZIA MASAJES CORPORALES, SE DEJA COMODO AL PACIENTE EN SU UNIDAD, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS, SE OBSERVA PIEL TALLADA, SE REALIZA ASEO BUCAL CON CREMA DENTAL MAS ENJUAGUE BUCAL CON CLORHEXIDINA. PACIENTE CON PRESENCIA DE FIEBRE DE 38.4 GRADOS CENTIGRADOS, SE REALIZA MEDIOS FISICOS Y SE INFORMA A JEFE DE TURNO.

Fecha: 28/04/2020 16:46 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 15:30 FISIOTERAPEUTA REALIZA ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA Y TUBO EL CUAL SE REALZIA SIN COMPLICACIONES, SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO, SE OBSERVA SECRECIONES DE CARACTERISTICAS MUCOAMARILLAS POR TUBO Y BOCA, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 28/04/2020 16:46 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 16:00 PACIENTE NO RECIBE VISITA DE FAMILIARES, PERO SE BRINDA INFORMACION VIA TELEFONICA SOBRE EVOLUCION DE PTE A FAMILIARES.

Fecha: 28/04/2020 17:50 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 17:00 PACIENTE QUIEN DURANTE LAS HORAS DE LA TARDE PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, CONTINUA CON SOPORTE DE VASOPRESOR, CON SEDACION, SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO.

Fecha: 28/04/2020 17:52 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 17:30 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, SE APLICA CREMAS HUMECTANTES EN PIEL, SE REALZIA MASAJES CORPORALES, SE DEJA COMODO AL PACIENTE EN SU UNIDAD, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 28/04/2020 18:51 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 18:00 SE REALIZA TOMA DE GLUCOMETRIA DE CONTROL EL CUAL REPORTA 116MG/DL, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 28/04/2020 18:51 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 19:00 ENTREGO PACIENTE EN CAMA UCI ADULTOS UNIDAD 02, PACIENTE QUIEN DURNATE LAS HORAS DE LA TARDE PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, CONTINUA CON SOPORTE DE VASOPRESOR, CON SEDACION, A LA VALORACION NEUROLOGICA PACIENTE QUEDA CON GLASGOW 3/15, PUPILAS EN 2MM POSITIVAS LENTAS A LA LUZ, A LA INSPECCION FISICA PACIENTE QUEDA CON EN CAVIDAD ORAL CON TOT CONECTADA A VENTILACION MECANICA EN MODO IPPV, CON PEEP DE 10, CON SONDA NASOGASTRICA CONECTADA A DRENAJE PERMEALBE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE CUBIERTO CON PARCHE TEGADERM SIN SIGNOS DE INFECCION POR EL CUAL ESTA PASANDO INFUSION DE NORADRENALINA A 18CC/H PARA 0.3MCG, MIDAZOLAM A 5CC/H, FENTANYL A 10CC/H, HARTMAN A 100CC/H, A NIVEL DE TORAX CON MONITORIA HEMODINAMICA NO INVASIVA, ENA BDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA CUBIERTA CON MATERAIL ESTERIL LIMPIOS Y SECOS MAS FAJA DE SABANA CON DREN ABDOMINAL CONECTADO A BOLSA DE VIAFLEX, EN GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO PERMEABLE POR EL CUAL ELIMINA 500CC PARA UN GASTO URINARIO DE 1.0, BALANCE DE 1202 POSITIVO, QUEDA CON MONITORIA DE SIGNOS VITALES PERMANENTE, EXTREMIDADES NORAMLES, BARANDAS DE CAMA EN ALTO, MANILLA DE IDENTIFICACION, SE ENTREGA PACEINTE CON PIEL TALLADA INTEGRA.

Fecha: 28/04/2020 22:30 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 19HRS RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS LA SEñORA ISMENIA CHAMORRO DE 48 AñOS DE EDAD EN CUBICULO 2 CON DIAGNOSTICO DE ESTADO POST REANIMACION +PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS + POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA , MAS DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES , INSUFIECIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4 , CHOQUE SSEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL , MAS OBECIDAD GRADO 1 , NEUMINIA BASAL DERECHA A DESCARTAR PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES , BAJO EFECTOS DE SEDACION CON SORTE VASOPRESOR , A ALA VALORACION NEFROLOGICA CON ESCAL DE GLASGOW DE 3/15 PUPILAS ISOCORICAS EN 2 MMFOTOREACTIVAS LENTAS , ALA INSPECCION FISICA SE OBSERVA EN CAVIDAD BUCAL CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR EN MODO IPPV FIO2 30%, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADER POR EL CUAL INGRESA NORADRENALINA 0.3MCG/K/M , MAS FENTANIL A 100MCG/H, MAS MIDAZOLAN A 5MG/H , MAS NPT A 82 CC HORA , Y MEDICAMENTOS A HORIO ESTABLESIDO , EN TORAX CON MONITORIZACION CARDIACA CONTINUA DE FORMA NO INVASIVA , ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA , MAS DREN CONECTADO A BOLSA DE RECOLECCION ,PACIENTE SE ENCUENTRA FAJADA CON FAJA DE TELA , GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO , PERMEABLE , MIEMBROS INFERIORES APARENTEMENETE NORMALES PACIENTE

PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION , SE ENCUENTRA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO.

Fecha: 28/04/2020 22:47 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 19+30 PASA REVISTA MEDICA DE TURNO QUIEN INDICA IGUAL MANEJO MEDICO

Fecha: 28/04/2020 22:48 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 20HRS PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD SE REALIZA HIGUIEN BUCAL CON CREMA DENTAL Y CLOREXIDINA , CAMBIO POSTURAL MASAJES CORPORALES SE OBSERVA PIEL TALLADA SE DEJA EN POSICION COMODA

Fecha: 28/04/2020 22:50 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 21HRS FISIOTERAPEUTA DE TURNO REALIZA ASIPRACION DE SECRESIONES POR BOCA Y TUBO OROTRAQUEAL SIN COMPLICACION ,

Fecha: 28/04/2020 22:51 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 22HRS PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA CAMBIO POSTURAL HIDRATACION DE PIEL SE OBSERVA PIEL TALLADA SE DEJA EN POSICION COMODA

Fecha: 28/04/2020 23:46 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 23HRS PERSONAL DE LAVORATORIO TOMA MUESTRAS SIN COMPLICACION PENDIENTE REPORTE

Fecha: 28/04/2020 23:46 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 23+30 PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA CONTROL DE GLICEMIA CON REGUISTRO DE 130MG/DL

Fecha: 29/04/2020 06:53 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 2AM PACIENTE QUIEN DURANTE LA NOCHE PASA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES CON SOPORTE VASOPRESOR A LA VALAOARCION NEUROLOGICA CONTINUA CON ESCAL DE GLASGOW DE 3/15 PUPILAS SIOCORICAS EN 3MM FOTOTREACTIVAS , SE REALIZA CAMBIO POSTURAL , SE OBSERVA PIEL TALLADA SE DEJA EN POSICION COMODA

Fecha: 29/04/2020 06:54 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 4AM PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , SOPORTADA CON NORADRENALINA EN EL MOMENTO CON NORMOTENSA

Fecha: 29/04/2020 06:59 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 5AM PERSONAL DE IMAGENOLOGOIA TOMA PLACA DE RX DE TORAX SIN COMPLICACION

Fecha: 29/04/2020 07:00 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 6+50 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO ANOTADOS PACIENTE QUIEN DURANTE LA NPOCHE PASA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES , BAJO EFECTOS DE SEDACION CON SOPORTE VASOPRESOR, A LA VALOARACION NEUROLOGICA CONN ESCALA DE GLASGOW DE 3715 PUPILAS ISOCORICAS EN 2MM FOTOREACTIVAS LENTAS, A LA INSPECCION FISICA EN CAVIDAD BUCAL TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR , EN SUBCLAVIO DERECHO CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN POR EL CUAL INGRESA MIDAZOLAN A 10MG/H, MAS FENTANIL A 50MG/H, MAS NPT , A 83 CC HORA , EN TORAX CON MONITORIZACION CARDAIACA CONTINUA DE FORMA NO INVASIVA , ABDOMEN GLOGOSO , CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA , MAS DREN POR EL CUAL DRENA 80 CC , GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO PERMEABLE POR LA CUAL ELIMINA 1050 PARA UN GASTO URINARIO DE 1.0 , NO HACE DEPOSICION , MIEMBROS INFERIOORES CON EDEMA , PACIENTE PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION SE DEJA CIN BARANDAS DE SEGURIDAD EN LAT.

Fecha: 29/04/2020 13:07 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
07:00 RECIBO PACIENTE EN CAMA DE UCI 02, SEXO FEMENINO DE 48 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE ESTADO POS REANIMACION, PARADA CARDIOPULMONAR 6 MIN, POP INMEDIATO DE APENDICEPTOMIA MAS DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRNATES (27/04/2020), INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4, CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, OBESIDAD GRADO I, NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ATIPICA?, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, A LA VALORACION NEUROLOGICA GASGLOW 23/15, PUPILAS ISOCORICAS EN 2 MM FOTOREACTIVAS LENTAS, A LA INSPECCION FISICA SE OBSERVA CON TOT CONECTADO A VM EN MODO IPPV FIO2 30% PEEP 10, SONDA NASOGASTRICA A DRENAJE, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE INFECCION CON INFUSION DE FENTANYL A 100 MCG/H, MIDAZOLAM A 5 MG/H, NPT A 82 CC/H, NORADRENALINA A 17 CC PARA 0.2 MCG/KG/MIN, MONITOREO CARDIACO CONTINUO, VENA PERIFERICA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON SELLO ULTRASITE MAS TEGADERM CON INFUSION DE RINGER A 100 CC/H, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE AL TACTO, GENITALES APARENTEMENTE NORMALES CON SONDA VESICLA ABOCADA A CYSTOFLO, EXTREMIDADES NORMALES, MANILLA DE IDENTIFICACION, BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, FRENOS DE CAMA ACTIVOS, PENDIENTE VALORAR PIEL.

Fecha: 29/04/2020 13:18 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
07:30 PACIENTE ES VALORADA POR DRA VINUEZA QUIEN ORDENA LABORATORIOS COMPLEMETNARIOS.

Fecha: 29/04/2020 13:19 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
09:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON LA DEBIDA COLOCACION DE EPP SEGUN PROTOCOLO, SE INGRESA A CUBICULO, SE REALIZA HIGIENE ORAL CON CREMA DENTAL Y CLORHEXIDINA, SE HIDRATA PIEL CON VASELINA SE OBSERVA INTEGRA TALLADA, SE ARREGLAN TENDIDOS DE CAMA Y SE CAMBIA DE POSICION, SE DEJA PACIENTE COMODA UNIDAD EN ORDEN.

Fecha: 29/04/2020 13:23 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
11.00 PACIENTE RECIBE VISITA DE FAMILIAR PERO NO SE PERMITE INGRESO A CUBICULO

Fecha: 29/04/2020 13:24 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
12.00 DRA VINUEZA DA REPORTE DE ESTADO DE PAICENTE A FAMILIAR

Fecha: 29/04/2020 13:24 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
13,.00 PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, SIN NOVEDAD,.

Fecha: 29/04/2020 15:13 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
14.00 DRA SOLARTE PASA REVISTA MEDICA Y DEJA ORDEN TAC DE TORAX, RESTO DE MANEJO IGUAL.

Fecha: 29/04/2020 15:14 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
14.30 PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, TAQUICARDICA, CON IGUAL GOTEO DE SOPORTE DE NORADRENALINA, SIN NOVEDAD.

Fecha: 29/04/2020 17:14 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
15:30 FISIOTERAPEUTA DE TURNO REALIZA ASPIRADO DE SECRESIONES SIN INCONVENIENTE, CAMBIA FIJACION DE TUBO OROTRAQUEAL.

Fecha: 29/04/2020 17:15 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
15:40 FISIOTERAPEUTA DE TURNO TOMA MUESTRA DE GASES ART4ERIALES DE CONTROL

Fecha: 29/04/2020 17:16 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE EPP SE BRNDA CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA, SE REALIZA HIGIENE ORAL CON CREMA DENTAL Y CLORHEXIDINA, SE CAMBIA DE POSICION, SE OBSERVA PIEL INTEGRA TALLADA, SE DEJA PACIENTE COMODA UNIDAD EN ORDEN, TEMPERATURA DE 37.9 SE DEJA CON MEDIOS FISICOS.

Fecha: 29/04/2020 18:44 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388

18:00 PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, CON LAS MISMAS INFUSIONES, EN EL MOMENTO TEMPERATURA DE 37.9 CONTINUA CON MEDIOS FISICOS.

Fecha: 29/04/2020 18:46 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
19.00 ENTREGO PACIENTE EN CAMA DE UCI 02, SEXO FEMENINO DE 48 AñOS DE EDAD, CON IGUAL DIAGNOSTICO QUIEN PASA LA TARDE FEBRIL, TAQUICARDICA, SOPORTADA CON NORADRENALINA, GASGLOW 3/15, PUPILAS ISOCORICAS EN 2 MM FOTOREACTIVAS LENTAS, SONDA NASOGASTRICA A DRENAJE PRODUCCION BILIOSA DE 100 CC, TOT CONECTADO A VM EN MODO IPPV FIO2 30% PEEP 10, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM LIMPIO SIN SIGNOS DE INFECCION CON INFUSION DE NORADRENALINA MEZCLA AL DOBLE A 9 CC PARA 0.3 MCG/KG/MIN, FENTANYL A 100 MCG/H, MIDAZOLAM A 10 MG/H, NPT A 82 CC/H, MONITOREO CARDIACO CONTINUO, VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIEROD PERMEABLE CON SELLO ULTRASITE MAS TEGADERM CON INFUSION DE RINGER A 100 CC/H, MAS MEDICAMENTOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON HERIDA QUIRUGICA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL MAS DREN ABDOMINAL SIN PRODUCCION, GENITALES APARENTEMENTE NORMALES CON SONDA VESICAL ABOCADA A CYSTOFLO, EXTREMIDADES EDEMATIZADAS, MANILLA DE IDENTIFICACION, BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, FRENOS DE CAMA ACTIVOS, PIEL INTEGRA TALLADA, PACIENTE QUE DURANTE TODO EL TURNO SE MANEJA CON EPP DE ACUERDO A PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

Fecha: 29/04/2020 20:44 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
19:00/ RECBO PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO DE 48 AñOS DE EDAD EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HABITACION 02 DIAGNOSTICO: ESTADO POS REANIMACION, PARADA CARDIOPULMUNARA, POP INMEDIATO DE APENDISECTOMIA. DREMAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES, OBESIDAD , INJURIA RENAL AGUDA, NEUMONIA BASAL IZQUIERDA, SOSPECHA DE SARS COV 19 , PACIENTE SE LA OBSERVA EN CAMA POSICION DECUBITO LATERAL DERECHO CABECERA ELEVADA A 45 GRADOS, BAJO EFECTOS DE SEDACION, CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, HEMODINAMICAMENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, SOPORTADA CON VASOPRESOR A ALTAS DOSIS, CON UN GLASWO DE 3/15, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS LENTAS A LA LUZ EN 2MM/D, SONDA OROGASTRICA LEVIN NUMERO 16 FECHA DE COLOCACION 27/04/2020 PERMEABLE CONECTADO A DRENAJE DRENANDO LIQUIDO BILIOSO, TOT NUMERO 7.0 FECHA DE COLOCACION DEL 27/04/2020 PERMEABLE CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA EN MODO: IPPV, FIO2:30%, PEEP: 10 , CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUB CLAVIO DERECHO CON FECHA DE INSERCCION DEL 27/04/2020 CUBIERTO CON TEGADER LIMPIO Y SIN SIGNOS DE INFECCION PERMEABLE PASANDO INFUCION CONTINUA MIDAZOLAN A 5CC/H PARA 5MGR/G, FENTANYL A 10CC/H PARA 100MCGR/H, NORADRENALINA AL DOBLE DE MEZCLA A 9CC/H PARA 0.3MCGR/KGR/MIN, NPT: 82CC/H, MEDICAMENTOS EN HORARIO ESTABLECIDO, TORAX ELECTRODOS CARDIACOS CONECTADOS A MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES PERMANENTE NO INVASIVA, VENA PERIFERICA EN MIEMBRO S UPERIOR IZQUIRDO CON YELCO NUMERO 18 FECHA DE INSERCCION DEL 27/04/2020 CUBIERTO CON TEGADER LIMPIO Y SIN SIGNOS DE INFECCION PERMEABLE CON CONECTADO ULTRASAY PERMEABLE PASANDO INFUCION CONTINUA LACTATO DE RINGER A 100CC/H,, ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA SUTURADA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL Y FAJA DE SABANA, MAS DRENA SBOMINDAL CONECTADO A DRENAJE, GENITALES NORMALES CON SONDA VESICAL FOLEY NUMERO 16 FECHA DE COLOCACION DEL 27/04/2020 CONECTADO A CYSTOFLO POR EL C UAL ELIMINA DE CARACTERISTICAS NORMALES, MIEMBROS INFERIORES NORMALES, PIEL INTEGRA, ESCALA DE BRADEN DE 9 RIESGO ALTO PARA UPP CONTROL DIARIO, ESCALA DE DOWTHON DE 4 RIESGO ALTO PARA CAIDA, MANILLA DE IDENTIFICACION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN BUEN ESTADO CON SU RESPECTIVOS RIESGOS, BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, SIGNOS VITALES SE REGISTRA EN SABANA DE ENFEMERIA A CADA HORA.....BETTY TONGUINO.....

Fecha: 29/04/2020 20:45 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
19:30/ PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO INTERNISTA DOCTORA VINUEZA JUNTO CON EQUIPO DE ENFEMERIA, MEDICO HOSPITALARIO Y FISIOTERAPEUTA QUIEN ORDENA CONTINUAR EN IGUAL TRATAMIENTO EN INFORMAR CAMBIOS.

Fecha: 29/04/2020 23:30 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
20:00/8 CON PREVIO LAVADO DEMANOS, MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL PARA PACIENTE COVID-19 SE REALIZA HIGIENE ORAL CON CEPILLO CREMA DENTAL, ENGUAJES CON CLOREXIDINA, HIDRATACION DE PI EL CON CREMA HUMECTANTE Y CUIDADOS CON PIEL, SE OBSERVA PIEL TALLADA, CON LACERACIONES EN MAMA DERECHA, EN FEMORAL DERECHO CAUSADO POR DISPOSITIVO MEDICO, DERMATITIS CAUSADO POR PAñAL EN GENITALES, SE CAMBIA TENDIDOS, SE DEJA EN POSICION DECUBITO LATERAL DERECHO CABECERA ELEVADA A 45 GRADOS SOBRE COBIJAS, BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, PROCEDIMIENTO SE REALIZA SIN COMPLICACION.

Fecha: 29/04/2020 23:33 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
21:00/ CON PREVIO LAVADO DE MANOS, MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD FISIOTERAPEUTA REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA ASPIRA SECRECIONES POR BOCA Y TUBO LAS CUALES SON DE CARACTERISTICAS MUCOIDES EN MODERADA CANTIDAD, PROCEDIMIENTO SE REALIZA SIN COMPLICACION, CONTINUA EN IGUALES PARAMETROS VENTILATORIOS SATURANDO SOBRE EL 90%.

Fecha: 29/04/2020 23:37 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
22:00/ CON PREVIO LAVADO DE MANOS, MEDIDAS DE PROTECCION PARA PACIENTE COVID-19 SE REALIZA CAMBIOS DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL CON CREMA HUMECTANTE Y CUIDADOS CON PIEL, SE OBSERVA PIEL TALLADA PERO INTEGRA. SE REALIZA ARREGLA TENDIDOS, SE DEJA EN POSICION DECUBITO LATERAL IZQUIERDO CABECERA ELEVADA A 45 GRADOS, SOBRE COBIJAS, BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, PROCEDIMIENTO SE REALIZA SIN COMPLICACION.

Fecha: 29/04/2020 23:39 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
JEFE DE TURNO JUNTO CON PERSONAL DE LABORATORIO TOMA MUESTRAS DE SANGRE DE CATETER CENTRAL LOS CUALES SON LLEVADOS AL LABORATORIO CON SU RESPECTIVA ORDEN, PENDIENTE EL REPORTE. PROCEDIMIENTO SE REALIZA SIN COMPLICACION.

Fecha: 29/04/2020 23:40 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
POR ORDEN MEDICA TECNICO DE RAYOS X TOMA PLACA DE TORAX, PROCEDIMIENTO SE REALIZA SIN COMPLICACION,. PENDIENTE EL REPORTE.

Fecha: 29/04/2020 23:41 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
PACIENTE SE TOMA GLUCOMETRIA CAPILAR QUE REPORTA 245MG/DL PACIENTE HIPERGLICEMICA SE INFORMA A MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA CORREGIR CON 4 UNIDAD DE INSULINA CRISTALINA SUB CUTANEO.

Fecha: 30/04/2020 06:52 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
01:00/ CON PREVIO LAVADO DE MANOS, MEDIDAS DE PROTECCION SE REALIZA CAMBIOS DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL CON CREMA HUMECTANTE Y CUIDADOS CON PIEL, CONTINUA PIEL TALLADA PERO INTEGRA, CON LACERACION EN MAMA IZQUIERDA Y FEMORAL DERECHO, SE ARREGLA TENDIDOS, SE DEJA EN POSICION DECUBITO DORSAL CABECERA ELEVADA 45 GRADOS SOBRE COBIJAS, BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, PROCEDIMIENTO SE REALIZA SIN COMPLICACION

Fecha: 30/04/2020 06:53 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
03:00/ CON PREVIO LAVADO DE MANOS, MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL SE REALIZA CAMBIOS DE POSICION HIDRATACION DE PIEL CON CREMA HUMECTANTE Y CUIDADOS CON PIEL, SE OBSERVA PIEL INTEGRA, SE ARREGLA TENDIDOS, SE DEJA EN POSICION DECUBITO LATERAL DERECHO CABECERA ELEVADA A 45 GRADOS, SOBRE COBIJAS, BARANDAS D E SEGURIDAD EN ALTO, PROCEDIMIENTO SE REALIZA SIN COMPLICACION,

05:30/ CON PREVIO LAVADO DE MANOS, MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL, SE REALIZA HIGIENE ORAL CON CEPILLO CREMA DNETAL ENGUAJES CON CLOREXIDINA, BAÑO GENERAL CON CLOREXIDINA, HIDRATACION DE PIEL , SE REALIZA CAMBIO DE TENDIDOS, SE DEJA EN POSICION DECUBITO DORSAL C ABECERA ELEVADA A 45 G RADOS, SOBRE COBIJAS , CON TECNICA SEPTICA SE REALIZA CURACION DE HERIDA QUIRURGICA Y SE DEJA CUBIERTO CON MATERIAL ESTERIL Y FAJA DE MABANA, PACIENTE SE DEJA MONITORIZADA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, PROCEDIMIENTO SE REALIZA SIN COMPLICACION.

Fecha: 30/04/2020 06:57 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
05:50/ CON PREVIO LAVADO DE MANOS, MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD SE REALIZA CURACION DE CATETER CENTRAL CON CLOREXIDINA, EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO Y SIN SIGNOS DE INFECCION, SE DEJA CUBIERTO CON TEGADER ROTULADO, SE REALIZA CURACION DE LINIA ARTERIAL EL CUAL SE OBSERVA LIMPIO Y SIN SIGNOS DE INFECCION SE DEJA CUBIERTO CON GASA ESTERIL Y FIXOMUL,

PROCEDIMIENTO SE REALIZA SIN COMPLICACION.

Fecha: 30/04/2020 06:59 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
06:00/ FISIOTERAPEUTA TOMA GASES ARTERIALES DE LINIA ARTERIAL Y VENOSOS DE CATETER CENTRAL LOS CUALES SON PROCESADOS REPORTE DEJA EN HISTORIA CLINICA PARA SER VALORADO POR MEDICO DE TURNO.

Fecha: 30/04/2020 06:59 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
06:03/ SE CAMBIA FIJACION DE SONDA NASOGASTRICA DONDE SE OBSERVA UPP DE II GRADO EN FOSA NASAL LADO DERECHO, SE INFORMA A JEFE DE TURNO, Y SE DEJA FIJADA SONDA JUNTO CON TUBO OROTRAQUEAL, PROCEDIMIENTO SE REALIZA SIN COMPLICACION, SE REALIZA PUSH DE 8.

Fecha: 30/04/2020 07:03 TONGUINO ORTIZ BETTY Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 27488711
ENTREGO PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO DE 48 AÑOS DE EDAD EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HABITACION 02 DIAGNOSTICO: POP APENDISECTOMIA, PACIENTE QUIEN DURANTE LA MAÑANA PASO HEMODINAMICAMENTE EN ESTABLE, AFEBRIL, CON SOPORTE VASOPRESOR, EL CUAL DE SUSPENDE, PRESENTADO TENSIONES ARTERIALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, BAJO EFECTOS DE SEDACION CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, PACIENTE QUEDA EN CAMA POSICION DECUBITO DORSAL CABECERA ELEVADA A 45 GRADOS, GLASWO DE 3/15, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS LENTAS A LA LUZ EN 2MM/D, SONDA NASOGASTRICA CONECTADO A DRENAJE POR EL CUAL DRENAO 200CC DE LIQUIDO BILIOSO, TOT CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA EN MODO: IPPV, FIO2: 30%, PEEP: 8 SATURANDO SOBRE EL 90%, CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUB CLAVIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADER LIMPIO Y SIN SIGNOS DE INFECCION PERMEABLE PASANDO INFUCION CONTINUA LACTATO DE RINGER A 100CC/H, FENTANYL AL DOBLE DE MEZCLA 5CC/H PARA 100MCGR/H, MIDALON A 5CC/H PARA 5MGR/H, NPT A 82CC/H, MEDICAMENTOS EN HORARIO ESTABLECIDO ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION CON HERIDA QUIRURGICA SUTURADA CUBIERTO CON MATERIAL ESTERIL Y FAJA DE SABANA, EN FLANCO DERECHO DREN ADBOMINAL ABOCADO DE VIAFLEX POR EL CUAL DRENO 30CC DE LIQUIDO BILIOSO, EN FEMORAL DERECHO LINIA ARTERIAL CONECTADO A MONITOREO CONTINUO DE TENSION ARTERIAL INVASIVA, GENITALES NORMALES CON SONDA VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO POR EL CUAL ELIMINO 2300CC DE CARACTERISTICAS NORMALES PARA UN GU: 2.3 NO HIZO DEPOSICION, MIEMBROS INFERIORES NORMALES, PIEL CON UPP DE II GRADO EN FOSA NASAL DERECHA, CON PUSH DE 8, LACERACIONES EN MAMA IZQUIERDA Y FEMORAL DERECHO CAUSADO POR DISPOSITIVO MEDICO, ESCALA DE BRADEN DE 9 RIESGO ALTO PARA UPP, CONTROL DIARIO, ESCALA D E DOWTHON DE 4 RIESGO ALTO PARA CAIDA, BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, SIGNOS VITALES SE REGISTRA EN SABANA DE ENFEMERIA A CADA HORA.....BETTY TONGUINO.....

Fecha: 30/04/2020 10:29 LOPEZ MONTENEGRO FATIMA SOCORRO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1060867473
08:40 MEDICO D ETURNO PASA REVISTA MEDICA Y ORDENA VALORACION POR CIRUJIA HACE ANOTACIONES EN HISTORIA CLINICA

Fecha: 30/04/2020 12:22 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 07:00 AM RECIBO PACIENTE EN CAMA UCI ADULTOS UNIDAD 02, PACIENTE DE 48 AñOS DE SEXO FEMENINO CON DIAGNOSTICO DE ESTADO POSTERIOR + PARADA CARDIOPULMONAR + POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDAD TIPO 4 + CHOQUE SEPTICO POR SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL + NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ATIPICA A DESCARTAR + OBESIDAD GRADO 1 EN EL MOMENTO PACIENTE SIN SOPORTE DE INOTROPICOS, CON SEDACION, A LA VALORACION NEUROLOGICA PACIENTE CON GLASGOW 3/15, PUPILAS EN 2MM POSITIVAS LENTAS A LA LUZ, A LA INSPECCION FISICA PACIENTE EN CAVIDAD ORAL CON TOT CONECTADA A VENTILACION MECANICA EN MODO IPPV, CON PEEP DE 10, CON SONDA NASOGASTRICA CONECTADA A DRENAJE PERMEALBE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEALBE CUBIERTO CON PARCHE TEGADERM SIN SINGOS DE INFECCION POR EL CUAL ESTA PASANDO INFUSION DE FENTANYL A 10CC/H, MIDAZOLAM A 5CC/H, HARTMAN A 100CC/H, N.P.T A 82CC/H, A NIVEL DE TORAX CON MONITORIA HEMODINAMICA NO INVASIVA, EN ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL MAS DREN DE ABDOMEN PERMEABLE, EN GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO PERMEABLE, EN REGION FEMORAL DERECHA CON LINEA ARTERIAL PERMEABLE CONECTADA A SOLUCION POR INFUSOR DE PRESION A 3CC/H, EXTREMIDADES NORMALES, BARANDAS DE CAMA EN ALTO, MANILLA DE IDENTIFICAICON, SE RECIBE PACIENTE CON PIEL TALLADA CON PRESENCIA DE FLICTEMAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN REGION CARA INTERNA, MAS UPP GRADO 2 EN FOSA NASAL DERECHA, MAS EDEMA GENERALIZADO MAS LACERACION POR TEGADERM EN PERIFERIA DE CATETER CENTRAL Y EN PERIFERIA DE LINEA ARTERIAL. SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 30/04/2020 12:33 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 07:30 AM PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR CON MANEJO MEDICO BAJAR A INFUSIN DE HARTMANA 60CC/H, REALIZAR REPOSICION DE POTASIO CON TRES AMPOLLAS Y REALIZAR COLOCAICON DE ELECTROLITOS 40/20 A 20CC/H E INFORMAR CUALQUIER CAMBIO.

Fecha: 30/04/2020 12:41 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NTOA 08:00 AM SE REALZIA CAMBIO DE POSICION, SE APLICA CREMAS HUMECTANTES EN PIEL, SE REALZIA MASAJES CORPORALES, SE DEJA COMODO AL PACIENTE EN SU UNIUDAD, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS. SE OBSERVA PIEL TALLADA CON PRESENCIA DE UPP GRADO 2 EN FOSA NASAL DERECHA, MAS EDEMA GENERALIZADO MAS FLICTEMA EN REGION FEMORAL DERECHA, MAS DESFACELACION DE PIEL DE PERIFERIA EN CATETER VENOSO CENTRAL MAS LACERACION EN PERIFERIA EN LINEA ARTERIAL PERMEABLE.

Fecha: 30/04/2020 12:48 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 09:00 AM FISIOTERAPEUTA REALIZA ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA Y TUBO EL CUAL SE REALZIA SIN COMPLICACIONES, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS, SE OBSERVA SECRECIONES AMARILLAS ESCASAS POR TUBO Y BOCA, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS VENTILATORIOS.

Fecha: 30/04/2020 12:52 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 10:00 AM PACIENTE QUIEN DURANTE LAS HORAS DE LA MAÑANA PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, CONTINUA SIN SOPORTE DE INOTROPICOS, CON SEDACION, SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO.

Fecha: 30/04/2020 12:52 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 10:30 AM SE REALZIA CAMBIO DE POSICION, SE APLICA CREMAS HUMECTANTES EN PIEL, SE REALIZA MASAJES CORPORALES, SE DEJA COMODO AL PACIENTE EN SU UNIDAD, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Fecha: 30/04/2020 12:53 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 11:00 AM PACIENTE RECIBE VISITA DE FAMILAIRES, DESPUES MEDICO DE TURNO DA INFORMACION DE EVOLUCION DE PTE A FAMILIARES.

Fecha: 30/04/2020 12:54 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 12:00 PACIENTE QUIEN DURANTE LAS HORAS DE LA MAÑANA PASDA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, SIN REQUERIMIENTO DE INOTROPICOS SIN VASOPRESOR, SIN REALIZAR FIEBRE, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS. CON IGUAL MANEJO MEDICO.

Fecha: 30/04/2020 12:55 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 13:00 PACIENTE QUIEN DURANTE LAS HORAS DE LA MAÑANA PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, CONTINUA SIN SOPORTE DE INOTROPICOS, CON SEDACION, A LA VALORACION NEUROLOGICA PACIENTE CONTINUA CON GLASGOW 3/15, PUPILAS EN 2MM POSITIVAS LENTAS A LA LUZ, A LA INSPECCION FISICA PACIENTE CONTINUA EN CAVIDAD ORAL CON TOT CONECTADA A VENTILACION MECANICA EN MODO IPPV, CON PEEP DE 10, CON SONDA NASOGASTRICA CONECTADA A DRENAJE PERMEALBE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASDANDO HARTMAN A 60CC/H, FENTANYL A 50CC/H, N.P.T A 82CC/H, A NIVEL DE TORAX CON MONITORIA HEMODINAMICA NO INVASIVA, EN ABDOMEN BLANDO GLOBOSO A L APALPACION, EN GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO PERMEALBE PORE L CUAL ELIMINA 200CC PARA UN GASTO URINARIO DE 0.4, BALANCE DE 846 POSITIVO, QUEDA CON MONITORIA DE SIGNOS VITALES PERMANENTE, EXTREMIDADES NORAMLES, BARANDAS DE CAMA EN ALTO, MANILLA DE IDENTIFICACION, SE CONTINUA PACIENTE CON PIEL TALLADA CON PRESENCIA DE UPP GRADO 2 EN FOSA NASAL DERECHA, MAS EDEMA GENERALIZADO, MAS FLICTEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN REGION FEMORAL, MAS DESFACELACION DE PIEL EN PERIFERIA DE CATETER VENOSO CENTRAL Y EN LINEA ARTERIAL.

Fecha: 30/04/2020 13:38 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 13:00 SE REALIZA TOMA DE GLUCOMETRIA DE CONTROL EL CUAL REPORTA 146MG/DL, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 30/04/2020 13:44 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 14:00 PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTA QUIEN ORDENA CONTINUAR CON MANEJO MEDICO E INFORMAR CUAQUIER CAMBIO.

Fecha: 30/04/2020 18:04 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 15:00 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, SE APLICA CREMAS HUMECTANTES EN PIEL, SE REALZIA MASAJES CORPORALES, SE DEJA COMODO AL PACIENTE EN SU UNIDAD, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 30/04/2020 18:04 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 16:00 PACIENTE NO RECIBE VISITA DE FAMILIARES, SE INFORMA A MEDICO DE TURNO, SE BRINDA INFORMACION A FAMILIARES POR VIA TELEFONICA.

Fecha: 30/04/2020 18:05 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 17:00 SE REALZIA CAMBIO DE POSICION, SE APLICA CREMAS HUMECTANTES EN PIEL, SE REALIZA MASAJES CORPORALES, SE DEJA COMODO AL PACIENTE EN SU UNIDAD, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 30/04/2020 18:06 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 17:30 SE REALZIA ASEO BUCAL CON CREMA DENTAL MAS ENJUAGUE BUCAL CON CLORHEXIDINA.

Fecha: 30/04/2020 18:07 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 18:00 SE REALIZA TOMA DE GLUCOMETRIA DE CONTROL EL CUAL REPORTA 144 MG/DL, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 30/04/2020 18:54 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 19:00 ENTREGO PACIENTE EN CAMA UCI ADULTOS UNIDAD 02, PACIENTE QUIEN DURNATE LAS HORAS DE LA TARDE PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, CONTINUA SIN SOPORTE DE INOTROPICOS, CON SEDACION, A LA VALORACION NEUROLOGICA PACIENTE QUEDA CON GLASGOW 3/15, PUPILAS EN 2MM POSITIVAS LENTAS A LA LUZ, A LA INSPECCION FISICA PACIENTE QUEDA EN CAVIDAD ORAL CON TOT CONECTADA A VENTILACION MECANICA EN MODO IPPV, CON PEEP DE 8, CON SONDA NASOGASTRICA CONECTADA A DRENAJE PERMEABLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE CUBIERTO CON PARCHE TEGADERM SIN SIGNOS DE INFECCION POR EL CUAL ESTA PASANDO INFUSION DE FENTANYL A 50MCG, HARTMAN A 60CC/H, N.P.T A 86CC/H, ELECTROLITOS 40/20 A 20CC/H, A NIVEL DE TORAX CON MONITORIA HEMODINAMICA NO INVASIVA, EN ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA CUBIERTA CON MATERAIL ESTERIL LIMPIOS Y SECOS, MAS DREN ABDOMINAL POR EL CUAL NO PRODUCE, EN GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO PERMEALBE POR EL CUAL ELIMINA 200CC PARA UN GASTO URINARIO DE 0.4, BALANCE DE 1820 POSITIVOM QUEDA CON MONITORIA DE SIGNOS VITALES PERMANENTE, EXTREMIDADES NORMALES, BARNADAS DE CAMA EN ALTO, MANILLA DE IDENTIFICACION, SE ENTREGA PACIENTE CON PIEL TALLADA CON PRESENCIA DE UPP GRADO 2 EN FOSA NASAL DERECHA, MAS EDEMA GENERALIZADO, MAS DESFACELACION DE PIEL EN PERIFERIA DE CATETER CENTRAL Y EN PERIFERIA DE LINEA ARTERIAL, MAS FLICTEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

Fecha: 30/04/2020 20:59 GUASMAYAN JOJOA SANDRA LEONOR Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59831904
19HORAS... RECIBO PACIENTE EN CAMA DE CUIDADO INTENSIVO HABITACION 02 LA SEÑORA ISMENIA CHAMORRO DE 48 AÑOS DE EDAD EN DECUBITO LATERAL DERECHO CON DIAGNOSTICO ESTADO POS REANIMACIOM PARADA CARDIOPULMONAR . CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL DISFUCION ORGANICO MULTIPLE INJURIA RENAL AGUDA AKIN1 NEUMONAI BASAL IZQUIERDA SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV 2 CON AISLAMIENTO ESTRICTO Y PROTOCOLO DE COVIT19 SE OBSERVA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES SIN SOPORTE INOTROPICO CON TENDECIA A LA HIPERTESIVA BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA RASS DE 4 NERUOLOGICAMENTE CON GLASGOW DE 3/15 CON PUPILAS ISOCORICAS EN 3 MM FOTOREACTIVAS LENTAS A LA LUZ A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CON UPP GRADO II EN FOSA DERECHA EN CAVIDA ORAL CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA SATURANDO SOBRE 90% CON SONDA OROGASTRICA A DRENAJE A NIVEL DE TORAX CON ELECTRODOS CONECTADO A MONITORIZACION BASICA AVANZADA EN REGION SUBCLAVIO DERECHO CON CATETER CENTRAL DE TRES VIAS EL CUAL SE OBSERVA CON DESFACELACION EN PIEL LIMPIO SIN SINGOS DE INFECCION PASANDO POR BOMBAS FENTANYL A 5 CCHORA , LACTATO DE RINGER A 60 CCHORA. NPT A 86 CCHORA ELECTROLITOS 40/20 A 20 CCHORA MAS MEDICACION SEGUN HORARIO ESTABLECIDO MAS DREN ABDOMINAL PRODUCE EN POCA CANTIDAD EN REGION FEMORAL DERECHO CON LINEA ARTERIAL EL CUAL SE OBSERVA DESFACELACION EN PIEL CAPTURANDO BUENA CURVA SE PERMEABILA CON SOLUCION HEPARINIZADA A 3 CCHORA . A NIVEL DE GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO EN EL MOMENTO NO ELIMINA NO HACE DEPOSICION EDEMA GENERALIZADO FLICTEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON MANILLA DE IDENTIFICACION BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS SINGNOS VITALES SE REGISTRA EN SABANA DE ENFERMERIA

Fecha: 01/05/2020 01:06 GUASMAYAN JOJOA SANDRA LEONOR Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59831904
11AM... SE REALIZA CUIDADOS DIARIOS DE ENFERMERIA SEGUN EL PROTOCOLO DE EPP SE REALIZA CUIDADOS DIARIOS DE ENFERMERIA ASEO BUCAL CON CREMA DENTAL MAS CLOREXIDINA SE HIDRATA Y SE DA MASAJE EN PIEL CON CREMA EL CUAL SE OBSERVA PIEL QUE SE TALLA CON FACILIDAD SE ENROJECE PERO ES BLANQUEABLE , CONTINUA CON FLICTENAS , Y LASERACIONES A NIVEL DE CATETER CENTRAL Y LINEA ARTERIAL SE DEJA SOBRE COBIJAS PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Fecha: 01/05/2020 01:08 GUASMAYAN JOJOA SANDRA LEONOR Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59831904
11/20 PM.. FISIOTERAPEUTA ASPIRA SECRECIONES POR BOCA Y TUBO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Fecha: 01/05/2020 06:13 ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY Esp. JEFE ENFERMERIA No. Registro: 59820420
SE REALIZA CURCION DE CVC DECH,NO HAY SIGNOS D EINFECCION

Fecha: 01/05/2020 07:13 GUASMAYAN JOJOA SANDRA LEONOR Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59831904
5AM... SE REALIZA CUIDADOS DIARIOS DE ENFERMERIA ASEO BUCAL CON CREMA DENTAL MAS CLOREXIDINA SE HIDRATA Y SE DA MASAJE EN PIEL CON CREMA SE DEJA DECUBITO LATERAL IZQUIERDO CONTINUA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES PRESENTE DESFACELACION A NIVEL DE CATETER CENTRAL Y LINEA ARTERIAL

Fecha: 01/05/2020 07:14 GUASMAYAN JOJOA SANDRA LEONOR Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59831904
6AM... FISIOTERAPEUTA TOMA GASES ARTERIALES PENDIENTE RESULTADO

Fecha: 01/05/2020 07:14 GUASMAYAN JOJOA SANDRA LEONOR Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59831904
ENTREGO PACIENTE EN CAMA DE CUIDADO INTENSIVO HABITACION 02 LA SEñORA MARIA ISMENIA CHAMORRO DE 48 AñOS DE EDAD EN POSICION SUPINO CON IGUAL DIAGNOTICO CON ESTRICTO AISLAMIENTO POR SOSPECHA DE COVIT19 DURANTE EL RESTO DE LA NOCHE CON TENDENCIA A LA HIPERTENSION , FEBRIL NO SEDE A MEDIOS FISICOS , QUEDA BAJO EFECGTOS DE SEDACION RASS DE -4 CON PUPILAS ISOCORICAS EN 2 MM FOTOREACTIVAS LENTAS A LA LUZ ALA VALORACION CEFALOCAUDAL QUEDA CON UPP EN FOSA DERECHA EN CAVIDAD ORAL CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICO SATURANDO SOBRE 90% CON SONDA NASOGASTRICA 200 CC DE CARACTERICAS BILIOSAS A NIVEL DE TORAX CON ELECTRODOS CONECTADO A MONITORIZACION BASICA AVANZADA EN REGION SUBCLAVIO DERECHO CON CATETER CENTRAL EL CUAL SE OBSERVA DESFACELACION QUEDA CON FIXOMULL PASANDO POR BOMBAS , LACTATO DE RINGER A 60 CCHORA FENTANYK A 5 CCHORA NPT A 86 CCHIORA MAS MEDICACION SEGUN HORARIO ESTABLECIDO ABDOMEN CON HERIDA SUTURADA CUBIERTO Y FAJADA, CON DREN DERECHO EL CUAL DRENA 20 CC , QUEDA CON LINEA ARTERIAL EN FEMORAL DERECHO CON LASERACIONES , FLICTENAS A NIVEL DE GENITALES ELIMINA POR SONDA VESICAL NO HACE DEPOSICION PIEL SE TALLA CON FACILIDAD SE ENROGECE PERO BLANQUEA , CON EDEMA GENERALIZADO QUEDA CON MANILLA DE IDENTIFICACION BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS SIGNOS VITALES REGISTRADOS EN SABANA DE ENFERMERIA

Fecha: 01/05/2020 12:45 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
07+00 RECIBO PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO DE 48 AÑOS DE EDAD EN SERVICO DE CUIDADOS INTENSIVOS, CUBICULO # 2 EN

CAMA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD CON BARANDAS EN ALTO, PORTA MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION, CON DIAGNOSTICO DE POSTREANIMACION - PARADA CARDIO PULMONAR 6 MINUTOS, 27-04-2020- INSUFICIANCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE - POP 27-04-2020 DE APENDICEPTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES - OBESIDAD - SAHOS- INJURIA RENAL AKIN I - CUAGOLOPATIA POR SEPSIS - NEUMONIA BASAL IZQUIERDA - SOSPECHA DE INFECCON POR SARS COV, CON GLASGOW DE 3/15, PUPILAS EN 2 MM READTIVAS A LA LUZ, A LA VALORACION CEFAOCAUDAL SE OBSERVA CON SOMNOLIENTAEN MAL ESTADO GENERAL CABEZA NORMOCEFALICA FOSAS NASALES CON LACERACION POR SONDA NASOGASTRICA, SONDA NASOGASTRICA AVOCADA A CISTOFLO, CON TUBO OROTRAQUEAL CON VENTILACION INVACIVA, CPAP 30, FIO2 DE 8, SUBCLAVIO DERECHO CON CATETER VENOSO CENTRAL PASANDO NUTRICION PATERNTERAL TOTAL A 86 CC POR BOMBA DE INFUSION CONTNUA, FENTANILO A 5 CC POR BOMBA DE INFUSION CONTINUA, LACTATO DE RINGER A 60 CC POR BOMBA DE INFUSION CONTINUA, LACERACON POR FIXAMUL, SENO IZQUIERDO CON LACERACION DESCUBIERTO, MIEMBROS SUPERIORES EDEMATIZADAS CON INMOVLIZACION, ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA SUTURADA CUBIERTA CON MATERIA ESTERIL LIMPIO Y SECO MAS FAJA DE TELA, GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, MIEMBROS INFERIORES CON EDEMA, INGUINAL DERECHO CON PRESENCIA DE LINEA ARTERIAL PERMEABLE CONECTADA A SOLUCION POR INFUSOR DE PRESION 3 CC/H, MIEMBROS INFERIORES MOVILES, PIEL TALLADA UPP EN FOSA NASAL DERECHA DESCUBIERTA.

Fecha: 01/05/2020 13:05 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
07+30 PACIENTE ES VALORADA POR EDICO DE TURNO QUIEN ORDENA SUSPENDER LACTATO DE RINGER E INFORMAR CAMBIOS.

Fecha: 01/05/2020 13:07 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
08+00 SE ASISTE PACIENTE EN CAMBIO DE POSICION SE HIDRATA PIEL , CON CREMAS CORPORALES SE DEJA COMODA EN UNIDAD DE DESCANSO BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD. SE OBSERVACON DESFACELACION EN REGION DE CATETER VENOSO CENTRAL, REGION FEMORAL DERECHA CON LACERACION.

Fecha: 01/05/2020 13:09 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
09+20 FISIOTERAPEUTA REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA, ASPIRACION DE SECRESIONES POR BOCA Y TUBO SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION.

Fecha: 01/05/2020 13:11 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
09+30 SE ASISTE PACIENTE SE REALIZA HIGIENE BUCAL CON CLOREXHIDINA.

Fecha: 01/05/2020 13:11 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
10+30 PACIENTE PASA LA MAÑANA TRANQUILO NO PRESENTA COMPLICACAIONES, EN SU UNIDAD DE DESCANSO, CONTNUA CON IGUAL MANEJO MEDICO.

Fecha: 01/05/2020 13:13 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
11+30 SE ASISTE PACIENTE EN CAMBIOS DE POCISION SE HIDRATA PIEL CON CREMA CORPORAL Y VASELINA SE DEJA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD CON BARANDAS EN ALTO TRANQUILA Y COMODA.

Fecha: 01/05/2020 13:15 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
13+00 PACIENTE PASA TRANQUILA TOLERA CUIDADOS SIN COMPLICACIONES SE ENCUENTRA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD COMODA Y EN IGUALES CONCICIONES GENERALES, BAJO VENTILACION MECANICA CPAP FIO2 DE 3, PEEP DE 8.

Fecha: 01/05/2020 15:11 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
14+00 PACIENTE HEMODINAMICAMENTE SE REALIZA CAMBIOS DE POSICION SE HIDRATA PIEL CON VASELINA SE DEJA COMODA EN POSICION DECUBITO LATERAL DERECHA

Fecha: 01/05/2020 15:12 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES EN SABANA DE ENFERMERIA.

Fecha: 01/05/2020 16:28 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
16:00 PACIENTE QUIEN NO RECIBE VISITAS DE FAMILIARES, MEDICO DE TURNO QUIEN INFORMA ESTADO DEL PACIENTE VIA TELEFONICA.

Fecha: 01/05/2020 16:29 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
16:18 PACIENTE QUIEN SE OBSERVA HERMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CUADRO CLINICO, RECIBE SU TRATAMIENTO MEDICO INDICADO.

Fecha: 01/05/2020 18:36 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
18+00 SE ASISTE PACIENTE EN CUIDADOS DE ENFERMERIA SE REALIZA TOMA DE GLUCOMETRIA CON RESULTADO DE 174 MG/DL

Fecha: 01/05/2020 18:39 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
19+00 ENTREGO PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO DE 48 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CUBICULO 2 CAMA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD CON BARANDAS EN ALTO, SE PONE MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION, CON DIAGNOSTICO DE 1. POSTREANIMACION, 2. PARADA CARDIO PULMONAR 6 MINUTOS 27-04-2020, 3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4 5. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL 6. DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 7. POP 27-04-2020 DE APENDICEPTOMIA + DRENAJE Y PERITONITIS DE 4 CUADRANTES, 8. OBESIDAD 99. SAHOS 10 INJURIA RENAL AGUDA AKIN I 11. CUAGULOPATIA POR SEPSIS 12. NEUMONIA BAZAL IZQUIERDA 13. SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COBV 2, A LA VALORACION SE OBSERVA CON CABE ZNAOMROMCEFALICA, CON TUBO OROTRAQUEAL CON VENTILACION MECANICA CPAP FIO2 30 Y PEEP DE 8, CON SONDA NASOGASTRICA SE ENCUENTRA CON ULCERA POR PR4ESION EN FOSA NASAL, EN SUBCLAVIO DERECHO COON CATETER VENOSO CENTRAL, PASANDO NUTRICION PARENTERAL A 88 CC POR BOMVBA DE INFUSION CONTINUA, FENTANILO A 5 C CPOR BOMBA, REPOSICION DE POTASIO Y MAGNESIO A 20 CC, CON DESFACELACION ALRREDEDOR, SENO IZQUIERD CON DELACERACION DESCUBIERTA, ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA SUTURADA CUBIERTA CON FAJA DE TELA, GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, FEMORAL DERECHOC ON PRESENCIA DE LINEA ARTERIAL PERMEABLE PASANDO SOLUCION DE INFUSOR A 3CC MAS DESFACELACION POR FIXZAMUL. MIEMBROS INFERIORES MOVILES CON PIEL LIBLE DE ULCERAS, SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO BAJO MEDIDAS DE AISLAMIENTO.

Fecha: 01/05/2020 20:13 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
19:00 RECIBO PACIENTE EN CAMA EN PSOCIION SEMIFOWLER CON DIAGNSOTICO DE ESTADO POS REANIMACION PARADA ARDIOPULMONAR INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL PACIENTE QEUIN ALA VALORACION NEUROLOGICA CON GLASGOW DE 3/15 PUÍLAS EN 2MM/D REACTIVAS ALA LUZ ALA REVISIONFISIA CON TUBO OROTRAQUEAL COENCTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO CPAP FIO2 DEL 30% PEEP DE 5 SONDA OROGASTRICA A DRENAJE CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM PERMEABLE MAS SELLOS SALINOS POR EL QUE INGRESA IFNSUIONES DE FENTNAYL A 5CC, NPT A 88CC ELECTROLITOS A 20CC, EN TORAX CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNSO VITALES EN ABDOMEN GLOBOSO ALAPALPACION CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA MAS FAJA DE TELA MAS DREN DE HEMOVACK EN GENITALES CON SONDA VESICAL COENCTAD A CYSTOFLO PERMEABLE EN MIEMBROS INFERIORES CON EDEMA GENERAL EN FEMORAL DERECHO CON LINEA ARTERIAL PERMEABLE Y CUBIERTA CON FIXOMULL SE ENCUENTRA CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y BARANDAS ARRIBA

Fecha: 01/05/2020 20:20 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
19:30 PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA SEGURI IGUAL MANEJO

Fecha: 01/05/2020 22:30 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
22:00 SE REALIZA ASEO BUCAL CON CLORHEXDINA SIN COMPLICACIONES

Fecha: 01/05/2020 22:30 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
22:20 SE REALIZA CAMBIOS DE PSOCIION SE HIDRATA PIEL CON CREMA Y SE DEJA COMODO EN LA UNIDAD PIEL TALLADA CON LACERACIONES EN LINEA ARTERIAL Y REGION MAMARIA IZQUIERDA

Fecha: 02/05/2020 01:13 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
00:00 SE REALIZA TOMA DE GLUCOEMTRIA DE CONTROL DELA CUAL SU REPORTE ES DE 147

Fecha: 02/05/2020 01:18 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
00:00 SE REALIZA TOMA DE LABORATORIOS DIN COMPLICACIONES

Fecha: 02/05/2020 03:28 REYES ANDRADE ALFREDO MAURICIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085282116
PACIENTE , AL MOMENTO DEL TURNO SE BSERVA EN MALAS CONDICIONES GENERALES, ES ESPERA DE RESULTADO APARA COVID 19

Fecha: 02/05/2020 05:53 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
05:50 SE REALIZA BAñO GENERAL EN CAMA SE HIDRATA PIEL CON CREMA Y SE DEJA COMODO EN LA UNIDAD PIEL TALLADA SE EVIDENCIA PIEL TALLADA CON UPP EN FOSA NASAL DERECHA LACERACION EN REGION MAMAMRIA IZQUIERDA DESFACELACION EN LINEA ARTERIAL

Fecha: 02/05/2020 05:55 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
05:55 SE REALIZA ASEO BUCAL CON CLORHEXIDINA SIN COMPLICACIONES

Fecha: 02/05/2020 05:55 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
06:00 FISIOERAPEUTA DE TURNO REALIZA TOMA DE GASES ARTERAILES SIN COMPLICACIONES

Fecha: 02/05/2020 06:54 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
06:10 SE REALIZA TOMA DEGLÑCUEOMTRIA DE CONTROL DELA CUAL SU REPORTE ES DE 154

Fecha: 02/05/2020 06:55 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
06:55 ENTREGO PACIENTE EN PSOCIION DECUBITOLATERAL IZQUIERDO PACIENTE QUEIN DURANTE LA NOCHE PASA EN IGUALES CONDCIIONE SGENRALES MAS DESPIERTA PACIENTE QUEINALA VALORACIONERNUOLOGICA CONGLASGOW DE 6/15 PUPILAS EN 2MM/D REACTIVAS ALA LUZ ALA REVISION FISICA CON TUBO OROTRAQUEAL COENCTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO CPAP FIO2 DEL 30% PEEP DE 5 SONDA OROGASSTRICA A DRENAJE CATETER VENSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM PERMEABLE MAS SELLO SALINOS POR EL QUE INGRESAIFNSUIONES DE FENTNAYL A 5CC, NPT A 88CC, Y MEDIC AMENTOS POR KARDEX EN TORAX CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALESEN ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTYA MAS FAJA MAS DREN DE TUBO EN T EN GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTAD A CYSTOFLO PERMEABLE ELIMINA 1400CC PARA GASTO URIANRIO DE 1.4 QUEDA CON MANILLA DE IDNETIFICACION Y BARANDAS ARRIBA

Fecha: 02/05/2020 11:39 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
07:00 RECIBO PACIENTE MARIA CHAMORRO DE 48 AÑOS DE EDAD EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CAMA 2 CON DIAGNOSTICO DE ESTADO POS REANIMACION PARADA CARDIOPULMONAR, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL PACIENTE QUIEN A LA VALORACION DE LA ESCLA DE BRADEN PUNTAJE DE 12 CON PROXIMO CONTROL DIA 03/5/20 CON UN GLASGLOW DE 8/15 CON PUPILAS EN 2MM/D REACTIVAS AL RELFLEJO DE LA LUZ, A LA VALORACION CEFALOCUDAL SE OBSERVA CON SONDA NASOGASTRICA EN FOSA NASAL DERECHA CON UPP GRADO 3, EN BOCA CON TOT # 7.0 EN MODO CPAP CON FIO2 DEL 30% PEEP DE 5, CONECTADO A VENTILACION MECANICA, EN SUBCLAVIO DERECHO, CON CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN CON INFUCION DE PERIOLIMET A 88 MAS FENANYL A 2CC/H, MEDICACION EN HORARIO ESTABLECIDO, SE ENCUENTRA CUBIERTO CON FIXUMULL POR DESFACELACION EN SITIO DE INSECION. EN TORAX CON ELECTRODOS D EMONITORIZACION CARDIACA NO INVACIVA DE SINGOS VITALES, ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL, DREN FLANCO DERECHO ABOCADO A BOLSA BIAFLEX PARA RECOLECCION, EN GENITALES CON SONDA VESICAL FOLEY # 16 ABOCADA A CISTOFLOW , EXTREMIDADES MOVILES, PORTA MANILLA DE IDNETIFICACION BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO CAMA FRENADA. PIEL TALLADA.

Fecha: 02/05/2020 12:00 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
08.00 MEDICO DE TURNO QUEIN PASA REVISTA MEDICA ORDENA RETIRO DE LINE ARTERIAL. CONTROL DE TEMPERATURA.

Fecha: 02/05/2020 12:01 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
10:00 SE PROCEDE A COLOCAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SE INGRESA POR ORDEN MEDICA SE TOMA MUESTRAS DE SANGRE DE LINEA ARTERIAL, Y CATETER VENOSO CENTRAL, PARA HEMOCULTIVOS, SE REALIZA CAMBIO DE SONDA VESICAL BAJO TECNICA ASEPTICA SE COLOCA FOLEY # 16 POR ORDEN MEDICA SE TOMA UROCULTIVO SE LLEVA A LABORATORIO. FISIOTERAPEUTA DE TURNO QUIEN REALIZA ASPIRACION DE SECRECIONES ATRAVES DEL TOT Y BOCA CON SECRECIONES, AMARILLAS ABUNDANTES. SE REALIZA CAMBIO DE POSICION SE HIDRATA LA PIEL CON CREMA CORPORAL SE OBSERVA TALLADA ENROGECIMIENTO POR DEBAJO DE LOS SENOS. SE DEJA EN POSICION SEMIFLOWER, COMODA SE REALZIA ASEO BUCAL CON CREMA DENTAL Y CLOREXIDINA.

Fecha: 02/05/2020 12:06 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
11:00 PACIENTE ES VISITADA POR FAMILIARES.

Fecha: 02/05/2020 12:07 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
12:00 MEDICO DE TUNRO QUIEN BRINDA INFORMACION ACERCA DEL ESTADO GENERAL DEL PTE A FAMILIARES.

Fecha: 02/05/2020 18:37 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
13:00 PACIENTE QUIEN PASA LA TARDE HERMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CUADRO CLINICO, SE DESECHA DREN ABDOMINAL ELIMINO 200CC SANGUINOLENTO, Y POR SONDA OROGASTRICA 300CC BILIOSO SE DEJA COMODA EN LA UNIDAD RESIBIENDO SU TRATMANEITO MEDICO INDICADO.

Fecha: 02/05/2020 18:40 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
14:00 MEDICO DE TUNRO QUEIN VALORA PACIENTE DEJA EN IGUAL TRATAMIENTO INFOIRMAR CAMBIOS.

Fecha: 02/05/2020 18:41 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
15:29 PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES MEDICAS SIN CAMBIOS SE MONITORIZA CONTINUAMENTE, SE TOME TEMPERATURA DE 37.5 GRADOS-

Fecha: 02/05/2020 18:41 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
16:20 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECION, SE REALZIA CAMBIO DE POSICION HIDRATACION DE PIEL CON CREMA CORPRORAL SE OBSERVA EL NARIZ FOSA NASAL DERECHA CON UPP GRADO 3, EN SUBCLAVIO DERECHO DESFACELACION POR FIXUMULL ALREDEDOR DE CENTRAL, EN ESPALDA TALALDA Y EN PLIGUES DE SENOS EN FEMORAL DERECHA CON VENDAJE COMPRESIVVO POR RETIRO DE LINEA ARTERIAL SE OBSERVA HEMATOMA LEVE. SE REALIZA ASPIRACION DE SECRECIONES POR PARTE DE FISIOTERAPEUTA DE TUNRO DE CARACTERISTICAS MUCOAMARILLENTAS ABUNDANDES Y CIALORREA POR BOCA. PACIENTE NO APTA PARA EXTUBACION LA CUAL SE POSPONE.

Fecha: 02/05/2020 18:45 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
17:20 SE TOMA GLCUEOMTRIA DE CONTROL REPROTA 198 MG/DL S EIFNROMA A MEDICO DE TURNO.

Fecha: 02/05/2020 18:45 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
17:35 SE COLOCA NUEVA NUTRICION PERIOLIMET A 88CC/H, SE ABDMINISTRAN MEDICACION CORRESPONDIENTE. SIN COMPLICACIONES.

Fecha: 02/05/2020 18:52 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
19:00 ENTREGO PACIENTE SRA, MARIA CHAMORRO DE 48 AÑOS DE EDAD EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CAMA 2 CON DIAGNOSTICO YA REGISTRADO UNA ESCALA DE BRADEN PUNTAJE DE 12 CON PROXIMO CONTROL DIA 03/5/20 CON UN GLASGLOW DE 8/15 PUPILAS EN 2MM/D RECTIVAS LENTAS A LA LUZ, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CON SONDA NASOGASTRICA A DRENAJE, EN FOSA NASAL DERECHA CON UPP GRADO 3 . EN BOCA VON TOT # 7.0 EN MODO CPAP CON FIO2 DEL 30% PEEP DE 5, CONECTADA A VENTILACION MECANICA, EN SUBCLAVIO DERECHO, CON CATETER VENOSO CNETRAL TRILUMEN CON INFUCIONES DE PERIOLIMET A 88CC/H, MAS FENTANYL A 2CC/H

MEDICACION EN HORARIO ESTABLECIDO, CUBIERTO CON FIXUMULL POR DESFACELACION ALREDEDOR, EN TORAX CON ELECTRODOS DE MONITOIZACION CARDIACA NO INVACIVA DE SINGOS VITALES, ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA CUBIERTA CN MATERIAL ESTERIL, DREN FALNCO DERECHO ABOCADO A BOLSA BIAFLEX, DRENO 200CC EN LA TARDE, EN GENITES CON SONDA VESICAL FOLEY # 16 ELIMINO 1200CC PARA GASTO DE 2.5 , PIEL TALLADA PORTA MANILLA DE IDNETIFICACION BARANDAS DE SEGURIDA DEN ALTO CAMA FRENADA PIEL TALLADA .

Fecha: 03/05/2020 01:54 GUERRERO EMMA LUCIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 0721
00+00 HORAS -.-.-. A LAS 19+00 HORAS DEL DIA 02-05-2020 RECIBO PACIENTE FEMENINA MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO DE 48 AÑOS DE EDAD, MAL ESTADO GENERAL CON DIAGNOSTICOS: ESTADO POSTREANIMACIO, PARADA CARDIOPULMONAR X 6 MINUTOS(27-04-2020), INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4, CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL, DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, POP (27-04-2020) DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES, OBESIDAD, SAHOS, INJURIA RENAL AGUDA, AKIN 1, COAGULOPATIA POR SEPSIS, NEUMONIA BASAL IZQUIERDA,SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2?. PACIENTE EN CAMA POSICION SEMIFOWLER BAJO MEDIDAS PREVENTIVAS DE CAIDA CON CAMA FRENADA, BARANDAS ELEVADAS, MEDIDAS DE SUJECION, DOWNTON EN 3 PUNTOS. VALORACION NEUROLOGICA: PACIENTE BAJO ANALGESIA CON RASS -3, GLASGOW 8/15, PUPILAS DE REACCION LENTAS ISOCORICAS. VALORACION CEFALOCAUDAL: NORMOCEFALICA, CONJUNTIVAS ENROJECIDAS NO ICTERICAS; SONDA NASOGASTRICA A DRENAJE LA CUAL FUE REVISADA ESTA BIEN UBICADA, ROTULADA Y FIJADA DEBIDAMENTE OBSERVANDOSE CONTENIDO BILIOSO ESPESO, SE OBSERVA FOSA NASAL CON UPP GRADO 2, PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO POR TOT 7.0 MODO CPAP FIO2 30%, PEEP 6 CMH2O, CAVIDAD ORAL LIMPIA, MUCOSAS ORALES HIDRATADAS; CUELLO NORMAL MOVIL SIN MASAS; CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO CUBIERTO CON FIXOMULL ROTULADO SIN SIGNOS DE INFECCION PERMEABLE CON INFUSION DE FENTANYL A 20 MCG/HORA PARA 2 CC/H MEZCLA PREPARADA CON 2 AMPOLLAS X 0.5 MG+ 80 CC DE SSN AL 0.9%, PERIOLIMEL A 88 CC/H Y LINEA PARA MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y KARDEX DE ENFERMERIA; EN TORAX ELECTRODOS DE MONITOREO CARDIACO CONTINUO NO INVASIVO; EN ABDOMEN HERIDA QUIRURGICA SUTURADA + UN DREN EN "T" EN FLANCO DERECHO CONECTADO A BOLSA DE DRENAJE OBSERVANDOSE CONTENIDO SANGUINOLENTO; PACIENTE CON FAJA ABDOMINAL DE TELA, EN REGION FEMORAL DERECHA APOSITO COMPRESIVO POR RETIRO DE LINEA ARTERIAL, SONDA VESICAL A CISTOFLO. PENDIENTE VALORAR PIEL PACIENTE CON ALTO RIESGO BRADEN EN 8 PUNTOS, PORTA MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION DEBIDAMENTE CON CLASIFICACION DE RIESGO DE UPP Y CAIDA.

Fecha: 03/05/2020 02:03 GUERRERO EMMA LUCIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 0721
00+00 HORAS -.-.-. A LAS 22+30 HORAS DEL DIA 02-05-2020 PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE LOS EPP CORRESPONDIENTES SE REALIZA LIMPIEZA BUCAL CON CREMA DENTAL, CEPILLO DE DIENTES, AGUA Y ENJUAGUE BUCAL CON 10 CC DE CLORHEXIDINA, SE REALIZA CUIDADOS CON PIEL, OBSERVANDOSE ADEMAS DE UPP DE FOSA NASAL TIENE LESIONES EN REGION FEMORAL DERECHA CON FLICTENAS; ENROJECIMIENTO DE LA ESPALDA, GLUTEOS Y TALONES; QUE MEJORAN CON EL CAMBIO DE POSICION, PACIENTE CON EDEMA GENERALIZADO POR LO CUAL TIENE ALTO RIESGO DE UPP. SE TOMA TAMBIEN MUESTRA DE SANGRE PARA LABORATORIOS ORDENADOS POR MEDICO ESPECIALISTA DE TURNO. SE REALIZA ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD

Fecha: 03/05/2020 02:08 GUERRERO EMMA LUCIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 0721
00+00 HORAS -.-.-. TECNOLOGO EN IMAGENOLOGIA UTILIZA CORRECTAMENTE LOS EPP E INGRESA AL CUBICULO DE LA PACIENTE PARA TOMA PLACA DE TORAX PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES,

Fecha: 03/05/2020 02:09 GUERRERO EMMA LUCIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 0721
01+00 HORAS -.-.-. FISIOTERAPEUTA REALIZA LAVADO DE MANOS Y USO DE LOS EPP REALIZA HIGIENE BRONQUIAL SUCCION DE SECRESIONES DE CARACTERISTICAS MUCOAMARILLAS EN POCA CANTIDAD POR BOCA Y TOT, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Fecha: 03/05/2020 06:53 GUERRERO EMMA LUCIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 0721
04+30 HORAS -.-.-. PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE LOS EPP SE REALIZA LIMPIEZA BUCAL CON CREMA DENTAL, CEPILLO DE DIENTES, AGUA Y ENJUAGUE BUCAL CON CLORHEXIDINA; SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA, CURACION DE HERIDA QUIRURGICA LA CUAL SE OBSERVA LIMPIA CON BORDES ENROJECIDOS, DREN SITIO DE INSERCION ENROJECIDO, SE REALIZA MASAJE CON CREMA, CAMBIO DE TENDIDOS CAMBIO DE PAÑAL, SE REALIZA ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD

Fecha: 03/05/2020 06:55 GUERRERO EMMA LUCIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 0721
06+00 HORAS -.-.-. FISIOTERAPEUTA TOMA MUESTRA PARA GASES ARTERIALES, SE TOMA GLUCOMETRIA DE 135 MG/DL

Fecha: 03/05/2020 06:56 GUERRERO EMMA LUCIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 0721
06+58 HORAS -.-.-. ENTREGO PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD, EN CAMA CAMA CON FRENO Y BARANDAS ELEVADAS, MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION, QUEDA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, BAJO ANALGESIA CON RASS +3, GLASGOW 8/15, PUPILAS DE REACCION LENTAS ISOCORICAS, NORMOCEFALICA, CONJUNTIVAS NO ICTERICAS, ENROJECIDAS, SNG A DRENAJE CONTENIDO BILIOSO ESPESO, UPP GRADO DOS EN FOSA NASAL DERECHA, SOPORTE VENTILATORIO POR TOT EN CPAP FIO2 30%, PEEP 6 CMH2O, MUCOSAS ORALES HIDRATADAS, CAVIDAD ORAL LIMPIA, CUELLO NORMAL MOVIL SIN MASAS, CVC TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO CUBIERTO ROTULADO PERMEABLE CON INFUSIONES ANOTADAS EN REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA, EN TORAX ELECTRODOS DE MONITOREO CARDIACO CONTINUO NO INVASIVO, HERIDA QUIRURGICA ABDOMINAL SUTURADA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL, CON BORDES ENROJECIDOS, DRENO POR DREN ABDOMINAL CONTENIDO SEROSANGUINOLENTO, ELIMINO POR SONDA VESICAL, HIZO UNA DEPOSICION DIARREICA ABUNDANTE, PACIENTE CON ALTO RIESGO BRADEN EN 8 PUNTOS, UPP EN FOSA NASAL DERECHA, LESIONES POR FLICTENAS EN REGION FEMORAL DERECHA, EDEMA GENERALIZADO, ESPALDA Y COXIS QUE SE TALLA Y ENROJECE CON FACILIDAD.

Fecha: 03/05/2020 08:58 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
07:00 RECIBO PACIENTE EN CAMA EN EL SERVICIO DE UCI ADULTOS EN CAMA 2 PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE ESTADO POSTREANIMACION, PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS 24/04/20 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4, CHOQUE SEPTICO DEORIGEN ABDOMINAL, DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, POP 27/04/20 DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA, OBESIDAD, SAHOS,INJURIA RENAL AGUDA AKIN 1, COAGULOPATIA POR SEPSIS , NEUMONIA BASAL IZQUIERDA, SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV 2 , PACIENTE CON GLASGOW 8/15, PUPILAS EN 2MM/D REACTIVAS A LA LUZ, A LA INSPECCION CEFALOCAUDAL A NIVEL DE CABEZA NORMOCEFALICA CON SONDA NASOGASTRICA A DRENAJE, A NIVEL DE CAVIDAD ORAL CON TUBO ORORTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO. CPAP, FIO2: 30%, PEEP: 6, A NIVEL SUBCLAVIO DERECHO CATETER VENOSO CENTRAL TRIO POR EL CUAL INGRESA NPT A 88CC/H, FENTANILO A 20 MCG/H, A NIVEL DE TORAX CON MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES, A NIVEL DE ABDOMEN GLOBOSO CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON DREN TUBO EN T CON BOLSA RECOLECTORA CON FAJA DE TELA, A NIVEL DE GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO POR LA CUAL ELIMINA, CON DEVIL MOVILIDAD DE SUS MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES CON SUJECION MECANICA, PACIENTE PORTA SU MANILLA DE IDENTIFICAICON CON SU CLASIFICACION DE RIESGOS CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO.

Fecha: 03/05/2020 09:11 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
07.05 PACIENTE EN AISLAMIENTO POR GOTAS

Fecha: 03/05/2020 11:40 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
10:00 PASA REVISTA MEDICO INTERNISTA QUIEN ORDEN REPOSICION DE POTASIO , INICIAR PRECEDEX A 0.4 MCG/H.

Fecha: 03/05/2020 11:43 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
10:.30 SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION SE INICIA MANEJO DE PACIENTE COVID, SE INICIA COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DESCRITOS EN PROTOCOLO CON LISTA DE CHEQUEO.

Fecha: 03/05/2020 11:45 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
10:40 SE REALIZA ENJUAGUE BUCAL CON CLORHEXIDINA Y CEPILLADO DE DIENTES SE OBSERVA LACERACION A NIVEL LABIAL SUPERIOR DERECHO.

Fecha: 03/05/2020 11:46 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
10:45 SE REALIZA CAMBIO POSTURAL CON HIDRATACION DE PIEL SE OBSERVA PIEL TALLADA INTEGRA, PACIENTE PRESENTA UNA DEPOSICION BLANDA SE REALIZA LIMPIEZA DEL AREA GENITAL Y SE APLICA CREMA A NIVEL DE GLUTEOS, SE EXPLICA A PACIENTE LA CUAL ESTA MAS

CONSCIENTE Y DESPIERTA SE DEJA EN POSICION FOWLER PARA TRABAJAR PARA EXTUBACION.

Fecha: 03/05/2020 11:49 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
11:20 SE PROCEDE A REALIZA RETIRO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

Fecha: 03/05/2020 11:56 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
EN EL MOMENTOS DE INGRESAR AL CUBICULO SE REALIZA TOMA DE MUSTRA DE SANGRE DE CATETER CENTRAL PARA ANALISIS DE LABORATORIO Y SE REALIZA TOMA DE GLUCOMETRIA

Fecha: 03/05/2020 12:53 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
13;00 DURANTE LA MAÑANA PACIENTE ESTABLE SIN EN TRABAJO PARA EXTUBACION SE INICIA PRECEDEX A 0.4 MCG/H, A LA INSPECCION CEFALOCAUDAL A NIVEL DE CABEZA NORMOCEFALICA CON SONDA NASOGASTRICA A DRENAJE, A NIVEL DE CAVIDAD ORAL CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA , A NIVEL SUBCLAVIO DERECHO CATETER VENOSO CENTRAL POR EL CUAL INGRESA NPT A 88 CC/H, PRECEDEX 0.4 MCG/H, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION CON HERIDAS CUBIERTAS DREN TUBO EN T CONECTADO A BOLSA DE DRENAJE, A NIVEL DE GENITALES CON SONDA VESICLA POR LA CUAL ELIMINA 700 CC, GU: 1.4 CON DEFICIT DE LA MOVILIDAD DE SUS MIEMBROS INFERIORES PORTA SU MANILLA DE IDENTIFICACION CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO.

Fecha: 03/05/2020 18:45 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
14:00 PACIENTE TRABAJANDO PARA EXTUBACION SIN SOPORTES CON PRECEDEX A 0.4 MCG/H

Fecha: 03/05/2020 18:46 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
16:30 POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA LA COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA PACIENTE CON COVID 19, PARA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA.

Fecha: 03/05/2020 18:48 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
16:45 SE REALIZA CAMBIO DE EQUIPOS Y CAMBIOS DE INFUSIONES POR RPOTOCOLO DE 72 HORAS.

Fecha: 03/05/2020 18:49 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
16:50 SE REALIZA CAMBIO POSTURAL CON HIDRATACION DE PIEL SE OBSERVA PIEL INTEGRA A NIVEL LABIO SUPERIOR CON ENROJECIMIENTO Y UPP EN NARIZ, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, A NIVEL DE GENITALES CON EDEMA EN BULVA

Fecha: 03/05/2020 18:50 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
17:20 SE ASISTE A FISIOPTERAPUETA DE TURNO PARA EXTUBACION DE LA PACIENTE LA CUAL ES COLABORADORA Y SE EXTUBA SIN DIFICULTAD.

Fecha: 03/05/2020 18:51 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
17;30 POR ORDEN MEDICA SE SUSPENDE PRECEDEX Y SE REALIZA RETIRO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR HEMOCULTIVOS POSITIVOS

Fecha: 03/05/2020 18:51 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
18:00 SE ASISTE A JEFE DE TURNO PARA CANALIZACION DE ACCESOS PERIFERICOS LA CUAL SE DEJA EN PLIEGUES DE BRAZO DERECHO E IZQUIERDO.

Fecha: 03/05/2020 18:54 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
19:00 ENTREGO PACIENTE EN CAMA EN EL SERVICIO DE UCI ADULTOS EN CAMA 2 PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO PACIENTE DE GENEOR FEMENINO DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO YA CONOCIDOS EN HISTORIA CLINICA, PACIENTE COSNCIENTE DESORIENTADA CON GLASGOW 14/15, PUPILAS EN 3MM/D REACTIVAS A LA LIZ, A AL INSPECCION CEFALOCAUDAL A NIVEL DE CABEZA NORMOCEFALICA CON OXIGENO POR CANULA NASAL, A NIVEL DE FOSA NASAL DERECHA CON UPP CUBIERTA, A NIVEL DE TORAX CON MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES, A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIEOR DERECHO VENA PERIFERICA POR LA CUAL INGRESA MEDICAMENTOS , A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIEOR IZQUIERDO CON VENA PERIFERICA POR LA CUAL INGREA NPP A 62CC/H, ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON DREN TUBO EN T POR EL CUAL DRENA 80CC/H, A NIVEL DE GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO POR LA CUAL ELIMINA 800 CC, GU: 1.6, CON MOVILIDAD LENTA DE SUS MIEMBROS INFERIORES PORTA SU MANILLA DE IDENTIFICACION CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO

Fecha: 03/05/2020 20:29 REYES ANDRADE ALFREDO MAURICIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085282116
19;00 RECIBO PACIENTEEN CAMA UCI 02 DESPIERTA CON DIAGNOSTICO DE ESTADO PS REANIMACION EXITOSA, INSUFCIENCIA ESPIRATORIA AGUDA TIPO 4 , CHOQU SEPTICO, DE ORIGEN ABDOMINAL, A LA INSPECCION CEFALOCAUDAL, TIEN SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, LACERACION EN FOSA NASAL, DERECHA POR SONDA NASOGASTRICA, EN LADO DERECHO DE CUELLO RETIRO DE CATETER VENOSOS CENTRAL, A NIVEL DE TORAX, CON ELECTRODOS CON MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA, EN MIEMBRO SUPEIROR IZQUIERDDO CON VENA CANALIZADA CON SELLO PERMEABLE PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, EN MIEMBROS SUPEIROR DERECHO VENA CANALIZADA PERMABEL PASANDO NPT A 62 CC HORA POR BOMBA DE INFUCION, A NIVEL DE ABDOEN CON HERIDAQUIRRIRGICA CUBIERTA CONM ATERIAL DE CURACON LIMPIO, + DOPORTE DE FAJA + DREN TUBO RN T, ABOCADO A BOLSA RECOLECTORA, , A NIVEL DE GENITALES CON SONDA VESICAL, CONECTADA A SISTOFLO FUNIONAL. BARANDAS DE CAMA EN ALTO, TIMBRE CERCA

Fecha: 03/05/2020 21:54 REYES ANDRADE ALFREDO MAURICIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085282116
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y SUPERICIO DE JF DE TURNO COLOCACION DE EPP . SE REVISA PACIENTE SE HIDRTA PIEL, CAMBIO DE POSICOCN TOMA DE GLUCOMETRIA EN 187MG/DL, PACIENT CON UPPSE FOSA HILIACA DERECHA , LACERACION EN LABIO SUPERIOR POR USO DE ESPARADRPO, , FLICTENA EN RETIRA MA CATETER VENOSOS CENTRAL, , FLICTENA EN RETIRO DE LINEA ARTERIAL, EDEMA GENERALIZADO, PULILAS EN 2+ ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ

Fecha: 03/05/2020 23:56 REYES ANDRADE ALFREDO MAURICIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085282116
PERSONAL DE RAYOS X TOMA PLACA PORTATIL, PREVIO COLOCACION DE EPP, PACIENTE COMODA EN HABITACION, BARANDAS DE CAMA EN ALTO,

Fecha: 04/05/2020 01:19 REYES ANDRADE ALFREDO MAURICIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085282116
PACIENTE TRANQUILA , SE OBSERVA QUE DUERME POR PERIODOS LARGOS DE TIEMPO, CONTINUA CON SUGECION MECANICA PREVENTIVA, DE MIEMBROS SUPEIORES , CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, BARANDAS DE CAMA EN ALTO TIMBRE CERCA

Fecha: 04/05/2020 05:54 REYES ANDRADE ALFREDO MAURICIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085282116
03:00 PACIENTE AL MOMENTO DEL TURNO TRANQUILA,, SE OBSERAVA QUE DUEREME POR PERIODOS LARGOS DE TIEMPO, BARANDAS DE CAMA EN ALTO.

Fecha: 04/05/2020 05:55 REYES ANDRADE ALFREDO MAURICIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085282116
07:00 ENTREGO PACIENTE EN UCI 02 EN CAMA DESPEIRTA , QUIRND URANTEEL TURNO DE LA NOCHE EADMINISTRA SU MEDICACIION ORDENADA, DUERME POR PERIODOS LARGOS DE TIEMPO, SE HIDRATA PIEL, SE DEJA COMODA EN UNIDAD, PUPILAS ISOCORICAS REATIVAS A A LUZ 2MM , CONTINUA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, UPPS EN FOSA HILIACA DERECHA, LACERACION POR ESPARADRAPO EN LABIO SUPERIOR, EN SITIO DE RETIRO DE CATETER VENOSOS CENTRAL EN RUBOR LOCAL, FLICTEAS, EN TORAX CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA , , A NIVEL DE ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MATERIAL DE CURACION LIMPIOY SECO,+ DREN ABOCADO A BOLDA DE BIAFLEX ,TIENE VENAS CANALIZADA S EN MIEMBRSO SUPERIORES CON SELLO PERMEABLE PARA ADMINISTRACION DE MEIDCAMENTOS, EN MIEMBRO SUPEIROR IZQUIERDO NPT 62CC/H POR OMBA DE INFUCION, A NIVEL DE GENOTALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A SISTOFLO FUNCIONAL, EN FEMORAL DERECHO CON FLICTENAS, CON EDEMA GENERALIZADO, PORTA MANILLAY ROTULOS DE IDENTIFCACION BARANDAS DE CAMA EN ALTO, NO HACE DEPOSICION,

Fecha: 04/05/2020 07:19 REYES ANDRADE ALFREDO MAURICIO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085282116
PREVIO LAVADO DE MANOS JF DE TURNO REVISA COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SE INGRES A HABITACIOND E

PACINETE SE ENCUANTRA VENA DE NPT EN MAL ESTADO DAÑADO, SE INTENTA CANALIZAR EN 3 OCASIONES LAS CALES FUERON FALLIDAS, PACIENTE CON BASTANTE EDEMA GENERALIZADO, , CONTINUA CON FLICTENAS EN RETIRO DE CVC, EN FEMORAL DERECHO, PACIENTE CON GLASWOW DE 14/15 SE DEJA COMODA EN HABITACION CON BARADAS DE CAMA EN ALTO,

Fecha: 04/05/2020 10:23 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 7AM RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO ESTADO POST REANIMACION EXITOSA PARADA CARDIOPULMONAR 6MINUTOS 27/04/20 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4 CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL , PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES , SIN SEDACION CON SOPORTE INOTROPICO, A LA VALOARCION NEUROLOGICA CON ESCAL DE GLASGOW DE 14/15 PUPILAS ISOCORICAS EN 3MM FOTOREACTIVAS , A LA INSPECCION FISICA SE OBSERVA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LXM EN NARIZ LACERACION , A NIVEL DE TORAX CON MONITORIZACION CARDIACA CONTINUA DE FORMA NO INVASIVA , A NIVEL DE MIMEBRO SUPERIOR DERECHO ACCESO VENOSO PERIFERICO CANALIZADO CON ANGIOCAT 20, MAS ULTRASAI CUBIERTO CON TEGADER POR EL CUL INGRESA NPT A 63 CC HORA , ABDOMEN GLOBOSO CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA , MAS DREN CONECTADO A BOLSA DE RECOLECCION , GENITALES CON SONDA VESICAL MIMEBROS INFERIORES CON EDEMA , PACIENTE PORTA MANILLA DE IDENFICACION SE DEJA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO.

Fecha: 04/05/2020 10:32 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 7+30 PASA REVISTA MEDICO INTERNISTA DE TURNO QUIEN INDICA PASAR A SILLON , INICIAR DOBUTAMINA A 2.5MCG/K/M

Fecha: 04/05/2020 10:50 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 8AM PREVIO LAVADO DE MANOS SE RELIZA HIGUIENE BUCAL CON CREMA DENTAL, BAÑO GENERAL EN CAMA , SE OBSERVA EN NARIZ LADO DERECHO LACERACION , EDEMA GENERALIZADO , PIEL TALLADA SE PASA A SILLON SE DEJA EN POSICION COMODA

Fecha: 04/05/2020 10:52 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 10AM PACIENTE CONTINUA EN SILLON EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CONTINUA CON SOPORTE INOTROPICO SE DEJ EN POSOCION COMODA

Fecha: 04/05/2020 10:53 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 12AM PACIENTE QUIEN DURANTE LA MAÑANA PASA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES , EN SILLON , CON SOPORTE INOTROPICCO EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL.

Fecha: 04/05/2020 12:17 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 12+00 SE REALIZA CONTROL DE GLICEMIA CON REGUISTRO DE 142MG/DL

Fecha: 04/05/2020 12:28 GUASTAR ARCINIEGAS EDISON MANUEL Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085250666
HORA 12+50 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PACIENTE QUIEN DURANTE LA MañANA PASA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES , SIN SEDACION , A LA VALOARCION NEUROLOGICA CON ESCAL DE GLASGOW DE 14/15 PUPILAS SISOCORICAS EN 3MM FOTOREACTIVAS A LA INSPECCION FISICA SE OBSERVA CON OXIGENO POR CANULA NASAñL A 3LXM ,A NIVEL DE TORAX CON MONITORIZACION CARDIACA CONTINUA DE FORMA NO INVASIVA , EN MIMEBROS SUPERIOR IZQUIERDO 2 ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS , POR EL PRIMERO INGRESA NUTRICION PARENTERAL A63 CC HORA , POR EL SEGUNDO ACCESO VENOSO INGRESA DOBUTAMINA A 2.5MCG/K/M HARTMAN A 40 CC HORA , MAS MEDICAMENTOS A HORARIO ESTABLESIDO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE , CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA , , MAS DREN ABDOMINAL POR EL CUAL NO PRODUCE, , GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO PERMEABLE , MIMEBROS INFERIORES CON EDEMA , PIEL TALLADA , PACIENTE QUEDA EN SILLON , CON MANILLA DE IDENTIFICACION

Fecha: 04/05/2020 18:04 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 13:00 RECIBO PACIENTE EN CAMA UCI ADULTOS UNIDAD 02, PACIENTE DE 48 AñOS DE SEXO FEMENINO CON DIAGNOSTICO DE ESTADO POSTREANIMACION + PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS + INSUFICIENCIA AGUDA TIPO 4 RESUELTA + CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL RESUELTO + POP DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES + OBESIDAD + SAHOS + INJURIA RENAL AGUDA AKIN 1 + COAGULOPATIA POR SEPSIS EN RESOLUCION + NEUMONIA BASAL IZQUIERDA + SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV - 2 ? + BACTEREMIA POR COCOS GRAM POSITIVOS, EN EL MOMENTO PACIENTE CON SOPORTE DE INOTROPICOS, SIN SEDACION, A LA VALORACION NEUROLOGICA PACIENTE CON GLASGOW 14/15, PUPILAS EN 3 MM POSITIVAS LENTAS A LA LUZ, A LA INSPECCION FISICA PACIENTE CON OXIGENO POR CANULA NASAL, CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO POR EL CUAL ESTA PASANDO INFUSION DE N.P.T A 62CC/H, CON OTRA VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO POR EL CUAL ESTA PASANDO INFUSION DE DOBUTAMINA A 2.5MCG PARA 4CC/H, HARTMAN A 40CC/H, A NIVEL DE TORAX CON MONITORIA HEMODINAMICA NO INVASIVA, EN ABDOMEN BLANDO CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL LIMPIOS Y SECOS MAS FAJA DE SABANA, CON DREN ABDOMINAL POR EL CUA NO PRODUCE, EN GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO PERMEALBE, EXTREMIDADES NORMALES, BARANDAS DE CAMA EN ALTO, MANILLA DE IDENTIFICACION, SE ENTREGA PACIENTE CON PIEL TALLADA CON EDEMA GENERALIZADO MAS PRESENCIA DE FLICTEMAS, MAS EQUIMOSIS MAS LACERACION EN REGION FEMORAL DERECHA, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 04/05/2020 18:13 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 14:00 PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA CONTINUAR CON MANEJO MEDICO E INFORMAR CUALQUIER CAMBIO.

Fecha: 04/05/2020 18:14 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 15:00 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, SE APLICA CREMAS HUMECTANTES EN PIEL, SE REALZIA MASAJES CORPORALES, SE DEJA COMODO AL PACIENTE EN SU UNIDAD, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS. SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS, SE OBSERVA PIEL TALLADA CON EDEMA GENERALIZADO MAS EQUIMOSIS EN REGION FEMORAL DERECHA, MAS FLICTEMAS SIN DESFACELAR, SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO.

Fecha: 04/05/2020 18:17 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 16:00 PACIENTE NO RECIBE VISITA DE FAMILIARES, SE BRINDA INFORMACION VIA TELEFONICA A FAMILIARES.

Fecha: 04/05/2020 18:17 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 17:00 PACIENTE QUIEN DURANTE LAS HORAS DE LA TARDE PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, CONTINUA CON SOPORTE DE INOTROPICOS, SIN SEDACION, SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO.

Fecha: 04/05/2020 18:18 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 17:30 PACIENTE DUERME POR PERIODOS CORTOS, SIN COMPLICACIONES, CON GLASGOW 14/15, BUENA TOLERANCIA A EXTUBACION, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 04/05/2020 18:38 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 18:00 SE REALIZA TOMA DE GLUCOMETIRA DE CONTROL EL CUAL REPORTA 139MG/DL, SE CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

Fecha: 04/05/2020 18:38 SEGURA ALVAREZ DIEGO ALEXANDER Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085299227
NOTA 19:00 ENTREGO PACIENTE EN CAMA UCI ADULTOS UNIDAD 02, PACIENTE QUIEN DURANTE LAS HORAS DE LA TARDE PASA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, CONTINUA CON SOPORTE DE INOTROPICOS, SIN SEDACION, A LA VALORACION NEUROLOGICA PACIENTE CON GLASGOW 14/15, PUPILAS EN 3 MM POSITIVAS LENTAS A LA LUZ, A LA INSPECCION FISICA PACIENTE QUEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL, CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IOZQUIERDO POR EL CUAL ESTA PASANDO INFUSION DE N.P.T A 83CC/H, CON OTRA VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO POR EL CUAL ESTA PASANDO INFUSION DE DOBUTAMINA A 2.5MCG PARA 4CC/H, HARTMAN A 40CC/H, A NIVEL DE TORAX CON MONITORIA HEMODINAMICA NO INVASIVA, EN ABDOMEN BLANDO GLOBOSO A LA PALPACION CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA CUBIERTA CON MATERAIL ESTERIL LIMPIOS Y SECOS MAS FAJA DE SABANA MAS DREN ABDOMINAL, EN GENITALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO PERMEABLE POR EL CUAL ELIMINA 200CC PARA UN GASTO URINARIO DE 0.4, BALANCE DE 1399 POSITIVO, QUEDA CON MONITORIA DE SIGNOS VITALES PERMANENTE, EXTREMIDADES NORMALES, BARANDAS DE CAMA EN ALTO, MANILLA DE IDENTIFICACION, SE ENTREGA PACIENTE CON PIEL TALLADA CON PRESENCIA DE EQUIMOSIS EN REGION SUBCLAVIO DERECHA, MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA, MAS FLICTEMAS EN REGION INGINAL,

MAS EDEMA GENERALIZADO.

Fecha: 04/05/2020 21:20 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
19.30PM.....RECIBO PACIENTE EN CAMA DE SEXO FEMENINO EN EL CUBICULO NUMERO 2 EN ASILAMIENTO POR CONTACTO Y RESPIRATORIO LA SEÑORA MARIA ISMENIA CHAMORRO ERAZO DE 48 AÑOS DE EDAD QUIEN LLEVA EN LA UNIDAD 7 DIAS SE OBSERVA DESPIERTA EN POCISION SEMIFLRWER CON CABECERA ELEVADA A 45 GRADOS CON UN DIAGNSOTICO DE 1. ESTADO POS REAMNIMACION EXITOSA 2. PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS 3. INSUFICICIA RESPIRATORIA AGUDA 4. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMENABL PACIOETE CON U GALSGHO DE 14/15 PUPILAS ISOCORICAS EN 3+ A LA LUZ A LAINPSECCION CEFALOCAUDASL SE OBSERVA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA A UN LITRO POR MINUTO CUELLO MOVIL TORAX ESPANDIBLE CON ELECTRODOS DE MONITORIZAACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES NO IVASIVA A NVIEL DE MS I CON VENA PERICFERICA CANLIZASDA CON YELCO NUMERO 18 CUBIERTA CON TEGAER DEBIDAMENTE ROTULADO PASNDO GOTOES DE DOBUTAMINA A 2.5MKG A 4CC HORA RNGER A 40CC HROA MAS MEDICAMENOT SEGUN RODEN MEIDCA ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CERRADA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL MAS FJA ABOMINAL Y DEREN ABODMEINAL CON GENITELA NORMALES ELIMINANOD POR SONDA VESICAL ABOVADA A CISTOFLO DEBIDAMENTE ROTULADO PACIENTE PROTA MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICAISON Y BVARANDAS DE LA CAMA EN ALTO PARA RIESGOS DE CAIDAS

Fecha: 04/05/2020 21:26 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
20.10PM.....MEDICO ESPECIALISTA JUNTO A LAJ JWEFE Y FISOTERAPEUTA PASAN REVISTA Y SOLICITA SUSPENDER LOS LIQUIDOS DE BASE Y SEGUIR CON IGUAL TRATAMIENTO

Fecha: 04/05/2020 22:20 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
22.00PM.....CON MEDIDAS DE PROTECCION CO PREVIO LAVADO DEMANOS SE INGRESA A EL PACIENTE A REALIZQR COAMBISO DE POCICION Y CUIDADO CON LAPIEL SE HIDRATA Y SE REALIZAN MASAJES CONCREMA SE VALORA EL ESTADO DE LA PIEL SE OBSERVA INTEGRA TALLADA CONPOCO DE EDAMGENRALIZADA Y CON UPP EN NARIZ SE DEJA EN POCISION COMODA CON MEDIASD DE PROTECCION CONBARANDS DE LA CMAA ENALTO ARA IRESOGS DE CAIDAS

Fecha: 04/05/2020 23:15 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
23.00PM.....CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON MEDIADAS DE PROTECCION SE REALIZAN CAMBIOS DE POCISION Y CUIDADOS CON LAPIEL SE HIDRATA Y SE REALIZNA MASAJES CON CREMA A LA VALORASION DE LA PIEL SE OBSERVA TALLADA CONEDEMA GENERALIZADO A NVIEL DE LA NARIZ CON UPP EN LA PERIFERIA DEL RERITO DE CVC SE OBSERBVA LACERACION TRAMBIEN SE OBERVA LACERACION A NIVEL DE FEMORAL DERECHO AL TERMINAR SE DEJA EN POCISION COMODA SE DEJA CON PAñAL LIMPIO Y SECO CO MEDIDAS DE PROTECCION Y CON BARANDSA DE LA CAMA EN ALTO PARA RIESGOS DE CAIDAS

Fecha: 05/05/2020 02:48 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
02.48AM.....DURANTEL EL TURNO PACIENTE ESTABLE SIN COMPLICASIONES

Fecha: 05/05/2020 03:13 BENAVIDES BURBANO ANA MERCEDES Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085295494
PERSONAL DE HOSPITALIZACION HACE ENTREGA DE IMPLEMENTOS PERSONALES DEL PACIENTE

Fecha: 05/05/2020 06:34 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
05.50AM.....CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON TODA LAS MEDIDAS DE PROTECCION SE ENTRA AL CUBICULO DEL PACIENTE SE REALIZA HIGUEINEN BUCAL CON CREMA DENTAL CEPILLO DE DIENTES MAS GUA AL TERMINAR S EREALIZAN BAñO GENERAL EN LA CAMA CON AGUA Y CON JABON AL TERMINAR SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA CURACION DE LA HIERDA QUIRURGICA SE OBSERVA ENRROJECIDA POR LOS PUNTOS SE OBSERVA SALIDA EN ABUNDATE CANTIDAS Y POR EL DREN CERO HEMOTICAS SE DEJA CUBIERTO CON MATERIAL ESTERIKL CON COMPRESAS MAS FJA ABDOMINAL SE DEJA CON PAñAL LIMPI Y SECO CON TENDIDOS LIMPIOS Y SECOS CON MEDIDAS DE SEGURIDAD CON BARANDS DE LA CAMA EN ALTO PARA RIESGOS DE CAIDAS PACIENTE ESTABLE SIN COMPLICASIONES

Fecha: 05/05/2020 06:40 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
06.15AM.....SE TOMA CONTROL DE GLUCOMETRIA CON UN RESULTADO DE 170 SE INFORMA A LA JEFE Y MEDICO DE TURNO

Fecha: 05/05/2020 06:45 RUALES DORADO YURI VANNESA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36952098
06.45AM.....ENTREGO PACIENTE EN CAMA SERVICIO DE UCI EN EL CUBICULO NUMERO 2 DE SEXZO FEMENINO LA SEñORA MARIA ISMENIA CHAMORRO ERAZO DE 48 AñOS DE EDAD QUIEN PASA LA NOCHE ESTABLE ASILADA POR AILAMEINTO DE CONTOAACTO Y RESPIRATORIO QUEDA CON UN GLASGO DE 15/15 PUPILAS ISOCORICAS EN 3+ A LA LUZ A LA INSPECCION CEFALOCAUDASL SE OSBERVA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A UN LITRO POR MINUTO CUELLO MOVIL TORAX ESAPNDIBLE CON ELECTRODOS DE MONITORIZACINO CONTINUA DE SINGSO VITALES NO INVASIVA A NIVEL DE MIEMBNRO SUPEIROR IZQUERDO CON DOS VENA PEORIFERICA CANALIZADADAS CON YELCO NUMERO 18 CON SELLO HEPRINIZADO CUBIERTOS CON TEGADER LIMPIOS Y SECOS DEINDAMETE ROTULADOS CON FECHA DE INSERCCION DEL DIA 04/05/2020 POR UNA ESTA PASANDO NUTRICION PARENTERAL A 83CC/HORA, DOBUTAMINA A 2.5MKG A 4CC HROA MAS MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA ABDOMEN BLANDO A LA PALPASION CON HERIDA QUIRUGICA CERRADA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL MAS FAJA ABOOMINA GENITALES NORMALES ELIMINAOD POR SONDA VESICAL ABOVADA A CISTOFLO DIBIDAMENTE ROTULADO CON FECHA DE INSERCCION DEL DIA 27/04/2020 MONITOREO CARDIACO PERMANENTE PACIENTE QUEDA CON MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICASION Y BARANDAS DE LA CAMA EN ALTO PARA RIESGOS DE CADIAS.

Fecha: 05/05/2020 08:15 MORILLO RODRIGUEZ KAROL STEFANI Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085274476
07:05 RECIBO PACIENTE EN CAMA 02 DE UCI EN POSICION SEMIFOUWLER CON DX;ESTADO POST REANIMACION EXITOSA PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS+INSUFIENCIA RESPIRATORIA GUDA TIPO 4 +CHOQUE SEPTICO ABDOMINAL,PACIENTE DESPIERTA CON UN GLAWO 14/15 PUPILA ISOCIRCAS EN 2MM(+) REACTIVAS A LA LUZ CON OXIGENO POR CANULA MONITOREO DE SINGOS VITALE SPERMANNETE,EN MSI SE OBSERVA VENA PERIFERICA PERMEBALE CUBEIRTA CON TEGADERM NO S EOBSERVA SINGOS D EFLEBITIS INGRESNADO DOBUTAMINA A 4CC/H,NPT A 83CC/H,ABDOMEN DISTENDIDO A LA PALPACION HERIDA QX CERRADA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL,EN GENITALES SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO PERMEABLE,MIENBROS INFERIORS CON EDEMA,PENDEINTE VALORAR ESATDO D EPIEL

Fecha: 05/05/2020 08:39 MORILLO RODRIGUEZ KAROL STEFANI Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085274476
08:30 PREVIO LAVADO DE MANOS CON LA DEBIDA COLOCACION DE EPP SEGUN PROTOCOLO,SE INGRESA A CUBICULO DE PACIENTE SE CAMBIA DE POSICON S EHIDRTAA LA PIEL S EOBSERVA EDEMA GENERAL UPP EN NARIZ,SE OBSERVA ESPALDA Y COXIS TALLADAS,SE REALICA VALORACION ESCALA DE DOWNTOW QUE REPORTA 1 PUNTO SE DEJA COMODO EN SU UNIDAD

Fecha: 05/05/2020 12:50 MORILLO RODRIGUEZ KAROL STEFANI Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085274476
08:50 MEDICO DE TURNO PASA REVISTA MEDICA Y ORDENA IGUAL MANEJO HACE ANOTACIONES EN HISTORIA CLINICA

Fecha: 05/05/2020 12:52 MORILLO RODRIGUEZ KAROL STEFANI Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085274476
11:00 PACIENTE RECIBE VIISTA DE FAMILIARES SE BRINDA EDUCACION MEDICO D ETURNO DA INFORMACION

Fecha: 05/05/2020 12:57 MORILLO RODRIGUEZ KAROL STEFANI Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085274476
10:30 SE TOMA GLUCOAMTRIA D EOCNTROL QUE RPEORTA 128 SE INFORMA A MEDICO D ETURNO

Fecha: 05/05/2020 12:58 MORILLO RODRIGUEZ KAROL STEFANI Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085274476
12:00 SE CAMBIA DE POSICION SE HIDRATA LA PIEL SE OBSERVA SE DEJA COMODO

Fecha: 05/05/2020 13:01 MORILLO RODRIGUEZ KAROL STEFANI Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085274476
08:00 POM SE SUMINISTRA DIETA LIQUIDA CLARA A PACINETE CON BUEN APETITO Y BUENA TOLERANICA

Fecha: 05/05/2020 13:02 MORILLO RODRIGUEZ KAROL STEFANI Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085274476
ENTREGO PACIENTE EN CAMA 02 DE UCI EN POIICON SEMIFOUWLER CON DX; YA REGSITARDO PACINETE CON UN GLASWO 15/15 PUPILAS ISOCIRCAS EN 2MM(+) REACTIVAS ALA LUZ CON OIXGENO POR CANULA,MONITRROREO DE SINGOS VITALE SPERMANNETE,ABDOMNE

DISTENDIDO A LA PALCION S EOBSERVA HERIDA QC CERRADA AFRNTADA A PUNTOS,CUBIERTA CON MATERIAL ETSRIL.ELIMINA POR SOND AVEICLA NO HIZO DE PISIOCN PIEL TALLADA,A IVEL DE NARIZ UPP EN BUEN PROCESO DE CICTRIZACION

Fecha: 05/05/2020 16:26 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
13:00 RECIBO PACIENTE EN CAMA DE UCI 02, SEXO FEMENINO DE 48 AñOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE PARO CARDIORESPIRATORIO, ESTADO POSREANIMACION EXITOSA, SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, FOM EN RESOLUCION, NEUMONIA BASAL IZQUIERDA, SOSPECHA DE COVID-2, ENR EGULARES CONDICIONES GENERALES, A LA VALORACION NEUROLOGICA GASGLOW 14/15, PUPILAS ISOCORICAS EN 2 MM FOTOREACTIVAS LENTAS, A LA INSPECCION FISICA SE OBSERVA CON O2 POR CANULA NASAL, MONITOREO CARDIACO CONTINUO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE AL TACTO, VENAS PERIFERICAS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CANALIZADAS LA UNA CON INFUSION DE DOBUTAMINA A 4 CC PARA 2.5 MG/KG/MIN, RINGER A 40 CC MAS 3 AMPOLLAS DE POTASIO, POR LA OTRA INFUSION DE NPT A 83 CC/H, GENITALES APARENTEMENTE NORMALES CON SONDA VESICAL ABOCADA A CYSTOFLO, EXTREMIDADES EDEMATIZADAS, MANILLA DE IDENTIFICACION, BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, FRENOS DE CAMA ACTIVOS, PENDIENTE VALORAR PIEL.

Fecha: 05/05/2020 16:32 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
14:00 DR LUNA VALORA A PACIENTE Y DEJA CON IGUAL MANEJO.

Fecha: 05/05/2020 16:33 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
14:30 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION SEGUN PROTOCOLO, SE INGRESA A CUBICULO Y SE BRINDA CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA, SE HIDRATA PIEL CON CREMA HUMECTANTE MAS MASAJE CORPORAL, SE OBSERVA PIEL INTEGRA EDEMA GENERALIZADO, UPP EN NARIZ, SE PASA A SOFA SE DEJA COMODA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD.

Fecha: 05/05/2020 16:35 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
15:00 SE OBSERVA ENROJECIMIENTO EN SITIO DE INSERCION DE VENAS PERIFERICAS CON ENDURECIMIENTO Y LEVE ENROJECIMIENTO Y LA OTRA EL JELCO SE OBSERVA DESPLAZADO, SE RETIRAN VENAS PERIFERICAS, Y SE PROCEDE A CANALIZAR NUEVAS VENAS PACIENTE CON DIFICIL ACCESO VENOSO, SE REALIZAN TRES PUNCIONES FALLIDAS, AL FINAL SE CANALIZA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON JELCO 20 SE DEJA CON SELLO ULTRASITE MAS TEGADERM, FIJA CON TEGADERM DEBIDAMENTE MARCADO SE INCIAN INFUSIONES,

Fecha: 05/05/2020 16:38 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
16.00 PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES SIN NOVEDAD.

Fecha: 05/05/2020 18:36 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
17:30 PACIENTE ENCEFALOPATICA POCO COLABORADORA, SE RETIRA VENAS PERIFERICAS, PREVIA COLOCACION DE EPP, SE INGRESA CUBICULO, SE INTENTA CANALIZAR NUEVAMENTE PERO NO ES POSIBLE, SE INFORMA A DR LUNA.

Fecha: 05/05/2020 18:38 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
18:00 PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES, CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA, AFEBRIL, SIN NOVEDAD.

Fecha: 05/05/2020 18:39 PABON BUCHELI ROCIO MARCELA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 36753388
19:00 ENTREGO PACIENTE EN CAMA DE UCI 02, SEXO FEMENINO DE 48 AñOS DE EDAD, CON IGUAL DIAGNOSTICO QUIEN PASA LA TARDE TAQUICARDICA, AFEBRIL, NEUROLOGICAMENTE GASGLOW 14/15, PUPILAS ISOCORICAS EN 2 MM FOTOREACTIVAS LENTAS, O2 POR CANULA NASAL MAS MASCARILLA CONVENCIONAL, MONITOREO CARDIACO CONTINUO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE AL TACTO CON HERIDA ABDOMINAL CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL MAS FAJA DE SABANA, GENITALES APARENTEMENTE NORMALES CON SONDA VESICAL ELIMINA 550 CC PARA G.U DE 1.1 Y BALANCE ACUMULADO DE 734+, NO HACE DEPOSICION, PIEL CON EDEMA GENERALIZADO, UPP GRADO I EN NARIZ. PENDIENTE PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL.

Fecha: 05/05/2020 21:04 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
19:00 RECIBO PACIETE MARIA CHAMORRO DE 48 AñOS DE EDAD EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CAMA 2, CON DIAGNOSTICO DE NEUMONIA VIRAL SARS COV-19 ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA, PARADA CARDIOPULMONAR (27/4/20) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4 EN RESOLUCION, CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL EN RESOLUCION- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE EN RESOLUCION, POP (27/4/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS ORGANICA MULTIPLE EN RESOLUCION- HEMOCULTIVO PERIFERICO 2 POSITIVO PARA GRAM POSITIVOS A LA VALORACION DE LA ESCALA DE BRADEN PUNTAJE DE 12 CON PROXIMO CONTROL DIA 06/05/20 A LA VALORACION DE LA ESCALA DE BRADEN PUNTAJE DE 15/15 PUPILAS EN 2MM/D REACTIVAS LENTAS A LA VALORACION DE LA LUZ, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CON OXIGENO POR CANULA NASAL MAS MASCARILLA FACIAL, EN TORAX CON ELECTRODOS DE MONITORIZACION CARDIACA NO INCAVACIVA DE SINGOS VITALES, ABDOEMN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL, MAS FAJA DE SABANA, EN GENITALES CON SONDA VESICAL FOLEY # 16 ABOCADA A CISTOLFOW PERMEABLE , PIEL TALLADA CON LACERACIONES POR FIXUMULL, EN PROCESO DE CICATRIZACION, EN SUBCLAVIO DERECHO Y FEMORAL DERECHO CON ZONA EQUIMOTICA, TALLADA ,PORTA MANILLA DE IDENTIFICACION, SE ENCUENTRA EN SILLON.

Fecha: 05/05/2020 23:24 ENRIQUEZ GUERRERO AIDA LUCY Esp. JEFE ENFERMERIA No. Registro: 59820420
SE ADMINISTRA HIDROCLOROQUNA 2 TBS VO,LOPINAVIE 2TBS VO

Fecha: 05/05/2020 23:42 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
21:30 SE INGRESA A CUBICULO CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION, SE PROCEDE A CANALIZAR VENA PERIFERIFERICA SE OBSERVA PACIENTE CON MULTIPLES FUNCIONES ANTERIORES NO SE LOGRA CANALIZACION DE LA VENA PERIFERICA.

Fecha: 05/05/2020 23:46 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
22:12 SE INGRESA AL CUBICULO CON LOS EPPS, SE PASA PACIENTE A LA CAMA, SE REALIZAN CUIDADOS DE ENFERMERIA, SE ACOMODA DE CUBITO DORSAL, INGRESA MEDICO DE TURNO CON EPPS, SE PROCEDE A COLOCAR, CATETER VENOSO CENTRAL CON DOS INTENTOS DE PUNCION , SE VERIFICA PERMEABILIDAD DE CLUMENES, SE TOMA MUESTRA DE SANGRE PARA LABORATORIOS, SE COLOCAN PUNTOS DE SUGECION, SE COLOCA TEGADERM SE MARCA CON FECHA, SE DEJA ORGANIZA UNIDAD Y SE DEJA COMODA EN LA UNIDAD,.

Fecha: 06/05/2020 00:59 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
23:30 PERSONAL DE LABORATORIOS QUIEN TOMA ISOPADO PARA MUESTRA. SIN COMPLICACIONES.

Fecha: 06/05/2020 01:00 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
00:00 CON ELEMENTOS DE PROTECCION, SE TOMA PLACA POR PARTE DE PERSONAL DE IMAGENOLOGIA SIN COMPLICACIONES.

Fecha: 06/05/2020 01:02 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
00:20 SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA POR ORDEN MEDICA. SE INGRESA CON ELEMENTOS DE PROCETION PERSONAL,.

Fecha: 06/05/2020 07:13 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
02_:00 SE INGRESA CON ELEMENTOS DE PROTECCION SE ADMINISTRA MEDICACION CORRESPONDIENTE.

Fecha: 06/05/2020 07:14 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
04:00 PACIENTE QUEIN SE ENCUENTRA ESTABLE DENTRO DE SU CUADRO CLINICO, SE REGISTRAN SIGNOS VITALES EN SABANA DE ENFERMERIA.

Fecha: 06/05/2020 07:14 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
06:00 SE INGRESA AL CUBICULO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SE REALIZA CUIDADOS DE ENFERMERIA, SE CAMBIA EL PAÑAL CON DEPOSICION. SE TOMA GLUCOMETRIA DE CONTROL REPORTA 141 MG/DL SE INFORMA A MEDICO DE TUNRO. SE DEJA PACIENTE COMODA EN LA UNIDAD SIN COMPLICACIONES AL MOMENTO.

Fecha: 06/05/2020 07:21 ACUÑA VILLOTA JENNY LIZETH Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085320897
07:00 ENTREGO PACIENTE MARIA CHAMORRO DE 48 AÑOS DE EDAD EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CAMA 2, CON DIAGNOSTICO YA

REGISTRADO A LA VALORACION DE LA ESCALA DE BRADEN PUNTAJE DE 12 CON PROXIMO CONTROL DIA 6/05/20, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA, CON OXIGENO POR CANULA NASAL, MAS MASCARILLA FACIAL, UPP EN FOSA NASAL DERECHA EN PROCESO DE CICATRIZACION, EN SUBCLAVIO IZQUIERDO CON CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN CON TAPONES E INFUCION DE NPT A 83CC/H, RINGER A 40CC/H, DOBUTAMINA A 4CC/H, MEDICACION EN HORARIO ESTABLECIDO, EN TORAX CON ELECTRODOS DE MONITORIZACION CARDIACA NO INVACIVA DE INGOS VITALES, ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL, MAS FAJA DE SABANA, EN GENITALES CON SONDA VESICAL FOLEY # 16 ABOCADA A CISTOFLOW PERMEABLE, PIEL TALLADA CON LACERACIONES POR FIXUMULL, EN PROCESO DE CICATRIZACION EN SUBCLAVIO DERECHO Y FEMORAL DERECHO CON ZONA EQUIMOTICA, TALLADA, PORTA MANILLA DE IDENBTIFICACION BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO.

Fecha: 06/05/2020 11:12 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
07:00 RECIBO PACIENTE EN CAMA EN PSOCIION SEMIFOWLER CON DIAGNSOPTIC<<O DE NEUMONIA BASAL IZQUIERDA ESTADO POS REANIMACION EXITOSA PARADA CARDIOPULMONAR CHOQUE SEPTICO CARDIOPULMONAR PACIENTE QUEIN ALA VALORACION NEUROLOGICA CON GLASGOW DE 14/15 PUPILAS EN 2MM/D REACTIVAS ALA LUZ ALA LREVISION FISICA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO EN TORAX CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNSO VITALES, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO IZQUEIRDO CUBIERTO CON TEGADERM PERMEABLE MAS ELOOS SALINOS POR EL QUE INGRESA IFNSUIONES DE RINGER A 40CC, NPT A 83CC, EN TORAX CON ELECTRODOS PARA ONITORIZACION COTNINUA DE SIGNOS VITALES, EN ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA MAS FAJA DE SABANA EN GENITALES CONSONDA VESICAL COENCTADA A CYTSOFLO PERMEABLE EN MIEMBROS INFERIORES NORMALES SE ENCUENTRA CON MANILLA DE IDNETIFICACION Y BARANDAS ARRIBA

Fecha: 06/05/2020 11:28 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
07:30 PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO DE TURNOQ EUIN ORDENA SEGUIR IGUAL MANEJO

Fecha: 06/05/2020 11:29 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
08:00 SE REALIZA BAÑO GENERNAL EN CAMA SE HIDRATA PIEL CON CREMA Y SE DEJA COMODO EN LA UNIDAD PIEL TALLDA CON LACERACIONES DESFACELACIONES EN REGION FEMORAL SUBCLAVIA Y MAMARIA

Fecha: 06/05/2020 11:31 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
11:00 PACIENTE NO RECIBE VISITA DE FAMILIARES POR ORDEN MEDICA

Fecha: 06/05/2020 12:17 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
12.00 SE REALIZA TOMA DEGLCUEOMTRIA DECONTROL DELA CUAL SU RPEORTE ES DE 103

Fecha: 06/05/2020 12:18 FAJARDO RODRIGUEZ STEPHANIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085288184
12:18 ENTREGO PACIENTE EN CAMA EN PSOCIION SEMIFOWLER QUIEN DURANTE LA MAÑANA PASA DESORIENTADA PACIENTE QUIEN ALA VALORACION NEUROLOGICA CON GLASGOW DE 14/15 PUPILAS EN 2MM/D REACTIVAS ALA LUZ AAL REVISION FISICA QUEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO EN TORAX CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNSO VITALES, CATETER VENOS CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CUBIERTO CON TEGADERM PERMEABLE MAS SELLOS SALINO POR ELQ EU QUEDA PASANDOINFUSION DE REPSOCIION DE POTASIO EN ABDOMEN QUEDA CON HERIDA QUIRURGICA MAS FAJA EN GENITALES CON SONDA VESICALC OENCTADA A CYSTOFLO PERMEABLE EN MIEMBROS INFERIORES NORMALES QUEDA CON MANILLA DE IDNETIFICACION Y BARANDAS ARRIBA

Fecha: 06/05/2020 15:23 GUERRERO EMMA LUCIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 0721
13+00 HORAS -.-.-. RECIBO PACIENTE FEMENINA MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO DE 48 AñOS DE EDAD; MAL ESTADO GENERAL CON DIAGNOSTICOS: NUEMONIA BASAL IZQUIERDA CURBS 6 5 PUNTOS POR SARS COV-2; ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA, PARADA CARDIOPULMONAR(24-04-2020), INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4; CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL RESUELTO, POP(27-04-2020) DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES, BACTEREMIA POR ESTAFILOCOCO EPIDERMISIDIS PRODUCTOR DE METICILINASA. PACIENTE EN CAMA INQUIETA, CON ALTO RIESGO DOWNTON EN 2 PUNTOS, BAJO MEDIDAS PREVENTIVAS DE CAIDA CON SUJECION DE MIEMBROS SUPERIORES, CAMA CON FRENO Y BARANDAS ELEVADAS. VALORACION NEUROLGICA: PACIENTE DESPIERTA, INQUIETA, DESORIENTADA, NO COLABORADORA CON GLASGOW 14/15, PUPILAS DE REACCION LENTAS ISOCORICAS EN 2 MM(+) DE TAMAñO. VALORACION CEFALOCAUDAL: PACIENTE DIAFORETICA, NORMOCEFALICA, CONJUNTIVAS ENROJECIDAS, PACIENTE CON OXIGENO POR CANULA NASAL; TAPABOCAS QUIRURGICO, CUELLO NORMAL MOVIL SIN MASAS, EN REGION SUBCLAVIO IZQUIERDO CUBIERTO CON TEGADERM ROTULADO, LIMPIO Y PERMEABLE CON INFUSIONES DE: REPOSICION DE POTASIO A 20 CC/H CON 3 AMPOLLAS X 20 MEQ/10 ML + 70 CC DE SSN AL 0.9%, NPT A 83 CC/H Y LINEA PARA MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y KARDEX DE ENFERMERIA. EN TORAX ELECTRODOS DE MONITOREO CARDIACO CONTINUO NO INVASIVO, EN ABDOMEN HERIDA QUIRURGICA SUTURADA POR LA CUAL ESTA DRENANDO CONTENIDO SEROPURULENTOS EN POCA CANTIDAD, CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL, PACIENTE CON SONDA FOLEY A CISTOFLO, LOS CUALES ESTAN ROTULADOS DEBIDAMENTE, PACIENTE CON MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION CON CLASIFICACION DE RIESGOS DE CAIDA Y UPP. PACIENTE DIAFORETICA INQUIETA NO COLABOARA. PENDIENTE VALORAR PIEL, PACIENTE CON ALTO RIESGO BRADEN 12 P UNTOS, PENDIENTE TAC TORACOABDOMINAL

Fecha: 06/05/2020 15:23 GUERRERO EMMA LUCIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 0721
14+00 HORAS -.-.-. PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE LOS EPP SE REALIZA CUIDADOS CON PIEL OBSERVANDOSE EDEMA GENERALIZADO, LESIONES EN REGION FEMORAL DERECHA CON PRESENCIA DE FLICTENAS, PACIENTE INQUIETA NO COLABORA, SE REALIZA ASEO Y ARREGLO DE LA UNIDAD. SE REALIZA RETIRO CORRECTO DE EPP

Fecha: 06/05/2020 17:03 GUERRERO EMMA LUCIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 0721
14+45 HORAS -.-.-. PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE LOS EPP Y POR INDICACION MEDICA DE ESPECIALISTA SE INICIA PREPARACION DE PACIENTE PARA TOMOGRAFIA TORACOABDOMINAL, SE INICIA ADMINISTRACION DE MEDIO DE CONTRASTE VIA ORAL SE PINZA SONDA VESICAL.

Fecha: 06/05/2020 17:05 GUERRERO EMMA LUCIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 0721
15+45 HORAS -.-.-. TERMINA PREPARACION DE PACIENTE PARA TAC TORACOABDOMINAL.

Fecha: 06/05/2020 17:05 GUERRERO EMMA LUCIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 0721
17+05 HORAS -.-.-. ENFERMERA JEFE ACTIVA CODIGO 346 PARA TRASLADAR PACIENTE A IMAGENOLOGIA LA CUAL SE LA TRASLADA EN CAMILLA BAJO TODAS LA MEDIDAS PARA ESTE CODIGO. SE LA LLEVA MONITORIZADA, OXIGENO POR CANULA NASAL.

Fecha: 06/05/2020 17:49 GUERRERO EMMA LUCIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 0721
17+40 HORAS -.-.-. CON TODAS LA MEDIDAS SE TRASLADA PACIENTE DE IMAGENOLOGIA AL SERVICION DE QUIRURGICAS , SE LA TRASLADA EN CAMILLA PREVIAMENTE SE ACTIVA CODIGO 346, PACIENTE EGRESA DESORIENTADA, CON GLASGOW 14/15, PUPILAS DE REACCION LENTAS , CONJUNTIVAS ENROJECIDAS, OXIGENO POR CANULA NASAL, MASCARILLA QUIRURGICA, CUELLO NORMAL MOVIL SIN MASAS. CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO IZQUIERDO PERMEABLE CON ELECTROLITOS A 20 CC/H MEZCLA PREPARADA CON 2 AMPOLLAS DE SULFATO DE MAGNESIO AL 20%/10 ML + 4 AMPOLLAS DE CLORURO DE POTASIO X 20 MEQ/10 ML + 440 CC DE LACTATO DE RINGER A 20 CC/H, EGRESA PACIENTE CON HERIDA QUIRURGICA ABDOMINAL SUTURADA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL POR LA CUAL ESTA DRENANDO CONTENIDO SEROPURULENTO; SONDA VESICAL A CISTOFLO. PACIENTE CON LESION POR FLICTENAS EN REGION FEMORAL DERECHA CON ESFACELACIONES. EGRESA CON MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION; OBJETOS DE ASEO PERSONAL

INTERCONSULTAS

Fecha: 28/04/2020 10:23 BASTIDAS GIANA GERALDINE Esp. NUTRICION No. Registro: RM 52-1444
PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO SMEDICOS DE ESTADO POST REANIMACION -PARA CARDIO PULMONAR 6 MIN - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4-SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL -POP INMEDIATO DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE CUADRANTES - OBESIDAD .SAHOS
// SE REALIZ AVALORAION DE PACIENTE EN CAMA, BAJO VENTILACION MECANCIAN INVASIVA ,ABDOMEN DISTENDIO CON HERIDA QX CUBIERTA , PRESNEICA DE SONDA VESICAL , EXTREMIDADES SIN EDEMA

PARACLINICOS: BUN:28,CR: 2.45, GLUCOSA : 140
ANTROPOMETRICOS: PESO : 75, TLL_: 152
DX NUTRICIONAL RIESGO NUTRICIONAL SEGÚN CRIBADO DE RIESGO NUTRICIONAL NUTRITIONAL RISK SCREENING (NRS) = 3 PUNTOS.
PLAN:INICIAR SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL VIA CENTRAL DAD 10% 1100CC (FM: 1.4MG/KGPESO/MIN), AA 10%: 650CC(1.2GR/KGPESO/DIA), AG 20%: 200CC(0.7GR/KGPESO/DIA), OLIGOELEMENTOS (10 ml/día) MULTIVITAMINAS (10 ml/día) VOLUMEN TOLTA:1970 C ,IV: 82 CC HORA

Fecha: 28/04/2020 11:33 MORA QUINTERO JORGE Esp. NEFROLOGIA No. Registro: 98392378
NEFROLOGIA PACIENTE CON AP DE APENDICECTOMIA LAPAROTOMIA SHOCK SEPTICO ABDOMINAL. PARO RESPIRATORIO ASSIITDI EXTRAINSTITUCIONAL. SOLICITAN VALORACION POR AZOADOS ELEVADOS. EF ACTUAL HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL ACOPLADOA S EDACION NOREPINEFRINA 0.4MCG KG MIN TA 116 79 FC 120 IN DIURESIS 50 CC HORA GASES ARTERIALEIS ACIDOISS MTABOLICA E HIPERLACTATEMI EN CORRECCION CR 2.4 A I.R.A MULTIFACTORIAL PARO + SHOCK SEPTICO ABDOMINAL EN EL MOENTO SIN CRITERIOS DE URGENCIA DIALITICA. P HIDRATACION IV AB IV SOPORTE MULTISISTEMICO UCI. CONTROL DIURESIS ESTRICTO EVITAR NEFROTOXICOS CONTROL LABS MAÑNAA REVLOAR CON RESULTADOS.

EVOLUCION DIARIA

FECHA: 06/05/2020 10:45 - VINUEZA MONICA PATRICIA
EVOLUCION SUBJETIVO: UCI MAÑANA DH 10
DG
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA CURBS -6 5 PUNTOS POR SARS COV-2
- ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA - PARADA CARDIOPULMONAR (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL RESUELTO
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- BACTEREMIA POR ESTAFILOCOCO EPIDERMIDIS PRODUCTOR METICILINASA

PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO, SOPORTE INOTROPICO SE DESTETA DEL MISMO , CONDICION ESTABLE , MAS DESPIERTA CONECTADA CON EL MEDIO OBEDECE ORDENES, TAQUICARDICA , FEBRIL., GU 1CC/KG/H BD +1492 BA +2757 ORINA 2050 CC , GLUCOSA 141 HB 9.4 HCTO 27 L 15000 N 82 PLAQUETAS 474000 TP 13 TTP 26 INR 1 NA 141 K 2.8 BT 0.6 BD 0.33 BI 0.27 CR 0.5 BUM 15 PCR 0.08 TGO 87 TGP 126 ANTICUERPOS IGG E IGM NEGATIVOS PCR SARS COV-2 POSITIVO, RX DE TORAX PRESENCIA DE ATELECTASIA BASAL DERECHA , PH 7.51 CO2 36.3 PO2 98.8 HCO3 29.4 BE 6.1 PAFI 353 CA 1.08 CL 109 NA 145 K 3.1 LACTATO 0.8 SO2 98.6%

EVOLUCION OBJETIVO: EXAMEN FISICO TA 141/68 TAM 72 FC 104XMIN FR 18 XMIN SO2 94% CONCIENTE DESORIENTADA, PIEL CALIENTE HUMEDA LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CORAZON RITMCO SIN SOPLOS , PULMONAR MV DISMINUIDO EN BASE DERECHA , SIN AGREGADOS , ABDOMEN SIN DOLOR A LA PALPACION DEPRESIBLE RHA DISMINUDOS HERIDA QUIRURGICA CON PRESENCIA DE MATERIAL SEROSO EN REGIN INFERIOR DE HERIDA , EDEMA DE MIEMBROS SUPERIORES DISTAL GRADO I , EDEMA DE MIEMBROS INFEIRORES QUE DEJA FOVEA ++ SONDA VESICAL FUNCIONAL. NEUROLOGICO DESACONDICIONAMIENTO FISICO CON DISMINUCION DE FUERZA MUSCULAR NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.
ANALISIS Y PLAN: ANALISIS Y PLAN: PACIENTE CON NECESIDAD DE UCI POR SOPORTE INOTROPICO EXTUBADO HACE 2 DIAS CON REGULAR TOLERANCIA SIN TRABAJO RESPIRATORIO CON FIEBRE , EN EL CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL RESUELTO AUN CON SEPSIS QUE VA MODULANDO ,DIURESIS POSITIVA , SE REALIZO POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS EN CUATRO CUDRANTES , APENDICECTOMIA, PERSISTE TAQUICARDICO, BALANCE POSITIVO , TOLERA DIETA EL DIA DE AYER , EN MANEJO ANTIBIOTICO TAZOCIN DIA 8 , VANCOMICINA DIA 3/7 CASPOFUNGINA DIA 5 , CON BUENA EVOLUCION CLINICA PRONOSTICO RESERVAO.
PLAN
SALIDA
MANEJO POR CIRUGIA
DIETA BLANDA
REPOSICION DE POTASIO
ELECTROLITOS 40/20PARA 24 HORAS
RANITIDINA 300MG CADA DIA
PIPERAZILINA +TAZOBACTAM 4.5GR CADA 6 HORAS (8/10)
VANCOMICINA 1250MG CADA 12 HROAS 3/7
CASPOFUNGINA 50MG CADA IV DIA (6)
HIDROXICLOROQUINA 200MG CADA 12 HORAS (1)
LOPINAVIR + RITONAVIR 2 TABLETAS CADA 12 HORAS (1)
EKG DIARIO
ELECTROLITOS DIARIOS
AISLAMIENTO RESPIRATORIO ESTRICTO

DX PRINCIPAL: U071 - COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)
RELACIONADO 1: I460 - PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA
RELACIONADO 2: A419 - SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA
RELACIONADO 3: K650 - PERITONITIS AGUDA
DIAGNOSTICO CLINICO: - NEUMONIA BASAL IZQUIERDA CURBS -6 5 PUNTOS POR SARS COV-2
- ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA - PARADA CARDIOPULMONAR (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL RESUELTO
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- BACTEREMIA POR ESTAFILOCOCO EPIDERMIDIS PRODUCTOR METICILINASA

FECHA: 06/05/2020 11:25 - VINUEZA MONICA PATRICIA
EVOLUCION SUBJETIVO: UCI MAÑANA DH 10
DG
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA CURBS -6 5 PUNTOS POR SARS COV-2
- ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA - PARADA CARDIOPULMONAR (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL RESUELTO
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- BACTEREMIA POR ESTAFILOCOCO EPIDERMIDIS PRODUCTOR METICILINASA

PACIENTE EN MONITOREO ESTRICTO, SOPORTE INOTROPICO SE DESTETA DEL MISMO , CONDICION ESTABLE , MAS DESPIERTA CONECTADA CON EL MEDIO OBEDECE ORDENES, TAQUICARDICA , FEBRIL., GU 1CC/KG/H BD +1492 BA +2757 ORINA 2050 CC , GLUCOSA 141 HB 9.4 HCTO 27 L 15000 N 82 PLAQUETAS 474000 TP 13 TTP 26 INR 1 NA 141 K 2.8 BT 0.6 BD 0.33 BI 0.27 CR 0.5 BUM 15 PCR 0.08 TGO 87 TGP 126 ANTICUERPOS IGG E IGM NEGATIVOS PCR SARS COV-2 POSITIVO, RX DE TORAX PRESENCIA DE

ATELECTASIA BASAL DERECHA , PH 7.51 CO2 36.3 PO2 98.8 HCO3 29.4 BE 6.1 PAFI 353 CA 1.08 CL 109 NA 145 K 3.1 LACTATO 0.8 SO2 98.6%

EVOLUCION OBJETIVO: EXAMEN FISICO TA 141/68 TAM 72 FC 104XMIN FR 18 XMIN SO2 94% CONCIENTE DESORIENTADA, PIEL CALIENTE HUMEDA LLENADO CAPILAR NORMAL BUENA PERFUSION DISTAL , CORAZON RITMCO SIN SOPLOS , PULMONAR MV DISMINUIDO EN BASE DERECHA , SIN AGREGADOS , ABDOMEN SIN DOLOR A LA PALPACION DEPRESIBLE RHA DISMINUDOS HERIDA QUIRURGICA CON PRESENCIA DE MATERIAL SEROSO EN REGIN INFERIOR DE HERIDA , EDEMA DE MIEMBROS SUPERIORES DISTAL GRADO I , EDEMA DE MIEMBROS INFEIRORES QUE DEJA FOVEA ++ SONDA VESICAL FUNCIONAL. NEUROLOGICO DESACONDICIONAMIENTO FISICO CON DISMINUCION DE FUERZA MUSCULAR NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.
ANALISIS Y PLAN: ANALISIS Y PLAN: PACIENTE CON NECESIDAD DE UCI POR SOPORTE INOTROPICO EXTUBADO HACE 2 DIAS CON REGULAR TOLERANCIA SIN TRABAJO RESPIRATORIO CON FIEBRE , EN EL CONTEXTO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL RESUELTO AUN CON SEPSIS QUE VA MODULANDO ,DIURESIS POSITIVA , SE REALIZO POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS EN CUATRO CUDRANTES , APENDICECTOMIA, PERSISTE TAQUICARDICO, BALANCE POSITIVO , TOLERA DIETA EL DIA DE AYER , EN MANEJO ANTIBIOTICO TAZOCIN DIA 8 , VANCOMICINA DIA 3/7 CASPOFUNGINA DIA 5 , CON BUENA EVOLUCION CLINICA PRONOSTICO RESERVAO.
PLAN
SALIDA
MANEJO POR CIRUGIA
DIETA BLANDA
REPOSICION DE POTASIO
ELECTROLITOS 40/20PARA 24 HORAS
RANITIDINA 300MG CADA DIA
PIPERAZILINA +TAZOBACTAM 4.5GR CADA 6 HORAS (8/10)
VANCOMICINA 1250MG CADA 12 HROAS 3/7
CASPOFUNGINA 50MG CADA IV DIA (6)
HIDROXICLOROQUINA 200MG CADA 12 HORAS (1)
LOPINAVIR + RITONAVIR 2 TABLETAS CADA 12 HORAS (1)
EKG DIARIO
ELECTROLITOS DIARIOS
AISLAMIENTO RESPIRATORIO ESTRICTO

DX PRINCIPAL: U071 - COVID-19 (VIRUS IDENTIFICADO)
RELACIONADO 1: A419 - SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA
RELACIONADO 2: K351 - APENDICITIS AGUDA CON ABSCESO PERITONEAL
RELACIONADO 3: -
DIAGNOSTICO CLINICO: - NEUMONIA BASAL IZQUIERDA CURBS -6 5 PUNTOS POR SARS COV-2 COVID 19
- ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA - PARADA CARDIOPULMONAR (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL RESUELTO
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- BACTEREMIA POR ESTAFILOCOCO EPIDERMIDIS PRODUCTOR METICILINASA

Dr(a). SOLARTE PALACIOS MERCEDES			
REGISTRO NO.	RM-52702928	Esp. MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA	Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S NIT. 900335692 - 1	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	RESULTADOS

No. H. C. CC27302971 **FECHA** 07/05/2020 **ADMISION** 798492

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	CC27302971
FEC. NAC.	20/05/1971	**EDAD**	48 Años
E.P.S.	EMSSANAR SAS	**DOMICILIO**	BARRIO GOLGOTA
DXP	U071 **DXR1** I460 **DXR2** A419 **DXR3** K650	**TELÉFONO**	3116583836
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS
USUARIO	SUBSIDIADO - UCI	**ESTRATO**	

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS(ABDOMEN TOTAL) CON CONTRASTE

Descripción: TAC ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) CON CONTRASTE

Indicaciones: -Antecedente: Laparotomía. Apendicitis.
-Compromiso pulmonar por Covid 19.

Técnica: Cortes axiales desde las bases pulmonares hasta la sínfisis púbica, después de la administración de medio de contraste oral y endovenoso.

Hallazgos: Disminución de la densidad hepática por infiltración grasa.
Hay una pequeña colección subcapsular hepática lateral derecha, de 60x21x52mm.

Colecistectomía.

Vías biliares de calibre normal.
Páncreas sin alteraciones.
Bazo sin anomalias.

No hay masas suprarrenales.
Riñones de tamaño y forma normales; concentran y eliminan adecuadamente el contraste. Uréteres sin lesiones. Vejiga urinaria sin alteraciones.

Histerectomía.

Se observa escasa cantidad de líquido en la gotera parietocólica derecha.

No hay masas ni engrosamientos de pared en el estómago o en las asas intestinales.

Grandes vasos de calibre normal.

Se observa discreto aumento de la densidad de la grasa mesentérica, hallazgo que puede ser postquirúrgico.

No se identifican adenomegalias en las diferentes cadenas ganglionares del abdomen o del retroperitoneo.

Hay una colección intrabdominal entre mesogastrio e hipogastrio, adyacente a la pared abdominal de 35x23x40mm, volumen aproximado de 18cc, con gas en su interior.

Se observa lesión hiperdensa en región inguinal derecha, probablemente por hemorragia, de 17mm de diámetro, también hay aumento de la densidad de los tejidos adyacentes. Desconocemos antecedente de cateterismo.

Conclusiones: - COLECCIONES: UNA SUBCAPSULAR HEPÁTICA Y OTRA INTRABDOMINAL EN MESOGASTRIO, ÉSTA ÚLTIMA COMPATIBLE CON ABSCESO.

cg

ALVEAR SALAZAR JUAN CARLOS
REGISTRO NO. 13368 Esp. RADIOLOGO

CORPOSALUD S.A.S NIT. 900335692 - 1	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	RESULTADOS

No. H. C. CC27302971 **FECHA** 06/05/2020 **ADMISION** 798492

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	CC27302971
FEC. NAC.	20/05/1971	**EDAD**	48 Años
E.P.S.	EMSSANAR SAS	**DOMICILIO**	BARRIO GOLGOTA
DXP	U071 **DXR1** I460 **DXR2** A419 **DXR3** K650	**TELÉFONO**	3116583836
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS
USUARIO	SUBSIDIADO - UCI	**ESTRATO**	

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX CON CONTRASTE

Descripción: TAC DE TÓRAX CONTRASTADO

Indicaciones: -Antecedente: Laparotomía. Apendicitis.
-Compromiso pulmonar por Covid 19.

Técnica: Se realizaron cortes axiales desde los vértices hasta las bases pulmonares después de administrar medio de contraste intravenoso.

Hallazgos: Se observa zona de consolidación en el lóbulo inferior derecho de localización posterior con broncograma aéreo, puede corresponder a atelectasia o foco neumónico. Hay un pequeño derrame pleural bilateral. No hay otras alteraciones en el parénquima.

En el momento no se observan zonas de vidrio esmerilado.

El Corazón y los grandes vasos de tamaño y morfología normales.

Vías aéreas centrales con calibre usual.

No se identifican adenomegalias ni masas en el mediastino ni en los hilios.

Se observa catéter venoso central izquierdo en adecuada posición.

Pared torácica sin alteraciones.

Conclusiones: -ZONA DE CONSOLIDACIÓN EN LÓBULO INFERIOR DERECHO.
-MÍNIMO DERRAME PLEURAL BILATERAL.

cd

ALVEAR SALAZAR JUAN CARLOS
REGISTRO NO. 13368 Esp. RADIOLOGO

CORPOSALUD S.A.S NIT. 900335692 - 1	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	RESULTADOS

No. H. C. CC27302971 **FECHA** 06/05/2020 **ADMISION** 798492

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	CC27302971
FEC. NAC.	20/05/1971	**EDAD**	48 Años
E.P.S.	EMSSANAR SAS	**DOMICILIO**	BARRIO GOLGOTA
DXP	U071 **DXR1** I460 **DXR2** A419 **DXR3** K650	**TELÉFONO**	3116583836
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS
USUARIO	SUBSIDIADO - UCI	**ESTRATO**	

RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.O A.P.Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)

Descripción: RX DIGITAL DE TORAX AP PORTÁTIL.

Hallazgos: Se observa zona de radio opacidad en el lóbulo inferior derecho compatible con proceso consolidativo, que puede ser de origen neumónico o por atelectasia. No hay nódulos ni cavernas.

Ligera cefalización el flujo pulmonar.

Corazón de tamaño normal.

Catéter venoso central izquierdo en adecuada posición.

cg

ALVEAR SALAZAR JUAN CARLOS
REGISTRO NO. 13368 Esp. RADIOLOGO

CORPOSALUD S.A.S NIT. 900335692 - 1	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	RESULTADOS

No. H. C. CC27302971 **FECHA** 04/05/2020 **ADMISION** 798492

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	CC27302971
FEC. NAC.	20/05/1971	**EDAD**	48 Años
E.P.S.	EMSSANAR SAS	**DOMICILIO**	BARRIO GOLGOTA
DXP	U071 **DXR1** I460 **DXR2** A419 **DXR3** K650	**TELÉFONO**	3116583836
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS
USUARIO	SUBSIDIADO - UCI	**ESTRATO**	

RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.O A.P.Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)

Descripción: RX DIGITAL DE TORAX AP PORTÁTIL.

Hallazgos: Se observan zonas de radiopacidad en las bases pulmonares, las cuales han aumentado con respecto al estudio anterior, también hay infiltrados intersticiales parahiliares. Mala definición del ángulo costofrénico derecho, no se puede descartar pequeño derrame pleural.

Corazón de tamaño normal.

No hay masas mediastinales.

Conclusiones: - ZONAS DE RADIOPACIDAD EN LAS BASES PULMONARES, HALLAZGO QUE PODRÍA RELACIOHNARSE CON NEUMONÍA ATÍPICA.

cd

ALVEAR SALAZAR JUAN CARLOS
REGISTRO NO. 13368 Esp. RADIOLOGO

CORPOSALUD S.A.S NIT. 900335692 - 1	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	RESULTADOS

No. H. C. CC27302971 **FECHA** 28/04/2020 **ADMISION** 798492

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	CC27302971
FEC. NAC.	20/05/1971	**EDAD**	48 Años
E.P.S.	EMSSANAR SAS	**DOMICILIO**	BARRIO GOLGOTA
DXP	U071 **DXR1** I460 **DXR2** A419 **DXR3** K650	**TELÉFONO**	3116583836
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS
USUARIO	SUBSIDIADO - UCI	**ESTRATO**	

RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.O A.P.Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)

Descripción: RX DIGITAL DE TORAX AP PORTÁTIL.

Hallazgos: Se observan infiltrados intersticiales bilaterales con una zona que tiene la consolidación en el tercio medio del pulmón izquierdo.

No hay nódulos ni cavernas.

Espacio pleural libre.

Corazón de tamaño normal.

Catéter venoso central y tubo endotraqueal en adecuada posición, hallazgos compatibles con neumonia atípica.

Conclusiones: NR

ALVEAR SALAZAR JUAN CARLOS
REGISTRO NO. 13368 Esp. RADIOLOGO

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	RESULTADOS

No. H. C. CC27302971 **27/04/2020 22:36** **799675**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Paciente	MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO	**Doc. Id.**	CC27302971
Fecha Nac.	20/05/1971	**Edad**	48 Años
E.P.S.	EMSSANAR SAS	**Domicilio**	BARRIO GOLGOTA
DXP	**DXR1** **DXR2** **DXR3**	**Teléfono**	3116583836
Ciudad	LINARES	**Barrio**	OTROS
Usuario	SUBSIDIADO - AMBULATORIO	**Estrato**	

Exámen	**Resultado**	**Valores de Referencia**		**Unidad**
2020-04-30 12:54:24. PROCALCITONINA	58.7	0	0.05	ng/ml

Registro No. Esp.

Usuario Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	RESULTADOS

No. H. C. CC27302971 **27/04/2020 22:36** **799675**

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Paciente	MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO	**Doc. Id.**	CC27302971
Fecha Nac.	20/05/1971	**Edad**	48 Años
E.P.S.	EMSSANAR SAS	**Domicilio**	BARRIO GOLGOTA
DXP	**DXR1** **DXR2** **DXR3**	**Teléfono**	3116583836
Ciudad	LINARES	**Barrio**	OTROS
Usuario	SUBSIDIADO - AMBULATORIO	**Estrato**	

Exámen	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
2020-05-03 12:17:23. PROCALCITONINA	20.8	0	0.05	ng/ml

QUIROZ MARCELA

Registro No. 52-893 Esp. BACTERIOLOGIA

Usuario Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	HISTORIA CLINICA HOSPITALIZADO

No. H. C.	CC27302971 - 799258 - 31676	Fecha Ingreso	06/05/2020 21:11	Fecha Egreso	07/05/2020 19:32

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	**CC27302971**
LUGAR NAC.	LINARES	**FEC. NAC.**	20/05/1971
E. CIVIL	CASADO (A)	**EDAD**	48 Años
OCUPACIÓN	Ocupaciones elementales no clasificadas bajo otros epígrafes	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS (Urbana)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	BARRIO GOLGOTA	**TELÉFONO**	3116583836
ESTRATO	BENEFICIARIO	**GS – RH**	A+
ACUDIENTE	DYANY DELGADO - CC1087049318	**TELÉFONO**	3233701351
PARENTESCO	SOBRINO (A)	**REGIMEN**	SUBSIDIADO
EMPRESA	EMSSANAR SAS		
ETNIA	MESTIZO	**G. POBLACIONAL**	Otro grupo poblacional
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA	**EPS**	EMSSANAR SAS
DISCAPACIDAD	NINGUNO	**ORIENTACION SEXUAL**	

MOTIVO CONSULTA	INGRESO DE UCI
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE QUE INGRESA EL DIA 27 DE ABRIL A LA CLINICA POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL COLICO EN FLANCO Y FOSA ILIACA DE, CONSULTA A LINARES, DE DONDE REMITEN CON IDX DE APENDICITIS AGUDA, ES VALORADA POR CIRUGIA GENERAL, SE ENCUENTRA SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SE DECIDE LLEVAR A APENDICECTOMIA, SE INICIA CIRUGIA BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, LA PACIENTE DURANTE EL PROCEDIMIENTO PRESENTA DETERIORO RESPIRATORIO, SE PROCEDE A IOT CON INDUCCION DE SECUENCIA RAPIDA, PRESENTA BRONCOESPASMO SEVERO Y BRADICARDIA CON POSTERIOR PARADA CARDIORESPIRATORIA, SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION, DE ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO PASA A TAQUICARDIA VENTRICULAR SIN PULSO - RCP DE 6 MINUTOS DE DURACION, ADEMAS DE HALLAZGO QUIRURGICO DE APENDICITIS PERFORADA CON PERITONITIS DE 4 CUADRANTES Y SE TRASLADA A UCI. PACIENTE BAJO SOPORTE VENTILATORIO E INOTROPICOESTRICOTO. EL DIA DOMINGO LA PAFI02 POR 300MMHG SE DECIDE EXTUBACION - CON ADECUADA TOLERANCIA POR LO TANTO DECIDEN TRASLADO A PISO - PACIENTE PERSISITE CON FEBRUICULAS ANTE LO CUAL SE HACE TAC S/C TORACOABDOMINAL - AL MOMENTO SIN FIEBRE SIN TAQUISCARDIA SIN DF RESPIRATORIA MARCADA. SE DECDE MANEJO MEDICO SMILAR. SE COMENTA PACIENTE DR ROSERO QUE DETERMINAR EKG Y B DE IPATROPIO EN INHALACION - SE ENVIAN IMÁGENES.

HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS	
1. RESPIRATORIO : Normal	7. PIEL Y ANEXOS : Normal
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal	8. OSTEOMUSCULAR : Normal
3. CARDIOVASCULAR : Normal	9. ENDOCRINO : Normal
4. GASTROINTESTINAL : Normal	10. PSICOSOCIAL : Normal
5. GENITOURINARIO : Normal	11. LINFÁTICO : Normal
6. NEUROLÓGICO : Normal	12. OTRO : Normal

TIPO	**DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES**
QUIRURGICOS	POMEROY 21/10/2013
QUIRURGICOS	HISTERECTOMIA CISTOPEXIA 13/09/2018
QUIRURGICOS	CISTOPEXIA, POMEROY 13/07/2019
QUIRURGICOS	HISTERCTOMIA, POMEROY, CISTOPEXIA. 17/07/2019
QUIRURGICOS	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, HISTERECTOMIA, CISTOPEXIA, POMEROY, 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP(HACE 1 AÑO) HISTERECTOMIA CITOPEXIA POMEROY 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP - HISTEERCTOMIA - LAPAROTIMIA POR PERITONITIS 06/05/2020
QUIRURGICOS	COLELAP, HISTERECTOMIA- APENDICECOTOMIA, LAPAROTOMIA 07/05/2020
FAMILIARES	CA OSEO, Y GASTRICO 21/10/2013
FAMILIARES	NIEGA 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 21/10/2013
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
FARMACOLOGICOS	NO REFIEERE 17/07/2019
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	DESDE UCI 06/05/2020
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 07/05/2020
ALERGICOS	NO 21/10/2013
ALERGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
ALERGICOS	NIEGA 17/07/2019
ALERGICOS	NIEGA 27/04/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 27/04/2020
ALERGICOS	NIEGA 06/05/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 07/05/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS 21/10/2013
PATOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
PATOLOGICOS	GASTRITSI 17/07/2019
PATOLOGICOS	GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD - GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS OBESA 06/05/2020
PATOLOGICOS	APENDICECTOMIA CON PARO CARDIORESPIRATORIO INTTRAOPERATORIO, SALE DE UCI ESTABLE 07/05/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD, INFECCION POR SARS-COV 2 07/05/2020
TOXICOS	NO 21/10/2013
TOXICOS	NIEGA 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 07/05/2020
GINECOLOGICOS	M. 12, CICLOS REGULARES NORMALES. CITOLOGIA: 10 M NEG 21/10/2013
GINECOLOGICOS	G2P2 27/04/2020

GINECOLOGICOS	G2P2A0 V2 27/04/2020
NEUROLOGICOS	Negativo
PSIQUIATRICOS	Negativo
SEXUALES	Negativo
OCUPACIONALES	Negativo

T. A	145/75	**PULSO**	82	**F. RES.**	22	**T°**	36.5	**PESO**	75	**TALLA**	150	**PC**		**SP02**	97	**IMC**	33.33	**RCV**	
SINTOMATICO RESPIRATORIO			**NO**			**SINTOMATICO DE PIEL**				NO		**SSNP**			PAM			98	
E. GENERAL	REGULAR ESTADOGENERAL																		

HALLAZGOS EXAMEN FISICO	
1. CABEZA : NORMOCEFALA	11. ABDOMEN : HERIDA CUBIERTA LIMPIA
2. OJOS : PIFR	12. PELVIS : Normal
3. OIDOS : Normal	13. TACTO RECTAL : Normal
4. NARIZ : Normal	14. GENITOURINARIO : SONDA VESICALPERMEABLE
5. BOCA : MUCOAS HUEDAS	15. EXTREMIDADES SUP : MOVILES
6. GARGANTA : Normal	16. EXTREMIDADES INF : PERFUSION DISTAL POSOTIVA CON DISMINUCION GENERALIZADA DE LA FZ MCR
7. CUELLO : MOVIL	17. ESPALDA : Normal
8. TORAX : NORMOEXPANSIBLE	18. PIEL : Normal
9. CORAZÓN : RITMMICOP SIN SOPLOS SIN TAQUICARDIA	19. ENDOCRINO : Normal
10. PULMÓN : HIPOVENTILACION BASAL IZQUIERDA SIN ESTERTORES	20. SISTEMA NERVIOSO : DEORIENTACION

EVALUACION PARACLINICOS	PENDNENTE TAC TORACOABODMINAL

DX PRINCIPAL	J960 - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
TIPO DX	CONFIRMADO REPETIDO
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL
EGRESO	K659 - PERITONITIS- NO ESPECIFICADA
DX CLINICO	-ESTADO POSREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20) -CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL -DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE -POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA -OBESIDAD -INJURIA RENAL AGUDA AKIN I -COAGULOPATIA POR SEPSIS -NEUMONIA BASAL IZQUIERDA VIRAL SARS COV-19
ANALISIS Y PLAN	PACIENTE CON DXCOS ANOTADOS - SE DETERMINA MANEJO SIMILAR DESDE UCI. SE BAJA A 1 LITRO EL O2 POR SATURACION DE 97% - SE ORDENA TOMAR EKG 6 AM ORDEN DR ROSERO PARA VER INTERVALO QT - SE VALORO CON EPP PARA PROTECCION COVID19

CAUSA EGRESO	DADO DE ALTA	**DESTINO EGRESO**	HOSPITALIZADO	**DIAS INCAPACIDAD**	0
OBSERVACION EGRESO					

SOLICITUDES

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	06/05/2020 21:17	1	LEYTON CAMACHO DIEGO FERNANDO
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	07/05/2020 10:38	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
902104	DIMERO D	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
903016	FERRITINA +	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
903110	ACIDO LACTICO [L - LACTATO] POR FLUOROMETRIA (UCI)	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
903437	TROPONINA I - CUANTITATIVA §	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
90360401	CALCIO IONICO (UCI)	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
903813	CLORO [CLORURO]	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
90381301	CLORO [CLORURO] (UCI)	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
90383901	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) (UCI)	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
903859	POTASIO	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
90385901	POTASIO (UCI)	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
903864	SODIO	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
90386401	SODIO (UCI)	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP - AL	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TG	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
905410	VANCOMICINA - CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE LIQUIDA	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
906913	PROTEINA C REACTIVA - CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION +	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	07/05/2020 11:11	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO	07/05/2020 18:05	1	MONTENEGRO RUBIO GABRIEL ANDR
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA + INCLUYE : SECRECI	07/05/2020 18:05	1	MONTENEGRO RUBIO GABRIEL ANDR
901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES : BILIS - LCR - PERITONEAL - PLEURAL	07/05/2020 18:05	1	MONTENEGRO RUBIO GABRIEL ANDR

FORMULAS MEDICAS

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
1047	RANITIDINA 300 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 24 Horas	06/05/2020 21:12	1	LEYTON CAMACHO DIEGO FERNANDO
133	® VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	06/05/2020 21:12	2	LEYTON CAMACHO DIEGO FERNANDO
22	Dosis: 1 Cada 12 Horas	06/05/2020 21:12	6	LEYTON CAMACHO DIEGO FERNANDO
23	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: AM	06/05/2020 21:12	3	LEYTON CAMACHO DIEGO FERNANDO
37	SODIO CLORURO 0.9 % *250 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: AM	06/05/2020 21:12	9	LEYTON CAMACHO DIEGO FERNANDO
7	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	06/05/2020 21:12	3	LEYTON CAMACHO DIEGO FERNANDO
812	® DIPIRONA SODICA 1 G/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 6 Horas	06/05/2020 21:12	2	LEYTON CAMACHO DIEGO FERNANDO
891	HIDROXICLOROQUINA 200 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 12 Horas	06/05/2020 21:12	2	LEYTON CAMACHO DIEGO FERNANDO
930	® HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (CLEXANE) 40 MG/0.4 ML *0.4 ML SOL Dosis: 1	06/05/2020 21:12	3	LEYTON CAMACHO DIEGO FERNANDO
979	Cada 12 Horas	06/05/2020 21:12	1	LEYTON CAMACHO DIEGO FERNANDO
138	TAZOCIN - PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA REC Dosis: 1	06/05/2020 21:18	1	LEYTON CAMACHO DIEGO FERNANDO
133	Cada 6 Horas	06/05/2020 21:24	3	RODRIGUEZ MARTINEZ EDNA
907	CASPOFUNGINA 50 MG/10 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUC	06/05/2020 21:24	1	RODRIGUEZ MARTINEZ EDNA
1508	Dosis: 1 Cada 24 Horas	06/05/2020 21:34	4	RODRIGUEZ MARTINEZ EDNA
891	BROMURO IPRATROPIO 20 MCG *200 DOSIS AEROSOL BUCAL Dosis: 1 Cada 12 Horas	06/05/2020 21:55	4	RODRIGUEZ MARTINEZ EDNA
1518	® VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	07/05/2020 00:48	2	RODRIGUEZ MARTINEZ EDNA
2558	Dosis: 3 Cada 12 Horas	07/05/2020 06:31	1	RODRIGUEZ MARTINEZ EDNA
2558	INHALOCAMARA ADULTO UNIDAD Dosis:	07/05/2020 07:25	2	RODRIGUEZ MARTINEZ EDNA
82	® 40 MG/0.4 ML *0.4 ML HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXPAR) SOL Dosis:	07/05/2020 07:25	1	RODRIGUEZ MARTINEZ EDNA
84	2 Cada 12 Horas	07/05/2020 07:25	1	RODRIGUEZ MARTINEZ EDNA
141	® HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (CLEXANE) 40 MG/0.4 ML *0.4 ML SOL Dosis: 2	07/05/2020 08:07	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
1047	Cada 12 Horas	07/05/2020 08:09	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
133	EQUIPO BIOSEGURO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES MACROGOTEO INTRAF	07/05/2020 08:09	6	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
22	Dosis:	07/05/2020 08:09	9	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
23	TAPABOCAS DESECHABLE N95 REF: 9010 UNIDAD Dosis:	07/05/2020 08:09	2	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO

37	TAPABOCAS DESECHABLE N95 REF: 9010 UNIDAD Dosis:	07/05/2020 08:09	12	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
7	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 6.5 PAR Dosis:	07/05/2020 08:09	4	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
812	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 7.5 PAR Dosis:	07/05/2020 08:09	2	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
857	loraZEPAM 2 MG TABLETA © Dosis: 1 Cada 24 Horas	07/05/2020 08:09	2	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
891	RANITIDINA 300 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 24 Horas	07/05/2020 08:09	4	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
930	® VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	07/05/2020 08:09	4	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
979	Dosis: 3 Cada 12 Horas	07/05/2020 08:09	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
84	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 9 Cada 24 Horas	07/05/2020 08:52	2	MUÑOZ GUERRERO SILVIA ALEXAND
84	SODIO CLORURO 0.9 % *250 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada 24 Horas	07/05/2020 08:56	1	MUÑOZ GUERRERO SILVIA ALEXAND
55	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	07/05/2020 09:45	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
857	® DIPIRONA SODICA 1 G/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 6 Horas	07/05/2020 09:46	4	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
15	HIDROXICLOROQUINA 200 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 12 Horas	07/05/2020 11:30	1	MUÑOZ GUERRERO SILVIA ALEXAND
2558	LOPINAVIR 200 MG + RITONAVIR 50 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 12 Horas	07/05/2020 11:32	2	MUÑOZ GUERRERO SILVIA ALEXAND
2558	® HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (CLEXANE) 40 MG/0.4 ML *0.4 ML SOL Dosis: 2	07/05/2020 11:45	2	MUÑOZ GUERRERO SILVIA ALEXAND
1440	Cada 12 Horas	07/05/2020 13:05	2	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
15	TAZOCIN - PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA REC Dosis: 1	07/05/2020 14:21	1	MUÑOZ GUERRERO SILVIA ALEXAND
401	Cada 6 Horas	07/05/2020 14:34	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
1007	CASPOFUNGINA 50 MG/10 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUC	07/05/2020 16:34	4	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
286	Dosis: 1 Cada 24 Horas	07/05/2020 16:34	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
909	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 7.5 PAR Dosis:	07/05/2020 17:05	1	LUGO ORDONEZ SUSAN ALEJANDRA
	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 7.5 PAR Dosis:			
	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA © Dosis: 1 Cada 24 Horas			
	LOPINAVIR 200 MG + RITONAVIR 50 MG TABLETA Dosis: 2 Cada 12 Horas			
	LACTATO DE RINGER *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas			
	TAPABOCAS DESECHABLE N95 REF: 9010 UNIDAD Dosis:			
	TAPABOCAS DESECHABLE N95 REF: 9010 UNIDAD Dosis:			
	OLANZAPINA 5 MG TABLETA Dosis: 2 Cada 24 Horas			
	LACTATO DE RINGER *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas			
	DEXTROSA 5% SOLUCION SALINA *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas			
	lopeRAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 6 Horas			
	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas			
	JERINGA PARA GASES ARTERIALES 1 ML 23 G*1 UNIDAD Dosis:			

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN
	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA Material: NO		
541102	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD +	07/05/2020 11:36	1
541701	Material: NO	07/05/2020 11:36	1
540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA Material: NO	07/05/2020 11:36	1

INDICACIONES

Fecha: 07/05/2020 19:38 ERASO PEÑAFIEL EDISON ORLANDO Esp. GENERAL No. Registro: RM-1087046997
TRASLADO A UCI PROTOCOLO COVID
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL
INDICACIONES DE UCI
CUANTIFICAR DRENES
SE TOMA MUESTRA Y SE ENVIA A LABORATORIO PARA CULTIVO.

EVOLUCIONES

Fecha: 05/05/2020 14:46 GARZON MARTINEZ ANA MARIA Esp. AUDITORA No. Registro: RM52761-2000
NOTA DE AUDITORIA MEDICA :PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO , CONFIRMADA PARA COVID 19 , POR ESTE MOTIVO SU FAMILIA SE ENCUENTRA EN AISLAMEINTO EN CASA , RAZON POR LA CUAL SE REALIZA POR PARTE DE COORDINADOR MEDICO DR JAIRO ZAMBRANO COMUNICACION TELEFONICA CON SU HIJO SEñOR ALEXIS ROMO IDENTIFICADO CON CC 1053812849, DANDO INFORMACION CLARA SOBRE LOS TRATAMIENTOS MEDICOS FARMACOLOGICOS QUE SE INICIARIAN PARA MANEJO DE LA PATOLOGIA DE SU MADRE, TENIENDO EN CUENTA QUE EL SR ALEXIS SE ENCUENTRA EN AISLAMIENTO ENCASA DE ACUERDO A LAS INDICACION DE PROTOCOLO DE MANEJO DE CONTACTOS CON PACIENTE COVID 19 ,SE TOMO LA OPCION DE OBTENER LOS CONSENTIMIENTOS INFORMADOS PARA EL INICIO DE ESTOS MEDICAMENTOS POR VIA CORREO ELECTRONICO, DOCUMENTOS QUE FUERON ENVIADOS AL FAMILIAR Y DEVUELTOS POR CORREO CON LA FIRMA DEL SEñOR ACEPTANDO LA FORMULACION Y APLICACION DE LOS MEDICAMENTOS.UNA VEZ OBTENIDA LA AUTORIZACION DEL FAMILIAR TAMBIEN SE DILIGENCIAN CONSENTIMIENTOS EN LA CLINICA TOMANDO LA HUELLA DE LA PACIENTE.POR LO TANTO REPOSARAN EN LA HISTORIA DOBLE JEUGOS DE CONSENTIMIENTOS UNOS FIRMADOS POR EL FAMILAIR Y LSO OTROS CON HUELLA DE LA PACIENTE

Fecha: 07/05/2020 09:27 ROSERO ZAMBRANO CARLOS ANDRES (IN) Esp. MEDICO INTERNISTA-EXPERTO EN INFECCIONES No. Registro: RM-521537
SEGUIMINETO COMITE DE INFECCIONES POST UCI
FEMENINA DE 48 AÑOS, CON DIAGNÓSTICOS:
- ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA - PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4 EN RESOLUCION
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINALN EN RESOLUCION
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA CURB 65 2 B POR COVID 19
- INFECCION VIRAL POR COVID 19 DE TIEMPO NO ESTABLECIDO
- BACTEREMIA POR GRAM POSITIVOS
- OBESIDAD
- SAHOS

SOPORTES:
OXIGENOTERAPIA POR CANULA NASAL
MONITORIA HEMODINAMICA NO INVASIVA

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONCINTE CON EPISODIOS DE DESORIENTACION TEMPOROESPACIAL NO NUEVOS PICOS FEBRILES ALERTA RESPONDE A ESTIMULOS TENSION ARTERIAL: 146/75 FRECUENCIA CARDIACA 101 FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 X MINUTO SATURACION DE OXIGENO 96 % FIO2 28 % TEMPERATURA 36.6 GRADOS

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS SIN ICTERICIA, CUELLO SIMETRICO SIN MASAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, CATETER SUBCLAVIO DERECHO SIN SIGNOS CLINICOS DE INFECCION RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, ABDOMEN DISTENDIDO, CON HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO CON SECRECION SEROSA EN MODERADA CANTIDAD PERISTALTISMO DISMINUIDO, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO 2 LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO CONCINTE DESORINETADA TEMPOROESPACIALMENTE RESPONDE A ESTIMULOS GLASGOW 13/15 PUPILAS REACTIVAS , 2 MM, MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES

PARACLINICOS: PREVIOS FIBRINOGENO 868 ELEVADO DIMERO D 6 ELEVADO LDH 319.92 PROCALCITONINA 20.8 AUN POSITIVA PERO EN DESCENSO CON RESPECTO AL CONTROL PREVIA POTASIO CON HIPOKALEMIA MODERADA EN REPOSICION EKG NO VALORABLE POR ARTEFACTOS

HEMOCULTIVO
HEMOCULTIVOS PARA GERMENES AEROBIOS, CADA
MUESTRA POR MIC # 3 DE 3
HEMOCULTIVO 2 CATETER CENTRAL
CULTIVO POSITIVO A 30 HORAS DE INCUBACION
GRAM: COCOS GRAM POSITIVOS
Microorganismo Staphylococcus epidermidis
Marcador de resistencia:Staphylococcus productor de betalactamasa
Marcador de resistencia:Staphylococcus resistente a meticilina
Antibiotico CMI Interpretacion
Chloramphenicol 2 S
Clindamycin <=0.5 S
Ciprofloxacin <=0.5 S
Daptomycin <=1 S
Erythromycin >4 R
Gentamicin <=2 S
Linezolid 2 S
Minocycline <=1 S
Oxacillin >2 R
Penicillin G >1 R
Rifampin <=0.5 S
Trimethoprim/Sulfamethoxazol <=0.5/9.5 S
Vancomycin 1 S

INMUNOLOGIA
SARS CoV2 ANTICUERPOS IGG (PRUEBA SEROLOGICA)
MARCA 2019-nCoV Ab de Innovita
RESULTADO NEGATIVO

SARS CoV2 (COVID 19)ANTICUERPOS IGM
MARCA 2019-nCoV Ab de Innovita
RESULTADO NEGATIVO

REPORTE DE RT PCR PARA SARS COV 2 (COVID 19) EN MUETRA RESPIRATORIA POSITIVO

TAC DE TORAX:

TAC DE ABDOMEN Conclusiones: - COLECCIONES: UNA SUBCAPSULAR HEPÁTICA Y OTRA INTRABDOMINAL EN MESOGASTRIO, ÉSTA ÚLTIMA COMPATIBLE CON ABSCESO.

TAC DE TORAX onclusiones: -ZONA DE CONSOLIDACIÓN EN LÓBULO INFERIOR DERECHO. -MÍNIMO DERRAME PLEURAL BILATERAL. NO SE OBSERVAN AREAS DE VIDRIO ESMIRILADO

ANALISIS Y PLAN:
PACIENTE CON CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, QUIN REQUORIO MANEJO EN UCI CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO EN SU POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS EN CUATRO CUDRANTES , POR APENDICE PERFORATO , QUIEN PRESENTO COMO COMPLICACION PARADA CARDIORESPIRATORIA DURANTE EL INTRAOPERATORIO, PRESENTA EVOLUCION CLINICA HACIA LA ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, SE LOGRO LIBERAR DE VENTILACION MECANICA Y POR EVOLUCION FAVORABLE SE TRASLADA A PISO PARA CONTINUAR MANEJO REPORTE DE HEMOCULTIVOS POSITIVOS PARA COCOS GRAM POSITVIOS CON AISLAMINETODE S. EPIDERMIDIS 3 DE 3 METICILINO RESISTENTE REPORTE DE PCR PRA SARS COV 2 POSITIVO POR LO QUE CONFIRMA NEUMONIONA VIRAL POR COVID 19 PERISTE CON DIMERO D ELEVADO LDH ELEVADA Y PROCALCITONMINA POSITIVA PERO EN DESCENSO RESPECTO AL CONTROL PREVIO, FIBRINOGENO ELEVADO, YA SE AJUSTO A ANTICOAGULACION PLENA POR ALTO RIESGO DE FENOMENOS PROTOMBOTICO DERIVADOS DE SU INFECCION VIRAL AL MOMENTO CON EPISODIOS DE AGITACION BAJO SUJECION POR LO QUE SE INDICA INICIAR ALPRAZOLA, SE MANTINE MANEJO PARA SU INFECCION VIRAL SIGUIENDO LOS POTOCOLOS NACIONALE E INSTITUCIONALES Y PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO CON HIDROXICLOROQUINA MAS LOPINAVIR RITOMAVIR, SE MANTINE CUBRIMINETO ANTIMICROBIANO CON PIPERACILINA TAZAOBACTAM MAS VANCOMICINA HASTA COMPLETAR ESQUEMA TERAPEUITICO ,REPORTE TAC TORACOABDOMINAL, TORAX CON CONSOLIDACION BASAL DERECHA SIN AREAS EN VIDRIO ESMERILADO, TAC DE ABDOMEN CON HALLAZGOS DESCRITOS PARA LO CUAL ESTA PENDINTE VALORACION POR CX GENERAL PARA DEFINIR CONDUCTA CON RESPECTO A SU PATOLOGIA INTRAABDOMINAL PRONOSTICO RESREVADO SUJETO A EVOLUCION CLINICA

PLAN
- HIDROXICLOROQUINA 200 MG VO CADA 12 HORAS X 5 A 7 DIAS.
- LOPINAVIR/RITONAVIR 200/50 2 TB VO CDA 12 HORAS X 7 DIAS
- ALPRAZOLAM 2 MG VO C

Fecha: 07/05/2020 11:29 LOPEZ ESPAÑA ANDREA CATHERINE Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 523987
FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD CON
-ESTADO POSREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
-CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
-POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA
-OBESIDAD
-INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
-COAGULOPATIA POR SEPSIS
-NEUMONIA BASAL IZQUIERDA VIRAL SARS COV-19
PACIENTE EN AISLAMIENTO BAJO SOPORTE VENTILATORIO NO INVASIVO SIN SOPORTE VASOACTIVO PERSISTE CON PICOS FEBRILES AL MOMENTO CON SIGNOS VITALES ESTABLES CON ABDOMEN DISTENDIDO CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO CON ERITEMA PERILESIONAL EN RESOLUCION CON SECRECION SEROHEMATICA
CON SOSPECHA DE ISO PROFUNDA CON HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA PROCALCITONINA EN DESCENSO INFORME DE TAC ABDOMINAL COMPATIBLE CON COLECCIONES INTRABDOMINALES UNA SUBHEPATICA Y OTRA DE LOCALIZACION EN MESOGASTRIO COMPATIBLE CON ABSCESO PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL NO MODULADA NO ES CANDIDATA PARA DRENAJE PERCUTANEO POR TRATARSE DE MULTIPLES COLECCIONES REQUIERE REVISION Y LAVADO EXHAUSTIVO DE CAVIDAD CON POSIBILIDAD DE LAPAROSTOMIA PARA POSTERIORES LAVADOS
PLAN: SE PROGRAMA PARA RELAPAROTOMIA EXPLORATORIA MAS REVISION DE CAVIDAD MAS DRENAJE DE COLECCIONES MAS LAVADO PERITONEAL AHORA BAJO MEDIDAS DE PROTECCION COVID-19

Fecha: 07/05/2020 13:10 MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO Esp. GENERAL No. Registro: 1086549145
SE ATIENDE LLAMADO DE AUXILIAR REFIERE PACIENTE AGRESIVA, AGITADA, POCVO COLABORADORA , HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE COMUNICA CON DR ROSERO INTERNISTA VIA TELEFONICA INDICA DOSIS VIA ORAL DE OLANZAPINA 10 MG, CONTINUAR VIGILANCIA CLINICA ESTRICTA, AVISAR CAMBIOS

Fecha: 07/05/2020 15:34 MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO Esp. GENERAL No. Registro: 1086549145
SE REALIZA MIPRES DE MEDICAMENTO OLANZAPINA PRESCRITO POR AGITACION PSICOMOTYORA DE LA PACIENTE CODIGO F5E8-DF38-O151-DFFF-DEC7-12CE-2827-641E

Fecha: 07/05/2020 16:32 MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO Esp. GENERAL No. Registro: 1086549145
PACIENTE CON EPISODIO DIARREICO ASOCIADO A LOPINAVIR + RITONAVIR SE CONSIDERA INCIAR TRATAMIENTO CON LEV LACTATO RINGER 60 CC HORA, ANTIDIARREICO.

Fecha: 07/05/2020 19:43 ERASO PEÑAFIEL EDISON ORLANDO Esp. GENERAL No. Registro: RM-1087046997
NOTA OPERATORIA
DX OPERATORIO: PERITOINITIS / PACIENTE CON SARS COV 2 POSITIVA.
PRROCEDIMIENTO: LAVADO PERITONEAL, DRENAJE DE ABSCESO CAVIDAD ABDOMINAL CIERRE DE FISTULA DE ILEON DISTAL.
ANESTESIA: GENERAL
CIRUJANO: DRA ANDREA LOPEZ
ANESTESIOLOGO: DR NICOLAS CABEZAS
AYUDANTE: DR JOSE MIUGUEL ERAZO
PROCEDIMIENTO: SIN COMPLICACIONES.

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha: 06/05/2020 19:11 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
A LAS 18 PM INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE QUIRIRGICAS 2 EN CAMILLA POSOCION SEMIFOWLER DESPIERTA CONCIENTE Y DESORIENTAD EN EL MOMENTO CON DIAGNOSTICO DE COVID 19 POSITIVO, PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, SEPTOCEMIA, A LA REVISION FISICA SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFELICA, CON MASCARILLA CONVENCIONAL MAS ULCERA EN FOSA NASAL POR LARGA PERMANENCIA DE CANULA NASAL, CUELLO MOVIL, MIMEBROS SUPERIOERS MOVILES CON LEVE DISMINUCION DE FUERZA MUSCULAR MAS MITON A NIVEL DE MANO DERECHA, TORAX EXPANDIBLE CON PATRON RESPIRATORIO ACELERADO MAS SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO A NIVEL DE SUBCLAVIO DERECHO CON LACERACION POR FOXOMUL EN PROCESO DE CICATRIOZACION Y ANIVEL DE SUBCLAVIO IZQUIERDO CON CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN CONECTADO POR UNA VIA A SOPORTE DE VANCOMICINA LA CUAL SE DEJA A 100 CC/H Y POR OTRA VIA SOPORTE DE LACTATO DE RINGER 500 CC + 3 AMPOLLAS DE POTASIO A 40 CC/H, A NIVEL DE ABODMNE CON DOLOR A LA PALPACION MAS HERIDA QUE INFORMAN QUE SE ENCUENTRA CUBIERTA MAS FAJA DE TELA LIMPIA Y SECA, A NIVEL DE GENITALES CON PAñAL DESECHABLE LIMPIO Y SECO EDEMA GENITAL LEVE Y SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO FUNCIONAL A NIVEL DE FEMORAL DERECHO CON EQUIMOSISI POR INFLATRCAION ARTERIAL Y FLICTEMAS YA DRENADOS, MIEMBROS INFERIORES CON DISMINUCION DE FUERZA MUSCULAR Y EDEMA. PIEL INTEGRA TALLADA A NIVEL DE SACRO Y REGION POSTERIOR DEL CUERPO. PACIENTE QUIEN INGRESA BAJO MEDIDAS DE MANEJO DE PACIENTE COVID 19 POR EL CUAL FUE ACTIVADO CODIGO 346 PARA SU TRASLADO, INGRESA EN COMPAñIA DE AUXILIARES DE ENFERMERIA CON SU RESPESCTIVO VESTUARIO PARA COTACTO CON PACIENTE COVID POSITIVO CON CAMARA DE AISLAMIENTO PARA TRASLADO, SE UBICA EN LñA UNIDAD Y SE DEJA COMODA, SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE INFORMAN Y SE REGISTRAN, SE DEJA CON MONITORIZACION CONTINUA SE HIDRATRA PIEL A NIVEL POSTERIOR SE REVUSA PñALA EL CUAL ESTA LIMPIOY SE DEJA BAJO SUNECION MECANICA A NIVEL DE TORAX. MIEMBROS SUPERIORES Y MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. SE DEJA COMODA EN LA UNIDAD Y SE DESOCUOPA CISTOFLO EL CUAL CONTIENE 600 CC DE ORINA CLARA CONECTRADA, DEJO UNIDAD EN ORDEN Y A PACIENTE COMODA CON VENTILACION NATURAL SE DEJA UNIDAD EN ORDEN.

Fecha: 06/05/2020 19:37 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
ANTES DEL RETIRO DE LA UNIDAD SE REALIZA REETIRO DE BATA DESECHABEL SEGUN PROTOCCOLO Y SE DESECHA JUNTO CON SEGUNDO PAR DE GUANTES, SE REALZIAS HIGIENIZSACION DE GUANTES Y ASPIRECION CEFALOCAUDAL CON ALCOHOL, SE RETURA DE LA UNIDAD DEJANDO PUIESRA CERRADA.

Fecha: 06/05/2020 19:39 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
SE ACERCA AL AREA SUCIA EN DONDE SE HIGIENIZA GUANTES, SE REALZIA ASPERCION CEFALOCAUDAL Y SE PROCEDE EL A RETIRO VISOR, SE HIGIENIZA GUANTES, SE REALIZA RETIRO DEL PRIMER PAR DE POLAINAS, SE VUELVE A HIGIENIZAR GUANTES, SE RETIRA OVEROL Y SE DESECHA SE HIGIENIZA GUANTES Y APERTACION CEFALOCAUDAL, RETIRO DE GORRO, HIGIENIZACION DE GUANTYES, RETORO DE MONOGAFAS, ASPERCION CEFALOCAUDAL, RETIRO DE GUANTES SEGUNDA PIEL, HIGIENIZACION DE MANOS RETIRO DE Y DE N95, ASPETCION CEAVLOCAIDAL Y SE LAADO DEMANOS,

Fecha: 06/05/2020 19:51 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
CON U PAR DE GUANTES DE REALIZA CAMBIO DE AGUA CON JABON Y SE REALIZA LAVADO DE VISOR Y MONOGAFAS. Y LAVADO DE MANOS CON PREVIO DESECHO DE GUANTES.

Fecha: 06/05/2020 19:53 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
19_00 ENTREGO PACIENTE EN CAMA POSICION SEMIFOWLER CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1.5 LITROS POR MINITO CON ASACRAILLA CONVECIONAL, A NIVEL DE FOSA NASAL DERECJA CONLEC RACION POR LARAGA PERMANENCIA CON CANULA NASAL, A NIVEL DE SUBCLAVIO IZQUIERDO CON CAETER VENIOSO CENTRAL CONECTADO A SELLOS POR UNA VIS TERMNINABNDO DE PASAR VANCONICINA A 100 CC/H Y SOPORTE REPOSICON DE POATSIO A 40 CC/GF, A NIVEL DE ABNDOMEN CON HERUDA CUBIERETA AMS FAKA DE TELA LIMPIA Y SECA, A NIVEL DE GENITALES CON PAñAL LIMPIO Y SECO MAS SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO A NIVEL FEMORAL DERECHO CON EQUIMOSIS, MIEMBROS INFERIORES CON DISMINUCION DE FUERZA MUSCULAR. PIEL INTEGRA TALLADA. BAJO MEISDDAS DE SEGURIDAD Y PREVENCION DE CAIDAS QUIEN PORTA MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICCAION. EN EL MOMENTO ESTABLE SIN COMPñAIA DE SU FAMILIAR BAJHOE DKADS DE SEGURIDDA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA. SE EDUICA SOBRE PROTOCOLOS PERO NO PRESTA ATENCION. AL INGRESO SE PRESTA CUIDADOS DE ENFERMERIA CON ELEMENTOS D EPRITECCION PERONALñ RECOMEDAO PARA REVENCION DE COVID 19 Y LAVADO DE MANOA FRECUENTE. BAJO EMDIDAS DE ISLAMIENTOP DER CONTCATO Y AEREO.CON SUJECION MECAINA A NICEL DE TORAX, MIMEBROS SUPERIOERS Y MIEMBNRO INFERIOR DERECHO. SE REALZIA BAñO GENERAL DE PERSONAL DE ENFERMERIA

Fecha: 06/05/2020 20:46 ARMERO SANTACRUZ LEIDY PATRICIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085256847
RECIBO PACIETE EN EL SERVICIO DE QUIRGICAS 2 CONCIENTE DESORIENTADA DESPIERTA EN POSICION SEMI FOWLER BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD Y RIESGO DE CAIDA QUIEN PORTA MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION DEBIDAMENTE MARCADO CON DIAGNOSTICO DE : DE COVI POSITIVO 2 PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA SEPTOCEMIA A LA VALORACION FISICA CABEZA NORMOCEFALICA CUELLO MOVIL A NIVEL DE FOSAS NASALES SE OBSERVA CON LEVE LASERACION EN PROCESO DE CICATRIZACION POR LARGA ESTANCIA CON CANULA NASAL A 1 .5 LITROS POR MINUTO MAS MASCARILLA CONVENCIONAL MIEMBROS SUPERIORES MOVILES A NIVEL DE SUBCLAVIO IZQUIERDO CON CATETER VENOSO CENTRAL DE TRES VIAS POR EL MOMENTO PASANDO REPOSICION DE POSTACIO A 40CC/GF Y VANCOMICINA A 100CC/H A NIVEL DE ADOMEN CON HERIDA QUIRGICA CUBIERTA MAS FAJA DE TELA LIMPIA GENITALES NORMALES CON PRESENCIA DE SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO A NIVEL FEMORAL DERECHO CON EQUIMOSIS MIEMBROS INFERIORES CON PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR PIEL SE OBSERVA INTEGRA PERO TALLADA PACITE SIN FAMILIR PENDIDTE FIRMAR CONCENTIMIENTO DE PAFAMI POR CONDICION DE PACIETE PENDIENTE REPORTE DE TAC Y TOMA DE ELECTRO CARDIGRAMA TOMA DE SIGNOS VITALES Y MANEJO DE PACIENTE SEGUN PROTOCOLO DE COVI 19 DE INSTITUCION .

Fecha: 06/05/2020 23:52 ARMERO SANTACRUZ LEIDY PATRICIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085256847
DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE SE ASIETE A CUIDADOS BASICOS DE LA PACIETE , PREVIEMENTE AL INGRESO SE REALIZA 1 LAVADO DE MANOS CON TECNICAS SEGUN PROTOCOLO 2SE COLOCA GUANTES SEGUNDA PIEL 3 MASCARILLA N95 4 MASCARA CONVESIONAL 5 GAFAS 6 GORRO 7 POLAINAS INTERNAS 8 OVEROL 9 POLAINAS EXTERNAS 10 BATAS DESECHABLE TELA ANTIFLIUDO 11 VISOR 12 SEGUNDO PAR DE GUANTES SE OBSERVA A PACITE TRANQUILA DESORINTADA EN TIEMPO Y LUGAR SE APLICA SU MEDICAMENTOS SE

REALIZA HIDRATACION DE PIEL PACIETE QUIEN SE DIFICULTA SU MOVILIZACION POR SU CONTESTURA SE DESOCUPA CISTOFLO POR EL CUAL ELIMINA 400CC CARACTERISTICAS COLURICA SE TOMA SU TEMPERATURA Y SUS SIGNOS QUE REGISTRA MONITOR SE DEJA COMODA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO SISTEMA DE LLAMDO CERCA

Fecha: 07/05/2020 00:24 ARMERO SANTACRUZ LEIDY PATRICIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085256847
PREVIAMENTE AL SALIR DE HABITACION SE REALIZA ASPERCION CON ALCOHOL SE REATIRA BATA SE REALIZA RETIRO DE BATA Y SE DESECHA JUNTO CON EL SEGUNDO PAR DE GUANTES SE REALIZA HIGENIZACIACION DE GUANTES Y ASPERCION CEFALOCAUDAL CON ALCOHOL SE CIERRA PUERTA SE SALE A SEGUNDA UNIDAD SE LLEGA A LAS AREA DONDE SE REALIZA ASPECION DE ALCOHOL Y SE INICIA EL RETIRO DE EPP VISOR Y LIMPIEZA HIGENIZACION DE GUANTES RETIRO DE POLANAS EXTERNAS HIGENIZACION DE GUANTES RETIRO DE OVEROL HIGIENIZACION DE GUABTES RETIRO DE GORRO HIGENIZACION DE GUANTES RETIRO DE MONOGAFAS RETIRO DE TAPABOCES CONVESIONAL RETIRO DE SEGUNDA PIEL HIGENIZACION DE MANOS RETIRO DE N95 ASPERCION CEFALOCAUDAL LAVADO DE MANOS

Fecha: 07/05/2020 07:36 ARMERO SANTACRUZ LEIDY PATRICIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085256847
EN HORAS DE LA MAñANA SE ASITE A HABITACION ANTES DE INGRESAR SE REALIZA LAVADO DE MANOS SE COLOCA UNIFORME DE COVI 19 SEGUN PROTOCOLO SE ENTRA HABITACION SE REALIZA EXPERSION SE REALIZA DESINFECION DE AREAS CON ALCOHOL LO QUE ES SU BOMBA MESA SE REALIZA TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA PACIETE QUIEN ESTA DESORIENDA AL MOMENTO DE RETIRAR SU SUJECION MECANICA PACIETE DEMACIADO INTRAQUILA PARA TOMA DE SU ELECTRO SE ADMINISTRA SU MEDICACION SIN NINGUNA COMPLICACION SE DESOCUPA CISTOFLO POR LA CUAL ELIMINA 1000CC MIEMBROS INFERIORES SEMI MOVILES SE RETIRA DE HABITACION SE HACE DISIPERSION SE RETIRA BATA SE REALIZA HIGENIZACION DE MANOS Y PREVIA ASPERCION SE LLEGA A REA SUCIA DONDE SE RETIRA SU ELEMENTOS DE PROTECION CON PROTOCOLO SE SALE A AREA LIMPIA SE REALIZA PEREVIO LAVADO DE MANOS CON PROTOCOLO Y SE ENTRA A BAÑO GENERAL

Fecha: 07/05/2020 10:37 PAZOS DIAZ LEYDI ALEJANDRA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085259665
07:00 RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE QUIRUGICAS 2, CONCIENTE, DESORIENTADA, DESPIERTA, EN POSICION SEMIFOWWLER, BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD Y RIESGO DE CAIDA ,PORTA MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION DEBIDAMENTE MARCADO,CON DIAGNOSTICO DE COVI PÓSITIVO, 2 PARO CARDIACO, CON RESUCITACION EXITOSA, SEPTOCEMIA, A LA VALORACION FISICA CABEZA Y CUELLO MOVIL,CON SOPORTE DE OXIGE POR CANULA NASAL A 1.5 LITROS POR MINUTO, CON LEVE LACERACION EN PROCESO DE CICATRIZACION PORLARGA ESTANCIA, MAS MASCARILLA CONVENCIONAL, MIEMBROS SUPERIORES MOVILES A NIVEL DESUBCLAVIO IZQUIERDO CON CATETR VENOSO CENTRAL DE TRES VIAS,PORUNA VIA PASANDO REPOCICION DE POTACIO A 40CC/HORA, POR OTRA VIA VANCOMICINA A 100CC/HORA, A NIVEL DE ABDOMEN CON HERIDA QUIRUGICA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL, MAS FAJA DE TELA LIMPIA, GENITALES NORMALES CON PRESENCIA DE SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, A NIVEL FEMORAL DERECHO CON EQUIMOSIS, MIEMBROS INFERIORES CON PERDIDA DE FUERZA MUSCUILAR, PIEL INTEGRA, PERO TALLADA, PACIENTE SIN FAMMILIAR,

Fecha: 07/05/2020 10:48 PAZOS DIAZ LEYDI ALEJANDRA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085259665
DURANTE LA MAñANA SE REALIZA BAñO EN CAMA, ARREGLO D ELA UNIDAD, SE REALIZA CURACION DE HERIDA QUIRUGICA CON TECNICA ASEPTICA, SIN COMPLICACIONES, MAS FAJA DE TELA, TOMA DE SIGNOS VITALES, U MANEJO DE PACIENTE SEGUN PROTOCOLO DE COVI 19 DE INSTITUCION,

Fecha: 07/05/2020 10:51 PAZOS DIAZ LEYDI ALEJANDRA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085259665
CON ACOMPAñAMIENTO DE JEFE DE TURNO NOS COLOCAMOS VESTUARIO SEGUN PROTOCOLO INSTITICIONAL, QUE SON : TAPABOCAS N95, TAPABOCAS CONVENCIONAL, MONOGAFAS, POLAINAS INTERNAS, GUANTES, HOBEROL, POLAINAS EXTERNAS, GUALTES, VISOR.

Fecha: 07/05/2020 12:42 MUÑOZ GUERRERO SILVIA ALEXANDRA Esp. JEFE ENFERMERIA No. Registro: 59834202
PACIENTE EN AGITACION PSICOMOTORA, S EINFORMA A HOSPITALARIO DE TURNO

Fecha: 07/05/2020 14:21 PAZOS DIAZ LEYDI ALEJANDRA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085259665
13:00 ENTREGO PAICIENTE EN EL SERVICIO DE QUIRUGICAS DESORIENTADA, AGRESIVA, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, PACIENTE QUE DURANTE LA MAñANA PASA ANCIOSA, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS CON LA DEBIDA COLOCACION DE EPP SEGUN PROTOCOLO, SE REALIZA CAMBIOS DE POCICION, E HIDRATACION DE PIEL, SE OBSERVA EDEMA GENERAL, LIBRE DE UPP, PERO TALLADA, A LAINSPECCION FISICA CABEZA Y CUELLO MOVIL, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1.5 LITROS POR MINUTO, CON CATETER CENTRAL TRILUMEN , MIEMRBOS SUPERIORES MOVILES CON SUJECION MECANICA, ABDOMNE BLANDO CON HERIDA QUIURGICA CUBIERTA, MAS FAJA DE TELA, GENITALES NORMALES CON SONDA VSICAL CONECTADA A CISTOFLO, POR EL CUAL ELIMINA 600CC DE CARACTERISTICAS NORMALES, HACE DEPOCICION, MIEMBROS INFERIORES CON DISMINUCION DE FUERZA MUSCULAR , CON SUJECION MECANICA, PACIENTE QUEDA EN CAMA BAJO NORMAS DE SEGURIDAD Y RIESGO D ECAIDA

Fecha: 07/05/2020 15:08 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
13:00 RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE QUIRURGICAS 2, DESORIENTADA, PACIENTE SE OBSERVA ANCIOSA, AGRESIVA, A LA INSPECCION FISICA CABEZA Y CUELLO MOVIL, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1.5 LITROS POR MINUTO, CON CATETER CENTRAL TRILUMEN PASANDO DAD AL 5% A 20CC/HORA POR BOMBA, MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON SUJECION MECANICA, ABDOMEN BLANDO CON HERIDA QUIURGICA CUIBIERTA MAS FAJA DE TELA, GENITALES NORMALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, MIEMBROS INFERIORES CON PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR, CON SUJECION MECANICA, PIEL INTEGRA LIBRE DE UPP, PERO TALLADA, PACIENTE ESTA EN CAMA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD Y RIESGO DE CAIDA PORTA MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION , SIN ACOMPAñANTE

Fecha: 07/05/2020 15:14 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS CON LA DEBIDA COLOCACION DE EPP SEGUN PROTOCOLO, SE REALIZA CAMBIOS DE POCICION, CAMBIODE PAñAL, E HIDRATACION DE PIEL, SE OBSERVA EDEMA GENERALIZADO, PACIENTE AL MOMENTO AGRECIVA, SIN FAMILIAR

Fecha: 07/05/2020 15:17 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
SE TOMAN SIGNOS VITALES, SE REGISTRAN EN SISTEMA

Fecha: 07/05/2020 15:40 MUÑOZ GUERRERO SILVIA ALEXANDRA Esp. JEFE ENFERMERIA No. Registro: 59834202
SE ENTREGA FORMULA MEDICA Y FORMATO MIPRESS A FARMACIA SE ANEXA COPIA EN HISTORIA CLINICA

Fecha: 07/05/2020 18:09 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
17+30 SE TRASLADA PACIENTE A SERVICIO DE QUIROFANO PACIENTE TRANQUILA EN CAMILLA SE ENCUENTRA CON CABEZA NORMOCEFALICAM FOSAS NASALES CON CANULA MAS FLUJO DE OXIGENO A 2 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL TORAX CO BUEN PATRON RESPIRATORIO, SUBCLAVIO DERECHO CON LACERACION POSTRETIRO DE CATETER VENOSO CENTRAL, SUBCLAVIO IZQUIERD CON CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN PASANDO LACTATO DE RINGER A MANTENIMIENTO, ABDOMEN CON HERIDA QUIRURUGICA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL LIMPIO Y SECO, GENITALES CON SONDA VESICAL CONESTADA A CISTOFLO, Y PAÑL DESECHABLE, MIEMBROS INFERIORES MOVILES CON PIEL LIBRE DE ULCERAS POR PRESION, SE ENTREGA JUNTO A HISTORIA CLINICA CONSENTIMIENTOS FIRMADOS. A AUXILIARES Y PERSONAL MEDICO DE QUIROFANO.

Fecha: 07/05/2020 18:38 BENITEZ MAGALY SOCORRO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59823332
17 : 00 HORAS RECIBO A LA SEÑORA MARIA ISMENIA CHAMORRO ERAZO EN CMPAÑIA DEL EQUIPO QUIRURGICO PARA REALIZAR LAVADO PERITONEAL CON DOCTORA LOPEZ PACIENTE PROCEDENTE DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON CODIGO 346 PACIENTE DESORIENTADA , PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL , CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LXM , CATETER CENTRAL TRIDUMEN PASANDO SSN , ABDOMEN DISTENDIDO CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA , SONDA VESICAL A CISTOFLO , CIRUGIA SE ENTRA A CIRUGIA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE PASA A MESA QUIRURGICA SE MONOTORIZA SIGNOS VITALES TENCION ARTERIAL 90 / 56. FRECUENCIA CARDIACA 68, SATURACION DE OXIGENO 90 .
17:20 HORAS DOCTOR CABEZAS ANESTESIOLOGO INDUCE ANESTESIA GENERAL CON PROTOCOLO DE CODIGO 364 ORDENA APLICAR REMIFENTANILO , PROPOFOL, ESMERON, QUELICIN, COLOCA TUBO ENDOTRAQUIAL NO 7.0 FIJA TUBO CON ESPARADRAPO , CONECTA A MAQUINA DE ANESTESIA SIN COMPLICACIONES , DOCTOR CUBRE OJOS CON GASA CON MICROPORE, BOCA CON APOSITO CON MICROPORE, FOSAS NASALES GASA CON MICROPORE .

17:30 HORAS DOCTOR JOSE ERAZO MEDICO AYUDANTE REALIZA LIMPIEZA DE AREA QUIRURGICA CON YODADOS ASEPCIA Y ANTISEPCIA .
17:35 HORAS DOCTORA LOPEZ INICIA ACTO QUIRURGICO COLOCA RESPECTIVOS CAMPOS ESTERILES SE INICIA CON 5 COMPRESAS, EQUIPO QUIRURGICO DRA LOPEZ CIRUJANA DR ERAZO AYUDANTE INTRUMENTA MARIA ANTONIA CIRCULA MAGALY SE CONTROLAN SIGNOS VITALES TA 132/71 FC 96 SPO2 99%
17:40 HORAS DRA LOPEZ ABRE HERIDA QUIRURGICA E INICIA A REALIZAR LAVADO PERITONEAL CON 2000 CC DE SSN SE CONTROLAN SIGNOS VITALES TA TA121/71 FC 88 SPO2 99%
POR ORDEN DE DR CABEZAS SE INICIA GOTEO DE NORADRENALINA 8 MLG EN 100 CC SSN A 0.05 ML/H PASANDO POR BOMBA DE INFUSION DR CABEZAS ADMINISTRA 2 CC DE FENTANILO , MAS EFORTIL 2 MLG
18:20 HORAS DRA LOPEZ INFORMA CIERRE DE FISTULA DEJA 2 DREN CONECTADO A EXOVAC, DRA SE RECIBE MUESTRA PARA CULTIVO EL CUAL SE ROTULA SE PASA A SALA DE RECUPERACION CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA SU RESPECTIVO PROCESO , SE PASA A SALA SIGNOS VITALES TA 112755 FC 86 SPO2 99%
18:40 HORAS JUNTO CON INTRUMENTADORA SE REALIZA RECUENTO DE COMPRESAS TOTAL 5 COMPLETAS SE INFORMA A EQUIPO QUIRURGICO ,
18:50 HORAS DRA LOPEZ CIERRA HERIDA QUIRURGICA POR PLANOS HASTA PIEL LIMPIAN CUBREN CON APOSITOS MAS MICROPORE , TERMINA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
19.05 HORAS DRA CABEZAS TRASLADA PACIENTE A UCI JUNTO CON MEDICO AYUDANTE CON PROTOCOLO 365 PACIENTE POS OPERATORIO DE LAVADO PERITONEAL MAS CIERRE DE FISTULA PACIENTE PASA CON TUBO ENDOTRAQUIAL A SOPORTE DE OXIGENOY AMBU , PACIENTE CON CATETER CENTRAL PASANDO SSN , HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL LIMPIO Y SECO MAS 2 DREN DE A EXOVAC ACTIVOS , , SONDA VESICAL A DRENAJE CISTOFLO . SE PASA CON HC COMPLETA SE CONTROLAN SIGNOS VITALES TA 121/65 FC 88 SPO2 99%

EVOLUCION DIARIA

FECHA: 07/05/2020 10:38 - MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
EVOLUCION SUBJETIVO: PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1. ESTADO POST REANIMACION EXITOSA
2. PARA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4 EN RESOLUCION
5. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL EN RESOLUCION
6. POP 27/04/20 DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
7. INJURIA RENAL AGUDA AKIN 1
8. NEUMONIA BASAL IZQUIERDA CURB 65 2B POR COVID 19
9. INFECCION VIRAL POR COVID 19 DE TIEMPO NO ESTABLECIDO
11. BACTEREMIA POR GRAM POSITIVOS
12. OBESIDAD

S// EN CONJUNTO CON GRUPO MEDICO INTERNISTA, MAUXILIAR SE INGRESA A VALORACION CON ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL PARA COVID - 19 ESTBALECIDOS POR EL MMINISTERIO DE SALUD, REFIEREN PACIENTE POCO COLABORADORA, CON EPISODISO DE DESORIENTACION TEMPOROESPACIAL
EVOLUCION OBJETIVO: PACIENTE AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL HIDRTADA CON SIGNOS VITALES : TA 146/75 FC 101 FR 22 T° 36.6 C SAT 02 96%AA FIO2: 28%, CVC DERECHO SIN SIGNOS CLINICOS DE INFECCION.
NORMOCEFALO OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, PUPILAS NORMORECATIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION, ESCLERAS ANICTERICAS. CONJUNTIVAS HUMEDAS ROSADAS ORL: MUCOSAS ORALES HUMEDAS, ROSADAS, FARINGE NORMAL CUELLO: SIMETRICO, SIN MEGALIAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS CORAZON RITMICO SIN SOPLOS NI S3 ABDOMEN: BLANDO, DISTENDIDO, NO MASAS, PERISTALTISMO DISMINUIDO, HERIDAS QUIRURGICA SIN SANGRADO CON SECRECION SEROSA EN MODERADA CANTIDAD, DIURESIS POR SONDA VESICAL EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILES SIN, EDEMA GARDO 2, PERFUSION DISTAL <2 SEGUNDOS, PULSOS PERIFERICOS SIMETRICOS SNC: DESORIENTADA EN TIEMPO LUGAR , GLASGOW 13/15

ANALISIS Y PLAN: PACIENTE DE 48 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE POST UCI POR SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO EN POP DE LAPAROTOMIA MAS DRENAJE DE PERITOMNITIS EN 4 CUADRANTES POR APENDICE PERFORADO QUIN PRESENTO PARADA CARDIO RESPIRATORIA DURANTE EL PROPCEDIMEIENTO QUIRURGICO AHORA CON EVOLUCION CLINICA HCIA LA ESTABILIDADA HEMODINAMICA , CON HEMNOCULTIVOS POSTIVOS PARA COCOS GRAM POSITIVOS CON AISLAMIENTO DE S. EPIDERMIDES 3 DE 3 METILINO RESISTENTE REPORTE DE PCR PARA SARS COV 2 POSTIVO, SEGUIMIENTO DIARIO POR MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA GENERAL, PACEINETE CON PRONOSTICO RESERVADO, CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO ESTABLECIDO POR MEDICINA INTERNA - COMITE DE INFECCIONES, PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA GENERAL, SE SOLICITA VIGILANCIA CLINICA CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE CURVA TERMICA
DX PRINCIPAL: J960 - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
RELACIONADO 1: -
RELACIONADO 2: -
RELACIONADO 3: -
DIAGNOSTICO CLINICO: 1. ESTADO POST REANIMACION EXITOSA
2. PARA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4 EN RESOLUCION
5. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL EN RESOLUCION
6. POP 27/04/20 DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
7. INJURIA RENAL AGUDA AKIN 1
8. NEUMONIA BASAL IZQUIERDA CURB 65 2B POR COVID 19
9. INFECCION VIRAL POR COVID 19 DE TIEMPO NO ESTABLECIDO
11. BACTEREMIA POR GRAM POSITIVOS
12. OBESIDAD

Andrea López España
RM. 523987

Dr(a). LOPEZ ESPAÑA ANDREA CATHERINE

REGISTRO NO.	523987	Esp. CIRUGIA GENERAL	Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	HISTORIA CLINICA HOSPITALIZADO

No. H. C.	CC27302971 - 799258 - 31676	Fecha Ingreso	06/05/2020 21:11	Fecha Egreso	07/05/2020 19:32

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	**CC27302971**
LUGAR NAC.	LINARES	**FEC. NAC.**	20/05/1971
E. CIVIL	CASADO (A)	**EDAD**	48 Años
OCUPACIÓN	Ocupaciones elementales no clasificadas bajo otros epígrafes	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS (Urbana)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	BARRIO GOLGOTA	**TELÉFONO**	3116583836
ESTRATO	BENEFICIARIO	**GS – RH**	A+
ACUDIENTE	DYANY DELGADO - CC1087049318	**TELÉFONO**	3233701351
PARENTESCO	SOBRINO (A)	**REGIMEN**	SUBSIDIADO
EMPRESA	EMSSANAR SAS		
ETNIA	MESTIZO	**G. POBLACIONAL**	Otro grupo poblacional
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA	**EPS**	EMSSANAR SAS
DISCAPACIDAD	NINGUNO	**ORIENTACION SEXUAL**	

MOTIVO CONSULTA	INGRESO DE UCI
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE QUE INGRESA EL DIA 27 DE ABRIL A LA CLINICA POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL COLICO EN FLANCO Y FOSA ILIACA DE, CONSULTA A LINARES, DE DONDE REMITEN CON IDX DE APENDICITIS AGUDA, ES VALORADA POR CIRUGIA GENERAL, SE ENCUENTRA SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SE DECIDE LLEVAR A APENDICECTOMIA, SE INICIA CIRUGIA BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, LA PACIENTE DURANTE EL PROCEDIMIENTO PRESENTA DETERIORO RESPIRATORIO, SE PROCEDE A IOT CON INDUCCION DE SECUENCIA RAPIDA, PRESENTA BRONCOESPASMO SEVERO Y BRADICARDIA CON POSTERIOR PARADA CARDIORESPIRATORIA, SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION, DE ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO PASA A TAQUICARDIA VENTRICULAR SIN PULSO - RCP DE 6 MINUTOS DE DURACION, ADEMAS DE HALLAZGO QUIRURGICO DE APENDICITIS PERFORADA CON PERITONITIS DE 4 CUADRANTES Y SE TRASLADA A UCI. PACIENTE BAJO SOPORTE VENTILATORIO E INOTROPICOESTRICOTO. EL DIA DOMINGO LA PAFI02 POR 300MMHG SE DECIDE EXTUBACION - CON ADECUADA TOLERANCIA POR LO TANTO DECIDEN TRASLADO A PISO - PACIENTE PERSISITE CON FEBRUICULAS ANTE LO CUAL SE HACE TAC S/C TORACOABDOMINAL - AL MOMENTO SIN FIEBRE SIN TAQUISCARDIA SIN DF RESPIRATORIA MARCADA. SE DECDE MANEJO MEDICO SMILAR. SE COMENTA PACIENTE DR ROSERO QUE DETERMINAR EKG Y B DE IPATROPIO EN INHALACION - SE ENVIAN IMÁGENES.

HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS	
1. RESPIRATORIO : Normal	7. PIEL Y ANEXOS : Normal
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal	8. OSTEOMUSCULAR : Normal
3. CARDIOVASCULAR : Normal	9. ENDOCRINO : Normal
4. GASTROINTESTINAL : Normal	10. PSICOSOCIAL : Normal
5. GENITOURINARIO : Normal	11. LINFÁTICO : Normal
6. NEUROLÓGICO : Normal	12. OTRO : Normal

TIPO	**DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES**
QUIRURGICOS	POMEROY 21/10/2013
QUIRURGICOS	HISTERECTOMIA CISTOPEXIA 13/09/2018
QUIRURGICOS	CISTOPEXIA, POMEROY 13/07/2019
QUIRURGICOS	HISTERCTOMIA, POMEROY, CISTOPEXIA. 17/07/2019
QUIRURGICOS	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, HISTERECTOMIA, CISTOPEXIA, POMEROY, 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP(HACE 1 AÑO) HISTERECTOMIA CITOPEXIA POMEROY 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP - HISTEERCTOMIA - LAPAROTIMIA POR PERITONITIS 06/05/2020
QUIRURGICOS	COLELAP, HISTERECTOMIA- APENDICECOTOMIA, LAPAROTOMIA 07/05/2020
FAMILIARES	CA OSEO, Y GASTRICO 21/10/2013
FAMILIARES	NIEGA 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 21/10/2013
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
FARMACOLOGICOS	NO REFIEERE 17/07/2019
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	DESDE UCI 06/05/2020
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 07/05/2020
ALERGICOS	NO 21/10/2013
ALERGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
ALERGICOS	NIEGA 17/07/2019
ALERGICOS	NIEGA 27/04/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 27/04/2020
ALERGICOS	NIEGA 06/05/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 07/05/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS 21/10/2013
PATOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
PATOLOGICOS	GASTRITSI 17/07/2019
PATOLOGICOS	GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD - GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS OBESA 06/05/2020
PATOLOGICOS	APENDICECTOMIA CON PARO CARDIORESPIRATORIO INTTRAOPERATORIO, SALE DE UCI ESTABLE 07/05/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD, INFECCION POR SARS-COV 2 07/05/2020
TOXICOS	NO 21/10/2013
TOXICOS	NIEGA 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 07/05/2020
GINECOLOGICOS	M. 12, CICLOS REGULARES NORMALES. CITOLOGIA: 10 M NEG 21/10/2013
GINECOLOGICOS	G2P2 27/04/2020

GINECOLOGICOS	G2P2A0 V2 27/04/2020
NEUROLOGICOS	Negativo
PSIQUIATRICOS	Negativo
SEXUALES	Negativo
OCUPACIONALES	Negativo

T. A	145/75	**PULSO**	82	**F. RES.**	22	**T°**	36.5	**PESO**	75	**TALLA**	150	**PC**		**SP02**	97	**IMC**	33.33	**RCV**	
SINTOMATICO RESPIRATORIO			**NO**			**SINTOMATICO DE PIEL**				NO		**SSNP**			PAM			98	
E. GENERAL	REGULAR ESTADOGENERAL																		

HALLAZGOS EXAMEN FISICO	
1. CABEZA : NORMOCEFALA	11. ABDOMEN : HERIDA CUBIERTA LIMPIA
2. OJOS : PIFR	12. PELVIS : Normal
3. OIDOS : Normal	13. TACTO RECTAL : Normal
4. NARIZ : Normal	14. GENITOURINARIO : SONDA VESICALPERMEABLE
5. BOCA : MUCOAS HUEDAS	15. EXTREMIDADES SUP : MOVILES
6. GARGANTA : Normal	16. EXTREMIDADES INF : PERFUSION DISTAL POSOTIVA CON DISMINUCION GENERALIZADA DE LA FZ MCR
7. CUELLO : MOVIL	17. ESPALDA : Normal
8. TORAX : NORMOEXPANSIBLE	18. PIEL : Normal
9. CORAZÓN : RITMMICOP SIN SOPLOS SIN TAQUICARDIA	19. ENDOCRINO : Normal
10. PULMÓN : HIPOVENTILACION BASAL IZQUIERDA SIN ESTERTORES	20. SISTEMA NERVIOSO : DEORIENTACION

EVALUACION PARACLINICOS	PENDNENTE TAC TORACOABODMINAL

DX PRINCIPAL	J960 - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
TIPO DX	CONFIRMADO REPETIDO
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL
EGRESO	K659 - PERITONITIS- NO ESPECIFICADA
DX CLINICO	-ESTADO POSREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20) -CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL -DISFUNCION ORGNÁNICA MÚLTIPLE -POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA -OBESIDAD -INJURIA RENAL AGUDA AKIN I -COAGULOPATIA POR SEPSIS -NEUMONIA BASAL IZQUIERDA VIRAL SARS COV-19
ANALISIS Y PLAN	PACIENTE CON DXCOS ANOTADOS - SE DETERMINA MANEJO SIMILAR DESDE UCI. SE BAJA A 1 LITRO EL O2 POR SATURACION DE 97% - SE ORDENA TOMAR EKG 6 AM ORDEN DR ROSERO PARA VER INTERVALO QT - SE VALORO CON EPP PARA PROTECCION COVID19

CAUSA EGRESO	DADO DE ALTA	**DESTINO EGRESO**	HOSPITALIZADO	**DIAS INCAPACIDAD**	0
OBSERVACION EGRESO					

SOLICITUDES

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	06/05/2020 21:17	1	LEYTON CAMACHO DIEGO FERNANDO
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	07/05/2020 10:38	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
902104	DIMERO D	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
903016	FERRITINA +	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
903110	ACIDO LACTICO [L - LACTATO] POR FLUOROMETRIA (UCI)	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
903437	TROPONINA I - CUANTITATIVA §	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
90360401	CALCIO IONICO (UCI)	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
903813	CLORO [CLORURO]	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
90381301	CLORO [CLORURO] (UCI)	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
90383901	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) (UCI)	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
903859	POTASIO	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
90385901	POTASIO (UCI)	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
903864	SODIO	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
90386401	SODIO (UCI)	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP - AL	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TG	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
905410	VANCOMICINA - CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE LIQUIDA	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
906913	PROTEINA C REACTIVA - CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION +	07/05/2020 11:04	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	07/05/2020 11:11	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO	07/05/2020 18:05	1	MONTENEGRO RUBIO GABRIEL ANDR
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA + INCLUYE : SECRECI	07/05/2020 18:05	1	MONTENEGRO RUBIO GABRIEL ANDR
901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES : BILIS - LCR - PERITONEAL - PLEURAL	07/05/2020 18:05	1	MONTENEGRO RUBIO GABRIEL ANDR

FORMULAS MEDICAS

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN	PERSONAL
1047	RANITIDINA 300 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 24 Horas	06/05/2020 21:12	1	LEYTON CAMACHO DIEGO FERNANDO
133	® VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	06/05/2020 21:12	2	LEYTON CAMACHO DIEGO FERNANDO
22	Dosis: 1 Cada 12 Horas	06/05/2020 21:12	6	LEYTON CAMACHO DIEGO FERNANDO
23	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: AM	06/05/2020 21:12	3	LEYTON CAMACHO DIEGO FERNANDO
37	SODIO CLORURO 0.9 % *250 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: AM	06/05/2020 21:12	9	LEYTON CAMACHO DIEGO FERNANDO
7	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	06/05/2020 21:12	3	LEYTON CAMACHO DIEGO FERNANDO
812	® DIPIRONA SODICA 1 G/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 6 Horas	06/05/2020 21:12	2	LEYTON CAMACHO DIEGO FERNANDO
891	HIDROXICLOROQUINA 200 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 12 Horas	06/05/2020 21:12	2	LEYTON CAMACHO DIEGO FERNANDO
930	® HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (CLEXANE) 40 MG/0.4 ML *0.4 ML SOL Dosis: 1	06/05/2020 21:12	3	LEYTON CAMACHO DIEGO FERNANDO
979	Cada 12 Horas	06/05/2020 21:12	1	LEYTON CAMACHO DIEGO FERNANDO
138	TAZOCIN - PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA REC Dosis: 1	06/05/2020 21:18	1	LEYTON CAMACHO DIEGO FERNANDO
133	Cada 6 Horas	06/05/2020 21:24	3	RODRIGUEZ MARTINEZ EDNA
907	CASPOFUNGINA 50 MG/10 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUC	06/05/2020 21:24	1	RODRIGUEZ MARTINEZ EDNA
1508	Dosis: 1 Cada 24 Horas	06/05/2020 21:34	4	RODRIGUEZ MARTINEZ EDNA
891	BROMURO IPRATROPIO 20 MCG *200 DOSIS AEROSOL BUCAL Dosis: 1 Cada 12 Horas	06/05/2020 21:55	4	RODRIGUEZ MARTINEZ EDNA
1518	® VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	07/05/2020 00:48	2	RODRIGUEZ MARTINEZ EDNA
2558	Dosis: 3 Cada 12 Horas	07/05/2020 06:31	1	RODRIGUEZ MARTINEZ EDNA
2558	INHALOCAMARA ADULTO UNIDAD Dosis:	07/05/2020 07:25	2	RODRIGUEZ MARTINEZ EDNA
82	® 40 MG/0.4 ML *0.4 ML HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (ENOXPAR) SOL Dosis:	07/05/2020 07:25	1	RODRIGUEZ MARTINEZ EDNA
84	2 Cada 12 Horas	07/05/2020 07:25	1	RODRIGUEZ MARTINEZ EDNA
141	® HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (CLEXANE) 40 MG/0.4 ML *0.4 ML SOL Dosis: 2	07/05/2020 08:07	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
1047	Cada 12 Horas	07/05/2020 08:09	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
133	EQUIPO BIOSEGURO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES MACROGOTEO INTRAF	07/05/2020 08:09	6	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
22	Dosis:	07/05/2020 08:09	9	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
23	TAPABOCAS DESECHABLE N95 REF: 9010 UNIDAD Dosis:	07/05/2020 08:09	2	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO

37	TAPABOCAS DESECHABLE N95 REF: 9010 UNIDAD Dosis:	07/05/2020 08:09	12	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
7	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 6.5 PAR Dosis:	07/05/2020 08:09	4	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
812	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 7.5 PAR Dosis:	07/05/2020 08:09	2	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
857	loraZEPAM 2 MG TABLETA © Dosis: 1 Cada 24 Horas	07/05/2020 08:09	2	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
891	RANITIDINA 300 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 24 Horas	07/05/2020 08:09	4	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
930	® VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION	07/05/2020 08:09	4	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
979	Dosis: 3 Cada 12 Horas	07/05/2020 08:09	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
84	SODIO CLORURO 0.9 % *100 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 9 Cada 24 Horas	07/05/2020 08:52	2	MUÑOZ GUERRERO SILVIA ALEXAND
84	SODIO CLORURO 0.9 % *250 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 Cada 24 Horas	07/05/2020 08:56	1	MUÑOZ GUERRERO SILVIA ALEXAND
55	JERINGA 10 ML 21 G *1 1/2 UNIDAD Dosis:	07/05/2020 09:45	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
857	® DIPIRONA SODICA 1 G/ 2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 6 Horas	07/05/2020 09:46	4	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
15	HIDROXICLOROQUINA 200 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 12 Horas	07/05/2020 11:30	1	MUÑOZ GUERRERO SILVIA ALEXAND
2558	LOPINAVIR 200 MG + RITONAVIR 50 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 12 Horas	07/05/2020 11:32	2	MUÑOZ GUERRERO SILVIA ALEXAND
2558	® HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (CLEXANE) 40 MG/0.4 ML *0.4 ML SOL Dosis: 2	07/05/2020 11:45	2	MUÑOZ GUERRERO SILVIA ALEXAND
1440	Cada 12 Horas	07/05/2020 13:05	2	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
15	TAZOCIN - PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA REC Dosis: 1	07/05/2020 14:21	1	MUÑOZ GUERRERO SILVIA ALEXAND
401	Cada 6 Horas	07/05/2020 14:34	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
1007	CASPOFUNGINA 50 MG/10 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUC	07/05/2020 16:34	4	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
286	Dosis: 1 Cada 24 Horas	07/05/2020 16:34	1	MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
909	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 7.5 PAR Dosis:	07/05/2020 17:05	1	LUGO ORDONEZ SUSAN ALEJANDRA
	GUANTE ESTERIL DE LATEX N° 7.5 PAR Dosis:			
	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA © Dosis: 1 Cada 24 Horas			
	LOPINAVIR 200 MG + RITONAVIR 50 MG TABLETA Dosis: 2 Cada 12 Horas			
	LACTATO DE RINGER *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas			
	TAPABOCAS DESECHABLE N95 REF: 9010 UNIDAD Dosis:			
	TAPABOCAS DESECHABLE N95 REF: 9010 UNIDAD Dosis:			
	OLANZAPINA 5 MG TABLETA Dosis: 2 Cada 24 Horas			
	LACTATO DE RINGER *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas			
	DEXTROSA 5% SOLUCION SALINA *500 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas			
	lopeRAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA Dosis: 1 Cada 6 Horas			
	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 Cada 24 Horas			
	JERINGA PARA GASES ARTERIALES 1 ML 23 G*1 UNIDAD Dosis:			

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CAN
	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA Material: NO		
541102	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD +	07/05/2020 11:36	1
541701	Material: NO	07/05/2020 11:36	1
540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA Material: NO	07/05/2020 11:36	1

INDICACIONES

Fecha: 07/05/2020 19:38 ERASO PEÑAFIEL EDISON ORLANDO Esp. GENERAL No. Registro: RM-1087046997
TRASLADO A UCI PROTOCOLO COVID
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL
INDICACIONES DE UCI
CUANTIFICAR DRENES
SE TOMA MUESTRA Y SE ENVIA A LABORATORIO PARA CULTIVO.

EVOLUCIONES

Fecha: 05/05/2020 14:46 GARZON MARTINEZ ANA MARIA Esp. AUDITORA No. Registro: RM52761-2000
NOTA DE AUDITORIA MEDICA :PACIENTE MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO , CONFIRMADA PARA COVID 19 , POR ESTE MOTIVO SU FAMILIA SE ENCUENTRA EN AISLAMEINTO EN CASA , RAZON POR LA CUAL SE REALIZA POR PARTE DE COORDINADOR MEDICO DR JAIRO ZAMBRANO COMUNICACION TELEFONICA CON SU HIJO SEñOR ALEXIS ROMO IDENTIFICADO CON CC 1053812849, DANDO INFORMACION CLARA SOBRE LOS TRATAMIENTOS MEDICOS FARMACOLOGICOS QUE SE INICIARIAN PARA MANEJO DE LA PATOLOGIA DE SU MADRE, TENIENDO EN CUENTA QUE EL SR ALEXIS SE ENCUENTRA EN AISLAMIENTO ENCASA DE ACUERDO A LAS INDICACION DE PROTOCOLO DE MANEJO DE CONTACTOS CON PACIENTE COVID 19 ,SE TOMO LA OPCION DE OBTENER LOS CONSENTIMIENTOS INFORMADOS PARA EL INICIO DE ESTOS MEDICAMENTOS POR VIA CORREO ELECTRONICO, DOCUMENTOS QUE FUERON ENVIADOS AL FAMILIAR Y DEVUELTOS POR CORREO CON LA FIRMA DEL SEñOR ACEPTANDO LA FORMULACION Y APLICACION DE LOS MEDICAMENTOS.UNA VEZ OBTENIDA LA AUTORIZACION DEL FAMILIAR TAMBIEN SE DILIGENCIAN CONSENTIMIENTOS EN LA CLINICA TOMANDO LA HUELLA DE LA PACIENTE.POR LO TANTO REPOSARAN EN LA HISTORIA DOBLE JEUGOS DE CONSENTIMIENTOS UNOS FIRMADOS POR EL FAMILAIR Y LSO OTROS CON HUELLA DE LA PACIENTE

Fecha: 07/05/2020 09:27 ROSERO ZAMBRANO CARLOS ANDRES (IN) Esp. MEDICO INTERNISTA-EXPERTO EN INFECCIONES No. Registro: RM-521537
SEGUIMINETO COMITE DE INFECCIONES POST UCI
FEMENINA DE 48 AÑOS, CON DIAGNÓSTICOS:
- ESTADO POSTREANIMACION EXITOSA - PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4 EN RESOLUCION
- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINALN EN RESOLUCION
- POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
- INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA CURB 65 2 B POR COVID 19
- INFECCION VIRAL POR COVID 19 DE TIEMPO NO ESTABLECIDO
- BACTEREMIA POR GRAM POSITIVOS
- OBESIDAD
- SAHOS

SOPORTES:
OXIGENOTERAPIA POR CANULA NASAL
MONITORIA HEMODINAMICA NO INVASIVA

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONCINTE CON EPISODIOS DE DESORIENTACION TEMPOROESPACIAL NO NUEVOS PICOS FEBRILES ALERTA RESPONDE A ESTIMULOS TENSION ARTERIAL: 146/75 FRECUENCIA CARDIACA 101 FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 X MINUTO SATURACION DE OXIGENO 96 % FIO2 28 % TEMPERATURA 36.6 GRADOS

NORMOCEFALA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, ESCLERAS SIN ICTERICIA, CUELLO SIMETRICO SIN MASAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, CATETER SUBCLAVIO DERECHO SIN SIGNOS CLINICOS DE INFECCION RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, ABDOMEN DISTENDIDO, CON HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO CON SECRECION SEROSA EN MODERADA CANTIDAD PERISTALTISMO DISMINUIDO, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO 2 LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, NEUROLOGICO CONCINTE DESORINETADA TEMPOROESPACIALMENTE RESPONDE A ESTIMULOS GLASGOW 13/15 PUPILAS REACTIVAS , 2 MM, MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES

PARACLINICOS: PREVIOS FIBRINOGENO 868 ELEVADO DIMERO D 6 ELEVADO LDH 319.92 PROCALCITONINA 20.8 AUN POSITIVA PERO EN DESCENSO CON RESPECTO AL CONTROL PREVIA POTASIO CON HIPOKALEMIA MODERADA EN REPOSICION EKG NO VALORABLE POR ARTEFACTOS

HEMOCULTIVO
HEMOCULTIVOS PARA GERMENES AEROBIOS, CADA
MUESTRA POR MIC # 3 DE 3
HEMOCULTIVO 2 CATETER CENTRAL
CULTIVO POSITIVO A 30 HORAS DE INCUBACION
GRAM: COCOS GRAM POSITIVOS
Microorganismo Staphylococcus epidermidis
Marcador de resistencia:Staphylococcus productor de betalactamasa
Marcador de resistencia:Staphylococcus resistente a meticilina
Antibiotico CMI Interpretacion
Chloramphenicol 2 S
Clindamycin <=0.5 S
Ciprofloxacin <=0.5 S
Daptomycin <=1 S
Erythromycin >4 R
Gentamicin <=2 S
Linezolid 2 S
Minocycline <=1 S
Oxacillin >2 R
Penicillin G >1 R
Rifampin <=0.5 S
Trimethoprim/Sulfamethoxazol <=0.5/9.5 S
Vancomycin 1 S

INMUNOLOGIA
SARS CoV2 ANTICUERPOS IGG (PRUEBA SEROLOGICA)
MARCA 2019-nCoV Ab de Innovita
RESULTADO NEGATIVO

SARS CoV2 (COVID 19)ANTICUERPOS IGM
MARCA 2019-nCoV Ab de Innovita
RESULTADO NEGATIVO

REPORTE DE RT PCR PARA SARS COV 2 (COVID 19) EN MUETRA RESPIRATORIA POSITIVO

TAC DE TORAX:

TAC DE ABDOMEN Conclusiones: - COLECCIONES: UNA SUBCAPSULAR HEPÁTICA Y OTRA INTRABDOMINAL EN MESOGASTRIO, ÉSTA ÚLTIMA COMPATIBLE CON ABSCESO.

TAC DE TORAX onclusiones: -ZONA DE CONSOLIDACIÓN EN LÓBULO INFERIOR DERECHO. -MÍNIMO DERRAME PLEURAL BILATERAL. NO SE OBSERVAN AREAS DE VIDRIO ESMIRILADO

ANALISIS Y PLAN:
PACIENTE CON CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, QUIN REQUORIO MANEJO EN UCI CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO EN SU POSTOPERATORIO DE LAPAROTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS EN CUATRO CUDRANTES , POR APENDICE PERFORATO , QUIEN PRESENTO COMO COMPLICACION PARADA CARDIORESPIRATORIA DURANTE EL INTRAOPERATORIO, PRESENTA EVOLUCION CLINICA HACIA LA ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, SE LOGRO LIBERAR DE VENTILACION MECANICA Y POR EVOLUCION FAVORABLE SE TRASLADA A PISO PARA CONTINUAR MANEJO REPORTE DE HEMOCULTIVOS POSITIVOS PARA COCOS GRAM POSITVIOS CON AISLAMINETODE S. EPIDERMIDIS 3 DE 3 METICILINO RESISTENTE REPORTE DE PCR PRA SARS COV 2 POSITIVO POR LO QUE CONFIRMA NEUMONIONA VIRAL POR COVID 19 PERISTE CON DIMERO D ELEVADO LDH ELEVADA Y PROCALCITONMINA POSITIVA PERO EN DESCENSO RESPECTO AL CONTROL PREVIO, FIBRINOGENO ELEVADO, YA SE AJUSTO A ANTICOAGULACION PLENA POR ALTO RIESGO DE FENOMENOS PROTOMBOTICO DERIVADOS DE SU INFECCION VIRAL AL MOMENTO CON EPISODIOS DE AGITACION BAJO SUJECION POR LO QUE SE INDICA INICIAR ALPRAZOLA, SE MANTINE MANEJO PARA SU INFECCION VIRAL SIGUIENDO LOS POTOCOLOS NACIONALE E INSTITUCIONALES Y PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO CON HIDROXICLOROQUINA MAS LOPINAVIR RITOMAVIR, SE MANTINE CUBRIMINETO ANTIMICROBIANO CON PIPERACILINA TAZAOBACTAM MAS VANCOMICINA HASTA COMPLETAR ESQUEMA TERAPEUITICO ,REPORTE TAC TORACOABDOMINAL, TORAX CON CONSOLIDACION BASAL DERECHA SIN AREAS EN VIDRIO ESMERILADO, TAC DE ABDOMEN CON HALLAZGOS DESCRITOS PARA LO CUAL ESTA PENDINTE VALORACION POR CX GENERAL PARA DEFINIR CONDUCTA CON RESPECTO A SU PATOLOGIA INTRAABDOMINAL PRONOSTICO RESREVADO SUJETO A EVOLUCION CLINICA

PLAN
- HIDROXICLOROQUINA 200 MG VO CADA 12 HORAS X 5 A 7 DIAS.
- LOPINAVIR/RITONAVIR 200/50 2 TB VO CDA 12 HORAS X 7 DIAS
- ALPRAZOLAM 2 MG VO C

Fecha: 07/05/2020 11:29 LOPEZ ESPAÑA ANDREA CATHERINE Esp. CIRUGIA GENERAL No. Registro: 523987
FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD CON
-ESTADO POSREANIMACION- PARADA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
-CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL
-POP (27/04/20) DE APENDICECTOMIA+ DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA
-OBESIDAD
-INJURIA RENAL AGUDA AKIN I
-COAGULOPATIA POR SEPSIS
-NEUMONIA BASAL IZQUIERDA VIRAL SARS COV-19
PACIENTE EN AISLAMIENTO BAJO SOPORTE VENTILATORIO NO INVASIVO SIN SOPORTE VASOACTIVO PERSISTE CON PICOS FEBRILES AL MOMENTO CON SIGNOS VITALES ESTABLES CON ABDOMEN DISTENDIDO CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO CON ERITEMA PERILESIONAL EN RESOLUCION CON SECRECION SEROHEMATICA
CON SOSPECHA DE ISO PROFUNDA CON HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA PROCALCITONINA EN DESCENSO INFORME DE TAC ABDOMINAL COMPATIBLE CON COLECCIONES INTRABDOMINALES UNA SUBHEPATICA Y OTRA DE LOCALIZACION EN MESOGASTRIO COMPATIBLE CON ABSCESO PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL NO MODULADA NO ES CANDIDATA PARA DRENAJE PERCUTANEO POR TRATARSE DE MULTIPLES COLECCIONES REQUIERE REVISION Y LAVADO EXHAUSTIVO DE CAVIDAD CON POSIBILIDAD DE LAPAROSTOMIA PARA POSTERIORES LAVADOS
PLAN: SE PROGRAMA PARA RELAPAROTOMIA EXPLORATORIA MAS REVISION DE CAVIDAD MAS DRENAJE DE COLECCIONES MAS LAVADO PERITONEAL AHORA BAJO MEDIDAS DE PROTECCION COVID-19

Fecha: 07/05/2020 13:10 MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO Esp. GENERAL No. Registro: 1086549145
SE ATIENDE LLAMADO DE AUXILIAR REFIERE PACIENTE AGRESIVA, AGITADA, POCVO COLABORADORA , HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE COMUNICA CON DR ROSERO INTERNISTA VIA TELEFONICA INDICA DOSIS VIA ORAL DE OLANZAPINA 10 MG, CONTINUAR VIGILANCIA CLINICA ESTRICTA, AVISAR CAMBIOS

Fecha: 07/05/2020 15:34 MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO Esp. GENERAL No. Registro: 1086549145
SE REALIZA MIPRES DE MEDICAMENTO OLANZAPINA PRESCRITO POR AGITACION PSICOMOTYORA DE LA PACIENTE CODIGO F5E8-DF38-O151-DFFF-DEC7-12CE-2827-641E

Fecha: 07/05/2020 16:32 MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO Esp. GENERAL No. Registro: 1086549145
PACIENTE CON EPISODIO DIARREICO ASOCIADO A LOPINAVIR + RITONAVIR SE CONSIDERA INCIAR TRATAMIENTO CON LEV LACTATO RINGER 60 CC HORA, ANTIDIARREICO.

Fecha: 07/05/2020 19:43 ERASO PEÑAFIEL EDISON ORLANDO Esp. GENERAL No. Registro: RM-1087046997
NOTA OPERATORIA
DX OPERATORIO: PERITOINITIS / PACIENTE CON SARS COV 2 POSITIVA.
PRROCEDIMIENTO: LAVADO PERITONEAL, DRENAJE DE ABSCESO CAVIDAD ABDOMINAL CIERRE DE FISTULA DE ILEON DISTAL.
ANESTESIA: GENERAL
CIRUJANO: DRA ANDREA LOPEZ
ANESTESIOLOGO: DR NICOLAS CABEZAS
AYUDANTE: DR JOSE MIUGUEL ERAZO
PROCEDIMIENTO: SIN COMPLICACIONES.

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha: 06/05/2020 19:11 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
A LAS 18 PM INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE QUIRIRGICAS 2 EN CAMILLA POSOCION SEMIFOWLER DESPIERTA CONCIENTE Y DESORIENTAD EN EL MOMENTO CON DIAGNOSTICO DE COVID 19 POSITIVO, PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, SEPTOCEMIA, A LA REVISION FISICA SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFELICA, CON MASCARILLA CONVENCIONAL MAS ULCERA EN FOSA NASAL POR LARGA PERMANENCIA DE CANULA NASAL, CUELLO MOVIL, MIMEBROS SUPERIOERS MOVILES CON LEVE DISMINUCION DE FUERZA MUSCULAR MAS MITON A NIVEL DE MANO DERECHA, TORAX EXPANDIBLE CON PATRON RESPIRATORIO ACELERADO MAS SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO A NIVEL DE SUBCLAVIO DERECHO CON LACERACION POR FOXOMUL EN PROCESO DE CICATRIOZACION Y ANIVEL DE SUBCLAVIO IZQUIERDO CON CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN CONECTADO POR UNA VIA A SOPORTE DE VANCOMICINA LA CUAL SE DEJA A 100 CC/H Y POR OTRA VIA SOPORTE DE LACTATO DE RINGER 500 CC + 3 AMPOLLAS DE POTASIO A 40 CC/H, A NIVEL DE ABODMNE CON DOLOR A LA PALPACION MAS HERIDA QUE INFORMAN QUE SE ENCUENTRA CUBIERTA MAS FAJA DE TELA LIMPIA Y SECA, A NIVEL DE GENITALES CON PAñAL DESECHABLE LIMPIO Y SECO EDEMA GENITAL LEVE Y SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO FUNCIONAL A NIVEL DE FEMORAL DERECHO CON EQUIMOSISI POR INFLATRCAION ARTERIAL Y FLICTEMAS YA DRENADOS, MIEMBROS INFERIORES CON DISMINUCION DE FUERZA MUSCULAR Y EDEMA. PIEL INTEGRA TALLADA A NIVEL DE SACRO Y REGION POSTERIOR DEL CUERPO. PACIENTE QUIEN INGRESA BAJO MEDIDAS DE MANEJO DE PACIENTE COVID 19 POR EL CUAL FUE ACTIVADO CODIGO 346 PARA SU TRASLADO, INGRESA EN COMPAñIA DE AUXILIARES DE ENFERMERIA CON SU RESPESCTIVO VESTUARIO PARA COTACTO CON PACIENTE COVID POSITIVO CON CAMARA DE AISLAMIENTO PARA TRASLADO, SE UBICA EN LñA UNIDAD Y SE DEJA COMODA, SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE INFORMAN Y SE REGISTRAN, SE DEJA CON MONITORIZACION CONTINUA SE HIDRATRA PIEL A NIVEL POSTERIOR SE REVUSA PñALA EL CUAL ESTA LIMPIOY SE DEJA BAJO SUNECION MECANICA A NIVEL DE TORAX. MIEMBROS SUPERIORES Y MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. SE DEJA COMODA EN LA UNIDAD Y SE DESOCUOPA CISTOFLO EL CUAL CONTIENE 600 CC DE ORINA CLARA CONECTRADA, DEJO UNIDAD EN ORDEN Y A PACIENTE COMODA CON VENTILACION NATURAL SE DEJA UNIDAD EN ORDEN.

Fecha: 06/05/2020 19:37 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
ANTES DEL RETIRO DE LA UNIDAD SE REALIZA REETIRO DE BATA DESECHABEL SEGUN PROTOCCOLO Y SE DESECHA JUNTO CON SEGUNDO PAR DE GUANTES, SE REALZIAS HIGIENIZSACION DE GUANTES Y ASPIRECION CEFALOCAUDAL CON ALCOHOL, SE RETURA DE LA UNIDAD DEJANDO PUIESRA CERRADA.

Fecha: 06/05/2020 19:39 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
SE ACERCA AL AREA SUCIA EN DONDE SE HIGIENIZA GUANTES, SE REALZIA ASPERCION CEFALOCAUDAL Y SE PROCEDE EL A RETIRO VISOR, SE HIGIENIZA GUANTES, SE REALIZA RETIRO DEL PRIMER PAR DE POLAINAS, SE VUELVE A HIGIENIZAR GUANTES, SE RETIRA OVEROL Y SE DESECHA SE HIGIENIZA GUANTES Y APERTACION CEFALOCAUDAL, RETIRO DE GORRO, HIGIENIZACION DE GUANTYES, RETORO DE MONOGAFAS, ASPERCION CEFALOCAUDAL, RETIRO DE GUANTES SEGUNDA PIEL, HIGIENIZACION DE MANOS RETIRO DE Y DE N95, ASPETCION CEAVLOCAIDAL Y SE LAADO DEMANOS,

Fecha: 06/05/2020 19:51 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
CON U PAR DE GUANTES DE REALIZA CAMBIO DE AGUA CON JABON Y SE REALIZA LAVADO DE VISOR Y MONOGAFAS. Y LAVADO DE MANOS CON PREVIO DESECHO DE GUANTES.

Fecha: 06/05/2020 19:53 BOTINA LEIDY JOHANA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1233190386
19_00 ENTREGO PACIENTE EN CAMA POSICION SEMIFOWLER CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1.5 LITROS POR MINITO CON ASACRAILLA CONVECIONAL, A NIVEL DE FOSA NASAL DERECJA CONLEC RACION POR LARAGA PERMANENCIA CON CANULA NASAL, A NIVEL DE SUBCLAVIO IZQUIERDO CON CAETER VENIOSO CENTRAL CONECTADO A SELLOS POR UNA VIS TERMNINABNDO DE PASAR VANCONICINA A 100 CC/H Y SOPORTE REPOSICON DE POATSIO A 40 CC/GF, A NIVEL DE ABNDOMEN CON HERUDA CUBIERETA AMS FAKA DE TELA LIMPIA Y SECA, A NIVEL DE GENITALES CON PAñAL LIMPIO Y SECO MAS SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO A NIVEL FEMORAL DERECHO CON EQUIMOSIS, MIEMBROS INFERIORES CON DISMINUCION DE FUERZA MUSCULAR. PIEL INTEGRA TALLADA. BAJO MEISDDAS DE SEGURIDAD Y PREVENCION DE CAIDAS QUIEN PORTA MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICCAION. EN EL MOMENTO ESTABLE SIN COMPñAIA DE SU FAMILIAR BAJHOE DKADS DE SEGURIDDA Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA. SE EDUICA SOBRE PROTOCOLOS PERO NO PRESTA ATENCION. AL INGRESO SE PRESTA CUIDADOS DE ENFERMERIA CON ELEMENTOS D EPRITECCION PERONALñ RECOMEDAO PARA REVENCION DE COVID 19 Y LAVADO DE MANOA FRECUENTE. BAJO EMDIDAS DE ISLAMIENTOP DER CONTCATO Y AEREO.CON SUJECION MECAINA A NICEL DE TORAX, MIMEBROS SUPERIOERS Y MIEMBNRO INFERIOR DERECHO. SE REALZIA BAñO GENERAL DE PERSONAL DE ENFERMERIA

Fecha: 06/05/2020 20:46 ARMERO SANTACRUZ LEIDY PATRICIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085256847
RECIBO PACIETE EN EL SERVICIO DE QUIRGICAS 2 CONCIENTE DESORIENTADA DESPIERTA EN POSICION SEMI FOWLER BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD Y RIESGO DE CAIDA QUIEN PORTA MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION DEBIDAMENTE MARCADO CON DIAGNOSTICO DE : DE COVI POSITIVO 2 PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA SEPTOCEMIA A LA VALORACION FISICA CABEZA NORMOCEFALICA CUELLO MOVIL A NIVEL DE FOSAS NASALES SE OBSERVA CON LEVE LASERACION EN PROCESO DE CICATRIZACION POR LARGA ESTANCIA CON CANULA NASAL A 1 .5 LITROS POR MINUTO MAS MASCARILLA CONVENCIONAL MIEMBROS SUPERIORES MOVILES A NIVEL DE SUBCLAVIO IZQUIERDO CON CATETER VENOSO CENTRAL DE TRES VIAS POR EL MOMENTO PASANDO REPOSICION DE POSTACIO A 40CC/GF Y VANCOMICINA A 100CC/H A NIVEL DE ADOMEN CON HERIDA QUIRGICA CUBIERTA MAS FAJA DE TELA LIMPIA GENITALES NORMALES CON PRESENCIA DE SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO A NIVEL FEMORAL DERECHO CON EQUIMOSIS MIEMBROS INFERIORES CON PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR PIEL SE OBSERVA INTEGRA PERO TALLADA PACITE SIN FAMILIR PENDIDTE FIRMAR CONCENTIMIENTO DE PAFAMI POR CONDICION DE PACIETE PENDIENTE REPORTE DE TAC Y TOMA DE ELECTRO CARDIGRAMA TOMA DE SIGNOS VITALES Y MANEJO DE PACIENTE SEGUN PROTOCOLO DE COVI 19 DE INSTITUCION .

Fecha: 06/05/2020 23:52 ARMERO SANTACRUZ LEIDY PATRICIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085256847
DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE SE ASIETE A CUIDADOS BASICOS DE LA PACIETE , PREVIEMENTE AL INGRESO SE REALIZA 1 LAVADO DE MANOS CON TECNICAS SEGUN PROTOCOLO 2SE COLOCA GUANTES SEGUNDA PIEL 3 MASCARILLA N95 4 MASCARA CONVESIONAL 5 GAFAS 6 GORRO 7 POLAINAS INTERNAS 8 OVEROL 9 POLAINAS EXTERNAS 10 BATAS DESECHABLE TELA ANTIFLIUDO 11 VISOR 12 SEGUNDO PAR DE GUANTES SE OBSERVA A PACITE TRANQUILA DESORINTADA EN TIEMPO Y LUGAR SE APLICA SU MEDICAMENTOS SE

REALIZA HIDRATACION DE PIEL PACIETE QUIEN SE DIFICULTA SU MOVILIZACION POR SU CONTESTURA SE DESOCUPA CISTOFLO POR EL CUAL ELIMINA 400CC CARACTERISTICAS COLURICA SE TOMA SU TEMPERATURA Y SUS SIGNOS QUE REGISTRA MONITOR SE DEJA COMODA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO SISTEMA DE LLAMDO CERCA

Fecha: 07/05/2020 00:24 ARMERO SANTACRUZ LEIDY PATRICIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085256847
PREVIAMENTE AL SALIR DE HABITACION SE REALIZA ASPERCION CON ALCOHOL SE REATIRA BATA SE REALIZA RETIRO DE BATA Y SE DESECHA JUNTO CON EL SEGUNDO PAR DE GUANTES SE REALIZA HIGENIZACIACION DE GUANTES Y ASPERCION CEFALOCAUDAL CON ALCOHOL SE CIERRA PUERTA SE SALE A SEGUNDA UNIDAD SE LLEGA A LAS AREA DONDE SE REALIZA ASPECION DE ALCOHOL Y SE INICIA EL RETIRO DE EPP VISOR Y LIMPIEZA HIGENIZACION DE GUANTES RETIRO DE POLANAS EXTERNAS HIGENIZACION DE GUANTES RETIRO DE OVEROL HIGIENIZACION DE GUABTES RETIRO DE GORRO HIGENIZACION DE GUANTES RETIRO DE MONOGAFAS RETIRO DE TAPABOCES CONVESIONAL RETIRO DE SEGUNDA PIEL HIGENIZACION DE MANOS RETIRO DE N95 ASPERCION CEFALOCAUDAL LAVADO DE MANOS

Fecha: 07/05/2020 07:36 ARMERO SANTACRUZ LEIDY PATRICIA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085256847
EN HORAS DE LA MAñANA SE ASITE A HABITACION ANTES DE INGRESAR SE REALIZA LAVADO DE MANOS SE COLOCA UNIFORME DE COVI 19 SEGUN PROTOCOLO SE ENTRA HABITACION SE REALIZA EXPERSION SE REALIZA DESINFECION DE AREAS CON ALCOHOL LO QUE ES SU BOMBA MESA SE REALIZA TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA PACIETE QUIEN ESTA DESORIENDA AL MOMENTO DE RETIRAR SU SUJECION MECANICA PACIETE DEMACIADO INTRAQUILA PARA TOMA DE SU ELECTRO SE ADMINISTRA SU MEDICACION SIN NINGUNA COMPLICACION SE DESOCUPA CISTOFLO POR LA CUAL ELIMINA 1000CC MIEMBROS INFERIORES SEMI MOVILES SE RETIRA DE HABITACION SE HACE DISIPERSION SE RETIRA BATA SE REALIZA HIGENIZACION DE MANOS Y PREVIA ASPERCION SE LLEGA A REA SUCIA DONDE SE RETIRA SU ELEMENTOS DE PROTECION CON PROTOCOLO SE SALE A AREA LIMPIA SE REALIZA PEREVIO LAVADO DE MANOS CON PROTOCOLO Y SE ENTRA A BAÑO GENERAL

Fecha: 07/05/2020 10:37 PAZOS DIAZ LEYDI ALEJANDRA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085259665
07:00 RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE QUIRUGICAS 2, CONCIENTE, DESORIENTADA, DESPIERTA, EN POSICION SEMIFOWWLER, BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD Y RIESGO DE CAIDA ,PORTA MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION DEBIDAMENTE MARCADO,CON DIAGNOSTICO DE COVI PÓSITIVO, 2 PARO CARDIACO, CON RESUCITACION EXITOSA, SEPTOCEMIA, A LA VALORACION FISICA CABEZA Y CUELLO MOVIL,CON SOPORTE DE OXIGE POR CANULA NASAL A 1.5 LITROS POR MINUTO, CON LEVE LACERACION EN PROCESO DE CICATRIZACION PORLARGA ESTANCIA, MAS MASCARILLA CONVENCIONAL, MIEMBROS SUPERIORES MOVILES A NIVEL DESUBCLAVIO IZQUIERDO CON CATETR VENOSO CENTRAL DE TRES VIAS,PORUNA VIA PASANDO REPOCICION DE POTACIO A 40CC/HORA, POR OTRA VIA VANCOMICINA A 100CC/HORA, A NIVEL DE ABDOMEN CON HERIDA QUIRUGICA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL, MAS FAJA DE TELA LIMPIA, GENITALES NORMALES CON PRESENCIA DE SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, A NIVEL FEMORAL DERECHO CON EQUIMOSIS, MIEMBROS INFERIORES CON PERDIDA DE FUERZA MUSCUILAR, PIEL INTEGRA, PERO TALLADA, PACIENTE SIN FAMMILIAR,

Fecha: 07/05/2020 10:48 PAZOS DIAZ LEYDI ALEJANDRA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085259665
DURANTE LA MAñANA SE REALIZA BAñO EN CAMA, ARREGLO D ELA UNIDAD, SE REALIZA CURACION DE HERIDA QUIRUGICA CON TECNICA ASEPTICA, SIN COMPLICACIONES, MAS FAJA DE TELA, TOMA DE SIGNOS VITALES, U MANEJO DE PACIENTE SEGUN PROTOCOLO DE COVI 19 DE INSTITUCION,

Fecha: 07/05/2020 10:51 PAZOS DIAZ LEYDI ALEJANDRA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085259665
CON ACOMPAñAMIENTO DE JEFE DE TURNO NOS COLOCAMOS VESTUARIO SEGUN PROTOCOLO INSTITICIONAL, QUE SON : TAPABOCAS N95, TAPABOCAS CONVENCIONAL, MONOGAFAS, POLAINAS INTERNAS, GUANTES, HOBEROL, POLAINAS EXTERNAS, GUALTES, VISOR.

Fecha: 07/05/2020 12:42 MUÑOZ GUERRERO SILVIA ALEXANDRA Esp. JEFE ENFERMERIA No. Registro: 59834202
PACIENTE EN AGITACION PSICOMOTORA, S EINFORMA A HOSPITALARIO DE TURNO

Fecha: 07/05/2020 14:21 PAZOS DIAZ LEYDI ALEJANDRA Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1085259665
13:00 ENTREGO PAICIENTE EN EL SERVICIO DE QUIRUGICAS DESORIENTADA, AGRESIVA, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, PACIENTE QUE DURANTE LA MAñANA PASA ANCIOSA, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS CON LA DEBIDA COLOCACION DE EPP SEGUN PROTOCOLO, SE REALIZA CAMBIOS DE POCICION, E HIDRATACION DE PIEL, SE OBSERVA EDEMA GENERAL, LIBRE DE UPP, PERO TALLADA, A LAINSPECCION FISICA CABEZA Y CUELLO MOVIL, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1.5 LITROS POR MINUTO, CON CATETER CENTRAL TRILUMEN , MIEMRBOS SUPERIORES MOVILES CON SUJECION MECANICA, ABDOMNE BLANDO CON HERIDA QUIURGICA CUBIERTA, MAS FAJA DE TELA, GENITALES NORMALES CON SONDA VSICAL CONECTADA A CISTOFLO, POR EL CUAL ELIMINA 600CC DE CARACTERISTICAS NORMALES, HACE DEPOCICION, MIEMBROS INFERIORES CON DISMINUCION DE FUERZA MUSCULAR , CON SUJECION MECANICA, PACIENTE QUEDA EN CAMA BAJO NORMAS DE SEGURIDAD Y RIESGO D ECAIDA

Fecha: 07/05/2020 15:08 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
13:00 RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE QUIRURGICAS 2, DESORIENTADA, PACIENTE SE OBSERVA ANCIOSA, AGRESIVA, A LA INSPECCION FISICA CABEZA Y CUELLO MOVIL, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1.5 LITROS POR MINUTO, CON CATETER CENTRAL TRILUMEN PASANDO DAD AL 5% A 20CC/HORA POR BOMBA, MIEMBROS SUPERIORES MOVILES CON SUJECION MECANICA, ABDOMEN BLANDO CON HERIDA QUIURGICA CUIBIERTA MAS FAJA DE TELA, GENITALES NORMALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, MIEMBROS INFERIORES CON PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR, CON SUJECION MECANICA, PIEL INTEGRA LIBRE DE UPP, PERO TALLADA, PACIENTE ESTA EN CAMA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD Y RIESGO DE CAIDA PORTA MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACION , SIN ACOMPAñANTE

Fecha: 07/05/2020 15:14 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS CON LA DEBIDA COLOCACION DE EPP SEGUN PROTOCOLO, SE REALIZA CAMBIOS DE POCICION, CAMBIODE PAñAL, E HIDRATACION DE PIEL, SE OBSERVA EDEMA GENERALIZADO, PACIENTE AL MOMENTO AGRECIVA, SIN FAMILIAR

Fecha: 07/05/2020 15:17 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
SE TOMAN SIGNOS VITALES, SE REGISTRAN EN SISTEMA

Fecha: 07/05/2020 15:40 MUÑOZ GUERRERO SILVIA ALEXANDRA Esp. JEFE ENFERMERIA No. Registro: 59834202
SE ENTREGA FORMULA MEDICA Y FORMATO MIPRESS A FARMACIA SE ANEXA COPIA EN HISTORIA CLINICA

Fecha: 07/05/2020 18:09 LUNA GAVIRIA DARWIN Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 1089907127
17+30 SE TRASLADA PACIENTE A SERVICIO DE QUIROFANO PACIENTE TRANQUILA EN CAMILLA SE ENCUENTRA CON CABEZA NORMOCEFALICAM FOSAS NASALES CON CANULA MAS FLUJO DE OXIGENO A 2 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL TORAX CO BUEN PATRON RESPIRATORIO, SUBCLAVIO DERECHO CON LACERACION POSTRETIRO DE CATETER VENOSO CENTRAL, SUBCLAVIO IZQUIERD CON CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN PASANDO LACTATO DE RINGER A MANTENIMIENTO, ABDOMEN CON HERIDA QUIRURUGICA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL LIMPIO Y SECO, GENITALES CON SONDA VESICAL CONESTADA A CISTOFLO, Y PAÑL DESECHABLE, MIEMBROS INFERIORES MOVILES CON PIEL LIBRE DE ULCERAS POR PRESION, SE ENTREGA JUNTO A HISTORIA CLINICA CONSENTIMIENTOS FIRMADOS. A AUXILIARES Y PERSONAL MEDICO DE QUIROFANO.

Fecha: 07/05/2020 18:38 BENITEZ MAGALY SOCORRO Esp. AUXILIAR ENFERMERIA No. Registro: 59823332
17 : 00 HORAS RECIBO A LA SEÑORA MARIA ISMENIA CHAMORRO ERAZO EN CMPAÑIA DEL EQUIPO QUIRURGICO PARA REALIZAR LAVADO PERITONEAL CON DOCTORA LOPEZ PACIENTE PROCEDENTE DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON CODIGO 346 PACIENTE DESORIENTADA , PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL , CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LXM , CATETER CENTRAL TRIDUMEN PASANDO SSN , ABDOMEN DISTENDIDO CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA , SONDA VESICAL A CISTOFLO , CIRUGIA SE ENTRA A CIRUGIA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE PASA A MESA QUIRURGICA SE MONOTORIZA SIGNOS VITALES TENCION ARTERIAL 90 / 56. FRECUENCIA CARDIACA 68, SATURACION DE OXIGENO 90 .
17:20 HORAS DOCTOR CABEZAS ANESTESIOLOGO INDUCE ANESTESIA GENERAL CON PROTOCOLO DE CODIGO 364 ORDENA APLICAR REMIFENTANILO , PROPOFOL, ESMERON, QUELICIN, COLOCA TUBO ENDOTRAQUIAL NO 7.0 FIJA TUBO CON ESPARADRAPO , CONECTA A MAQUINA DE ANESTESIA SIN COMPLICACIONES , DOCTOR CUBRE OJOS CON GASA CON MICROPORE, BOCA CON APOSITO CON MICROPORE, FOSAS NASALES GASA CON MICROPORE .

17:30 HORAS DOCTOR JOSE ERAZO MEDICO AYUDANTE REALIZA LIMPIEZA DE AREA QUIRURGICA CON YODADOS ASEPCIA Y ANTISEPCIA .
17:35 HORAS DOCTORA LOPEZ INICIA ACTO QUIRURGICO COLOCA RESPECTIVOS CAMPOS ESTERILES SE INICIA CON 5 COMPRESAS, EQUIPO QUIRURGICO DRA LOPEZ CIRUJANA DR ERAZO AYUDANTE INTRUMENTA MARIA ANTONIA CIRCULA MAGALY SE CONTROLAN SIGNOS VITALES TA 132/71 FC 96 SPO2 99%
17:40 HORAS DRA LOPEZ ABRE HERIDA QUIRURGICA E INICIA A REALIZAR LAVADO PERITONEAL CON 2000 CC DE SSN SE CONTROLAN SIGNOS VITALES TA TA121/71 FC 88 SPO2 99%
POR ORDEN DE DR CABEZAS SE INICIA GOTEO DE NORADRENALINA 8 MLG EN 100 CC SSN A 0.05 ML/H PASANDO POR BOMBA DE INFUSION DR CABEZAS ADMINISTRA 2 CC DE FENTANILO , MAS EFORTIL 2 MLG
18:20 HORAS DRA LOPEZ INFORMA CIERRE DE FISTULA DEJA 2 DREN CONECTADO A EXOVAC, DRA SE RECIBE MUESTRA PARA CULTIVO EL CUAL SE ROTULA SE PASA A SALA DE RECUPERACION CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA SU RESPECTIVO PROCESO , SE PASA A SALA SIGNOS VITALES TA 112755 FC 86 SPO2 99%
18:40 HORAS JUNTO CON INTRUMENTADORA SE REALIZA RECUENTO DE COMPRESAS TOTAL 5 COMPLETAS SE INFORMA A EQUIPO QUIRURGICO ,
18:50 HORAS DRA LOPEZ CIERRA HERIDA QUIRURGICA POR PLANOS HASTA PIEL LIMPIAN CUBREN CON APOSITOS MAS MICROPORE , TERMINA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
19.05 HORAS DRA CABEZAS TRASLADA PACIENTE A UCI JUNTO CON MEDICO AYUDANTE CON PROTOCOLO 365 PACIENTE POS OPERATORIO DE LAVADO PERITONEAL MAS CIERRE DE FISTULA PACIENTE PASA CON TUBO ENDOTRAQUIAL A SOPORTE DE OXIGENOY AMBU , PACIENTE CON CATETER CENTRAL PASANDO SSN , HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MATERIAL ESTERIL LIMPIO Y SECO MAS 2 DREN DE A EXOVAC ACTIVOS , , SONDA VESICAL A DRENAJE CISTOFLO . SE PASA CON HC COMPLETA SE CONTROLAN SIGNOS VITALES TA 121/65 FC 88 SPO2 99%

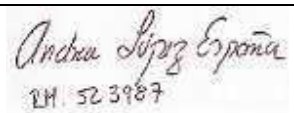
EVOLUCION DIARIA

FECHA: 07/05/2020 10:38 - MUÑOZ HIDALGO SIMON DARIO
EVOLUCION SUBJETIVO: PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1. ESTADO POST REANIMACION EXITOSA
2. PARA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4 EN RESOLUCION
5. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL EN RESOLUCION
6. POP 27/04/20 DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
7. INJURIA RENAL AGUDA AKIN 1
8. NEUMONIA BASAL IZQUIERDA CURB 65 2B POR COVID 19
9. INFECCION VIRAL POR COVID 19 DE TIEMPO NO ESTABLECIDO
11. BACTEREMIA POR GRAM POSITIVOS
12. OBESIDAD

S// EN CONJUNTO CON GRUPO MEDICO INTERNISTA, MAUXILIAR SE INGRESA A VALORACION CON ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL PARA COVID - 19 ESTBALECIDOS POR EL MMINISTERIO DE SALUD, REFIEREN PACIENTE POCO COLABORADORA, CON EPISODISO DE DESORIENTACION TEMPOROESPACIAL
EVOLUCION OBJETIVO: PACIENTE AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL HIDRTADA CON SIGNOS VITALES : TA 146/75 FC 101 FR 22 T° 36.6 C SAT 02 96%AA FIO2: 28%, CVC DERECHO SIN SIGNOS CLINICOS DE INFECCION.
NORMOCEFALO OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, PUPILAS NORMORECATIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION, ESCLERAS ANICTERICAS. CONJUNTIVAS HUMEDAS ROSADAS ORL: MUCOSAS ORALES HUMEDAS, ROSADAS, FARINGE NORMAL CUELLO: SIMETRICO, SIN MEGALIAS, TORAX NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS CORAZON RITMICO SIN SOPLOS NI S3 ABDOMEN: BLANDO, DISTENDIDO, NO MASAS, PERISTALTISMO DISMINUIDO, HERIDAS QUIRURGICA SIN SANGRADO CON SECRECION SEROSA EN MODERADA CANTIDAD, DIURESIS POR SONDA VESICAL EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILES SIN, EDEMA GARDO 2, PERFUSION DISTAL <2 SEGUNDOS, PULSOS PERIFERICOS SIMETRICOS SNC: DESORIENTADA EN TIEMPO LUGAR , GLASGOW 13/15

ANALISIS Y PLAN: PACIENTE DE 48 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL + DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE POST UCI POR SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO EN POP DE LAPAROTOMIA MAS DRENAJE DE PERITOMNITIS EN 4 CUADRANTES POR APENDICE PERFORADO QUIN PRESENTO PARADA CARDIO RESPIRATORIA DURANTE EL PROPCEDIMEIENTO QUIRURGICO AHORA CON EVOLUCION CLINICA HCIA LA ESTABILIDADA HEMODINAMICA , CON HEMNOCULTIVOS POSTIVOS PARA COCOS GRAM POSITIVOS CON AISLAMIENTO DE S. EPIDERMIDES 3 DE 3 METILINO RESISTENTE REPORTE DE PCR PARA SARS COV 2 POSTIVO, SEGUIMIENTO DIARIO POR MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA GENERAL, PACEINETE CON PRONOSTICO RESERVADO, CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO ESTABLECIDO POR MEDICINA INTERNA - COMITE DE INFECCIONES, PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA GENERAL, SE SOLICITA VIGILANCIA CLINICA CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE CURVA TERMICA
DX PRINCIPAL: J960 - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
RELACIONADO 1: -
RELACIONADO 2: -
RELACIONADO 3: -
DIAGNOSTICO CLINICO: 1. ESTADO POST REANIMACION EXITOSA
2. PARA CARDIOPULMONAR 6 MINUTOS (27/04/20)
3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO 4 EN RESOLUCION
5. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL EN RESOLUCION
6. POP 27/04/20 DE APENDICECTOMIA + DRENAJE DE PERITONITIS DE 4 CUADRANTES
7. INJURIA RENAL AGUDA AKIN 1
8. NEUMONIA BASAL IZQUIERDA CURB 65 2B POR COVID 19
9. INFECCION VIRAL POR COVID 19 DE TIEMPO NO ESTABLECIDO
11. BACTEREMIA POR GRAM POSITIVOS
12. OBESIDAD



Dr(a). LOPEZ ESPAÑA ANDREA CATHERINE

REGISTRO NO.	523987	Esp. CIRUGIA GENERAL	Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S NIT. 900335692 - 1	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	DESCRIPCION QUIRURGICA

No. H. C.	CC27302971	Fecha	07/05/2020	Hora Inicio	17:02	Hora Finaliza	19:02

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	CC27302971
FECHA NACIMIENTO	20/05/1971	**EDAD**	48 Años
GENERO	FEMENINO	**DIRECCIÓN**	BARRIO GOLGOTA
EMPRESA	EMSSANAR SAS	**TELEFONO**	3116583836
SERVICIO	HOSPITALIZADO	**CAMA**	328

CIRUJANO	**AYUDANTE**
LOPEZ ESPAÑA ANDREA CATHERINE	ERAZO TAPIA JOSE MIGUEL
ANESTESIOLOGO	**INSTRUMENTADOR**
CABEZAS NICOLAS	MUÑOZ GOMEZ MARIA ANTONIETA
TIPO ANESTESIA	**CIRCULANTE**
GENERAL	BENITEZ MAGALY SOCORRO
DIAGNOSTICO PREOPERATORIO	**CODIGO CIE10**
SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA	A419
DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO	**CODIGO CIE10**
SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA	A419

INTERVENCIONES REALIZADAS

CUPS	DESCRIPCION	VIA	BILATERAL	SOAT	DESCRIPCION
541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD +	**Igual Vía**	NO	7144	LAVADO PERITONEAL POSTQUIRURGICO
540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	**Igual Vía**	NO		
467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	**Básico**	NO	7743	ENTERORRAFIA

MATERIAL ENVIADO A PATOLOGIA

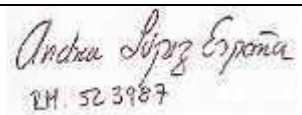
DESCRIPCION	LATERALIDAD

DESCRIPCIÓN OPERATORIA

BAJO PROTOCOLO COVID ASEPSIA ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS SE INGRESA A CAVIDAD PERITONEAL A TRAVES DE HERIDA QUIRURGICA PREVIA MEDIANA SUPRA E INFRAUMBILICAL SE REALIZA DISECCION POR PLANOS HASTA INGRESAR A CAVIDAD PERITONEAL SE IDENTIFICAN HALLAZGOS DESCRITOS SE REALIZA DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL SE ENVIA MUESTRA PARA CULTIVO SE IDENTIFICA FISTULA EN ILEON DISTAL SE REALIZA RAFIA EN DOS PLANOS SE REALIZA LAVADO PERITONEAL CON 3000 CC DE SOLUCION SALINA HASTA OBTENER LIQUIDO CLARO SE VERIFICA HEMOSTASIA CONTEO COMPLETO DE COMPRESAS SE DEJA EXOVAC EN CAVIDAD SE FIJA A PIEL SE CIERRA POR PLANOS NO COMPLICACIONES

HALLAZGOS

ABSCESO INTRAPERITONEAL 100 CC A NIVEL DE MESOGASTRIO FISTULA A NIVEL DE ILEON DISTAL MUÑON APENDICULAR INDEMNE



Dr(a). LOPEZ ESPAÑA ANDREA CATHERINE		
REGISTRO NO.	523987	Esp. CIRUGIA GENERAL

CORPOSALUD S.A.S
CLINICA DE ESPECIALIDADES
Te cuidamos de corazón

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

NOMBRE	**MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO**	N°ORDEN	**05020161**
DOCUMENTO	**27302971**	EDAD - GENERO	48 Años Femenino
EMPRESA	CORPOSALUD SAS	FECHA ATENCIÓN	02/05/2020 10:16:03 a. m.
SEDE	Corposalud	FECHA DE IMPRESIÓN	05:31:40 p. m. 03/05/2020
MUNICIPIO	PASTO	SERVICIO	UCI

EXAMEN	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA

MICROBIOLOGIA

REPORTE PRELIMINAR, 48 HORAS DE INCUBACION

HEMOCULTIVO 2 CULTIVO POSITIVO

POSITIVO A LAS 30 HORAS DE INCUBACION

GRAM: PMN: ESCASOS
COCOS GRAM POSITIVOS: moderados

VICTORIA EUGENIA RISUEÑO
59823053

"La Interpretacion de este exámen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

CORPOSALUD S.A.S
CLINICA DE ESPECIALIDADES
Te cuidamos de corazón

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

NOMBRE	**MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO**	N°ORDEN	**05050457**
DOCUMENTO	**27302971**	EDAD - GENERO	48 Años Femenino
EMPRESA	CLINIZAD PREFERENCIAL	FECHA ATENCIÓN	05/05/2020 02:04:42 p. m.
SEDE	Corposalud	FECHA DE IMPRESIÓN	02:19:04 p. m. 05/05/2020
MUNICIPIO	PASTO	SERVICIO	UCI

EXAMEN	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA

INMUNOLOGIA

SARS CoV2 ANTICUERPOS IGG (PRUEBA SEROLOGICA)

MARCA 2019-nCoV Ab de Innovita
RESULTADO NEGATIVO

DATOS DE REFERENCIA

MARCA: SARS-CoV-2 IgM/IgG Antibody Rapid Test de Hightop
SENSIBILIDAD:93%.
ESPECIFICIDAD:97.5%.

MARCA: 2019-nCoV Ab de Innovita
SENSIBILIDAD:87.3%.
ESPECIFICIDAD:100%

La prueba no es válida para diagnóstico, solamente para detección y tamizaje; un resultado negativo no descarta la infección y deberá seguir con protocolo correspondiente.
La Interpretación del resultado es exclusiva del médico bajo contexto clínico y epidemiológico

TECNICA: Inmunoensayo cromatográfico rápido para la detección cualitativa de anticuerpos específicos contra COVID-19 presentes en suero humano

SARS CoV2 (COVID 19)ANTICUERPOS IGM

MARCA 2019-nCoV Ab de Innovita
RESULTADO NEGATIVO

DATOS DE REFERENCIA

MARCA: SARS-CoV-2 IgM/IgG Antibody Rapid Test de Hightop
SENSIBILIDAD 82%
ESPECIFICIDAD 96%

MARCA: 2019-nCoV Ab de Innovita
SENSIBILIDAD:IgM/IgG: 87.3%.
ESPECIFICIDAD:IgM/IgG: 100%

La prueba no es válida para diagnóstico, solamente para detección y tamizaje; un resultado negativo no descarta la infección y deberá seguir con protocolo correspondiente.
La Interpretación del resultado es exclusiva del médico bajo contexto clínico y epidemiológico

TECNICA: Inmunoensayo cromatográfico rápido para la detección cualitativa de anticuerpos específicos contra COVID-19 presentes en suero humano

"La Interpretacion de este exámen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

CORPOSALUD S.A.S
CLINICA DE ESPECIALIDADES
Te cuidamos de corazón

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

NOMBRE	**MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO**	N°ORDEN	**05050457**
DOCUMENTO	**27302971**	EDAD - GENERO	48 Años Femenino
EMPRESA	CLINIZAD PREFERENCIAL	FECHA ATENCIÓN	05/05/2020 02:04:42 p. m.
SEDE	Corposalud	FECHA DE IMPRESIÓN	02:19:04 p. m. 05/05/2020
MUNICIPIO	PASTO	SERVICIO	UCI

EXAMEN	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA

MARCELA YELA
1089030529

"La Interpretacion de este exámen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

CORPOSALUD S.A.S
CLINICA DE ESPECIALIDADES
Te cuidamos de corazón

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

NOMBRE	**MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO**	N°ORDEN	**05100054**
DOCUMENTO	**27302971**	EDAD - GENERO	49 Años Femenino
EMPRESA	CORPOSALUD SAS	FECHA ATENCIÓN	10/05/2020 11:06:37 p. m.
SEDE	Corposalud	FECHA DE IMPRESIÓN	06:28:04 a. m. 11/05/2020
MUNICIPIO	PASTO	SERVICIO	UCI

EXAMEN	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
HEMATOLOGIA		
RECUENTO DE BLANCOS	16.65 x 10 ^3x mm^3	4.5 - 10 x 10 ^3x mm^3
NEUTROFILOS(#)	14.45 x 10 ^3 x mm^3	2 - 6.8 x 10 ^3 x mm^3
LINFOCITOS(#)	0.62 x 10 ^3 x mm^3	1.5 - 3.35 x 10 ^3 x mm^3
MONOCITOS(#)	0.9 x 10 ^3 x mm^3	0.2 - 0.7 x 10 ^3 x mm^3
EOSINOFILOS(#)	0.27 x 10 ^3 x mm^3	0.04 - 0.5 x 10 ^3 x mm^3
BASOFILOS(#)	0.03 x 10 ^3x mm^3	0 - 0.1 x 10 ^3x mm^3
NEUTROFILOS%	86.8 %	40 - 75 %
LINFOCITOS%	3.7 %	20 - 45 %
MONOCITOS%	5.4 %	0 - 11 %
EOSINOFILOS%	1.6 %	2 - 4 %
BASOFILOS%	0.2 %	0 - 1 %
RECUENTO DE ROJOS	2.99 x 10^6 x mm^3	3.8 - 5.8 x 10^6 x mm^3
HEMOGLOBINA	9 g/dl	12.5 - 17 g/dl
HEMATOCRITO	26.1 %	36 - 46 %
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	87.4 fL	70 - 96 fL
MCH	30.3 pg	23 - 33.5 pg
MCHC	34.6 g/dl	30 - 38 g/dl
RDW	13.6 %	12 - 16 %
PLAQUETAS	293 x 10^3 x mm^3	150 - 450 x 10^3 x mm^3
MPV	9.4 fL	6 - 15 fL
CELULAS MIXTAS(#)	0.38 X 10^a3/ul	0.3 - 0.8 X 10^a3/ul
CELULAS MIXTAS%	2.3 %	2.5 - 6.5 %

OBSERVACIONES

MORFOLOGIA DE GLOBULOS ROJOS:
HIPOCROMIA LIGERA
MORFOLOGIA DE GLOBULOS BLANCOS:
AUEMENTADOS EN NUMERO NORMALES EN FORMA
PLAQUETAS: EN NÚMERO Y MORFOLOGIA NORMAL

VICTORIA EUGENIA RISUEÑO
59823053

QUIMICA

"La Interpretacion de este exámen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

CORPOSALUD S.A.S
CLINICA DE ESPECIALIDADES
Te cuidamos de corazón

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

NOMBRE	**MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO**	N°ORDEN	**05100054**
DOCUMENTO	**27302971**	EDAD - GENERO	49 Años Femenino
EMPRESA	CORPOSALUD SAS	FECHA ATENCIÓN	10/05/2020 11:06:37 p. m.
SEDE	Corposalud	FECHA DE IMPRESIÓN	06:28:04 a. m. 11/05/2020
MUNICIPIO	PASTO	SERVICIO	UCI

EXAMEN	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
CREATININA	4.13 mg/dl	0.5 - 1.1 mg/dl
Nota:MUESTRA TOIMADA DE CATETER CENTRAL		
NITROGENO UREICO (BUN)	77.76 mg/dl	7 - 20 mg/dl

VICTORIA EUGENIA RISUEÑO
59823053

"La Interpretacion de este exámen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

CORPOSALUD S.A.S
CLINICA DE ESPECIALIDADES
Te cuidamos de corazón

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

NOMBRE	**MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO**	N°ORDEN	**05110382**
DOCUMENTO	**27302971**	EDAD - GENERO	49 Años Femenino
EMPRESA	CORPOSALUD SAS	FECHA ATENCIÓN	11/05/2020 12:15:01 p. m.
SEDE	Corposalud	FECHA DE IMPRESIÓN	02:21:57 p. m. 11/05/2020
MUNICIPIO	PASTO	SERVICIO	UCI

EXAMEN	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA

INMUNOLOGIA

SARS CoV2 ANTICUERPOS IGG (PRUEBA SEROLOGICA)

MARCA 2019-nCoV Ab de Innovita
RESULTADO NEGATIVO

Nota:Reporte confirmado con nueva alicuota

DATOS DE REFERENCIA

MARCA: SARS-CoV-2 IgM/IgG Antibody Rapid Test de Hightop
SENSIBILIDAD:93%.
ESPECIFICIDAD:97.5%.

MARCA: 2019-nCoV Ab de Innovita
SENSIBILIDAD:87.3%.
ESPECIFICIDAD:100%

La prueba no es válida para diagnóstico, solamente para detección y tamizaje; un resultado negativo no descarta la infección y deberá seguir con protocolo correspondiente.
La Interpretación del resultado es exclusiva del médico bajo contexto clínico y epidemiológico

TECNICA: Inmunoensayo cromatográfico rápido para la detección cualitativa de anticuerpos específicos contra COVID-19 presentes en suero humano

SARS CoV2 (COVID 19)ANTICUERPOS IGM

MARCA 2019-nCoV Ab de Innovita
RESULTADO NEGATIVO

Nota:Reporte confirmado con nueva alicuota

DATOS DE REFERENCIA

MARCA: SARS-CoV-2 IgM/IgG Antibody Rapid Test de Hightop
SENSIBILIDAD 82%
ESPECIFICIDAD 96%

MARCA: 2019-nCoV Ab de Innovita
SENSIBILIDAD:IgM/IgG: 87.3%.
ESPECIFICIDAD:IgM/IgG: 100%

La prueba no es válida para diagnóstico, solamente para detección y tamizaje; un resultado negativo no descarta la infección y deberá seguir con protocolo correspondiente.
La Interpretación del resultado es exclusiva del médico bajo contexto clínico y epidemiológico

TECNICA: Inmunoensayo cromatográfico rápido para la detección cualitativa de anticuerpos específicos contra COVID-19 presentes en suero humano

"La Interpretacion de este exámen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

CORPOSALUD S.A.S
CLINICA DE ESPECIALIDADES
Te cuidamos de corazón

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

NOMBRE	**MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO**	N°ORDEN	**05110382**
DOCUMENTO	**27302971**	EDAD - GENERO	49 Años Femenino
EMPRESA	CORPOSALUD SAS	FECHA ATENCIÓN	11/05/2020 12:15:02 p. m.
SEDE	Corposalud	FECHA DE IMPRESIÓN	02:21:57 p. m. 11/05/2020
MUNICIPIO	PASTO	SERVICIO	UCI

EXAMEN	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA

MARCELA YELA
1089030529

"La Interpretacion de este exámen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

CORPOSALUD S.A.S
CLINICA DE ESPECIALIDADES
Te cuidamos de corazón

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

NOMBRE	**MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO**	N°ORDEN	**05110379**
DOCUMENTO	**27302971**	EDAD - GENERO	49 Años Femenino
EMPRESA	CORPOSALUD SAS	FECHA ATENCIÓN	11/05/2020 12:11:09 p. m.
SEDE	Corposalud	FECHA DE IMPRESIÓN	03:25:41 p. m. 11/05/2020
MUNICIPIO	PASTO	SERVICIO	UCI

EXAMEN	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
QUIMICA		
CREATININA	4.63 mg/dl	0.5 - 1.1 mg/dl
Nota:REPORTE CONFIRMADO CON CLINICA SUMINISTRADA		
NITROGENO UREICO (BUN)	84.54 mg/dl	7 - 20 mg/dl
Nota:REPORTE CONFIRMADO CON CLINICA SUMINISTRADA		
TRANSAMINASA PIRUVICA	331.67 U/L	5 - 40 U/L
Nota:REPORTE CONFIRMADO CON CLINICA SUMINISTRADA		
TRANSAMINASA OXALOACETICA	117.15 U/L	1 - 40 U/L
Nota:REPORTE CONFIRMADO CON CLINICA SUMINISTRADA		

Nathalia Gamboa
1053825404

"La Interpretacion de este exámen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

CORPOSALUD S.A.S CLINICA DE ESPECIALIDADES Te cuidamos de corazón	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	HISTORIA CLINICA AMBULATORIO

PRIORITARIO

No. H. C.	CC27302971 - 595440 - 31676	Fecha Ingreso	04/10/2018 11:29	Fecha Egreso	

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	**CC27302971**
LUGAR NAC.	LINARES	**FEC. NAC.**	20/05/1971
E. CIVIL	CASADO (A)	**EDAD**	47 Años
OCUPACIÓN	Ocupaciones elementales no clasificadas bajo otros epígrafes	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS (Urbana)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	BARRIO GOLGOTA	**TELÉFONO**	3116583836
ESTRATO	BENEFICIARIO	**GS – RH**	A+
ACUDIENTE	DYANY DELGADO - CC1087049318	**TELÉFONO**	3233701351
PARENTESCO	SOBRINO (A)	**REGIMEN**	SUBSIDIADO
EMPRESA	EMSSANAR		
ETNIA	MESTIZO	**G. POBLACIONAL**	Otro grupo poblacional
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA	**EPS**	EMSSANAR ESS
DISCAPACIDAD	NINGUNO	**ORIENTACION SEXUAL**	

MOTIVO CONSULTA	CONTROL
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIETE COCN ATECEDTE CLCINICO DE DODLRO ABDOMINALA MAS DISTENSION QUE SE AUTOLIMITA ENE EL MOMENTO ESTABLE SISN SISNTO AS RELACIONADOS

HALLAZGOS REVISION POR SISTEMAS

1. RESPIRATORIO : Normal	7. PIEL Y ANEXOS : Normal
2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS : Normal	8. OSTEOMUSCULAR : Normal
3. CARDIOVASCULAR : Normal	9. ENDOCRINO : Normal
4. GASTROINTESTINAL : Normal	10. PSICOSOCIAL : Normal
5. GENITOURINARIO : Normal	11. LINFÁTICO : Normal
6. NEUROLÓGICO : Normal	12. OTRO : Normal

TIPO	DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES
QUIRURGICOS	POMEROY 21/10/2013
QUIRURGICOS	HISTERECTOMIA CISTOPEXIA 13/09/2018
QUIRURGICOS	CISTOPEXIA, POMEROY 13/07/2019
QUIRURGICOS	HISTERCTOMIA, POMEROY, CISTOPEXIA. 17/07/2019
QUIRURGICOS	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA, HISTERECTOMIA, CISTOPEXIA, POMEROY, 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP(HACE 1 AÑO) HISTERECTOMIA CITOPEXIA POMEROY 27/04/2020
QUIRURGICOS	COLELAP - HISTEERCTOMIA - LAPAROTIMIA POR PERITONITIS 06/05/2020
QUIRURGICOS	COLELAP, HISTERECTOMIA- APENDICECOTOMIA, LAPAROTOMIA 07/05/2020
FAMILIARES	CA OSEO, Y GASTRICO 21/10/2013
FAMILIARES	NIEGA 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 21/10/2013
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
FARMACOLOGICOS	NO REFIEERE 17/07/2019
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	OMEPRAZOL 27/04/2020
FARMACOLOGICOS	DESDE UCI 06/05/2020
FARMACOLOGICOS	NO REFIERE 07/05/2020
ALERGICOS	NO 21/10/2013
ALERGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
ALERGICOS	NIEGA 17/07/2019
ALERGICOS	NIEGA 27/04/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 27/04/2020
ALERGICOS	NIEGA 06/05/2020
ALERGICOS	NO CONOCIDOS 07/05/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS 21/10/2013
PATOLOGICOS	NO REFIERE 13/09/2018
PATOLOGICOS	GASTRITSI 17/07/2019
PATOLOGICOS	GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD - GASTRITIS 27/04/2020
PATOLOGICOS	GASTRITIS OBESA 06/05/2020
PATOLOGICOS	APENDICECTOMIA CON PARO CARDIORESPIRATORIO INTTRAOPERATORIO, SALE DE UCI ESTABLE 07/05/2020
PATOLOGICOS	OBESIDAD, INFECCION POR SARS-COV 2 07/05/2020
TOXICOS	NO 21/10/2013
TOXICOS	NIEGA 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 27/04/2020
TOXICOS	NO REFIERE 07/05/2020
GINECOLOGICOS	M. 12, CICLOS REGULARES NORMALES. CITOLOGIA: 10 M NEG 21/10/2013
GINECOLOGICOS	G2P2 27/04/2020
GINECOLOGICOS	G2P2A0 V2 27/04/2020
NEUROLOGICOS	Negativo
PSIQUIATRICOS	Negativo
SEXUALES	Negativo
OCUPACIONALES	Negativo

T. A	140/90	**PULSO**	69	**F. RES.**	20	**T°**		**PESO**	75	**TALLA**	154	**PC**		**SP02**	0	**IMC**	31.62	**RCV**	
SINTOMATICO RESPIRATORIO			**NO**		**SINTOMATICO DE PIEL**		NO		**SSNP**			PAM		106					
E. GENERAL	ESTABLE																		

HALLAZGOS EXAMEN FISICO

1. CABEZA : Normal	11. ABDOMEN : BLA DO DEPRESIBLE SIN IRRTAICIN NO EGALIA SASCIR SO

	HERIAS ELAPRED ABDOMINAL.
2. OJOS : Normal	12. PELVIS : Normal
3. OIDOS : Normal	13. TACTO RECTAL : Normal
4. NARIZ : Normal	14. GENITOURINARIO : Normal
5. BOCA : Normal	15. EXTREMIDADES SUP : Normal
6. GARGANTA : Normal	16. EXTREMIDADES INF : Normal
7. CUELLO : Normal	17. ESPALDA : Normal
8. TORAX : Normal	18. PIEL : Normal
9. CORAZÓN : Normal	19. ENDOCRINO : Normal
10. PULMÓN : Normal	20. SISTEMA NERVIOSO : Normal

DX PRINCIPAL	A09X - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
TIPO DX	IMPRESION DIAGNOSTICA
CAUSA EXTERNA	13 - ENFERMEDAD GENERAL
DX CLINICO	EDA RESUELTA
ANALISIS Y PLAN	ALTA APR C XGENERAL.

Dr(a). MAFLA BOTINA EDISON HERNANDO			
REGISTRO NO.	863100	Esp. CIRUGIA GENERAL	Imprime: ALAVA30

CORPOSALUD S.A.S NIT. 900335692 - 1	**CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL SAS**
	CARRERA 32 17 32 BARRIO MARIDIAZ - 7336700
	Nit 900335692-1
	RESULTADOS

No. H. C. CC27302971 **FECHA** 30/04/2020 **ADMISION** 798492

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE	CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA	**DOC. ID.**	CC27302971
FEC. NAC.	20/05/1971	**EDAD**	48 Años
E.P.S.	EMSSANAR SAS	**DOMICILIO**	BARRIO GOLGOTA
DXP	U071 **DXR1** I460 **DXR2** A419 **DXR3** K650	**TELÉFONO**	3116583836
CIUDAD	LINARES	**BARRIO**	OTROS
USUARIO	SUBSIDIADO - UCI	**ESTRATO**	

RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.O A.P.Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)

Descripción: RX DIGITAL DE TORAX AP PORTÁTIL.

Hallazgos: Se observan infiltrados intersticiales parahiliares bilaterales con una zona de aspecto en vidrio esmerilado, periférica en el pulmón izquierdo, sugestivo de halo reverso.

No hay nódulos ni cavernas.

Espacio pleural libre.

Corazón de tamaño normal.

Catéter venoso y tubo endotraqueal en adecuada posición.

Conclusiones: LOS HALLAZGOS SON COMPATIBLES CON NEUMONIA ATÍPICA, HALLAZGOS QUE HAN SIDO DESCRITOS EN COVID.

NR

ALVEAR SALAZAR JUAN CARLOS
REGISTRO NO. 13368 Esp. RADIOLOGO

CORPOSALUD S.A.S
CLINICA DE ESPECIALIDADES
Te cuidamos de corazón

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

NOMBRE	**MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO**	N°ORDEN	**05020161**
DOCUMENTO	**27302971**	EDAD - GENERO	48 Años Femenino
EMPRESA	CORPOSALUD SAS	FECHA ATENCIÓN	02/05/2020 10:20:04 a.m.
SEDE	Corposalud	FECHA DE IMPRESIÓN	07:34:45 a.m. 05/05/2020
MUNICIPIO	PASTO	SERVICIO	UCI

MICROBIOLOGIA

HEMOCULTIVOS PARA GERMENES AEROBIOS, CADA MUESTRA POR MIC # 2

HEMOCULTIVO 2 CATETER CENTRAL
CULTIVO POSITIVO A 30 HORAS DE INCUBACION
GRAM: COCOS GRAM POSITIVOS
Microorganismo Staphylococcus epidermidis

Marcador de resistencia:Staphylococcus productor de betalactamasa
Marcador de resistencia:Staphylococcus resistente a meticilina

Antibiotico	CMI	Interpretacion
Chloramphenicol	2	S
Clindamycin	<=0.5	S
Ciprofloxacin	<=0.5	S
Daptomycin	<=1	S
Erythromycin	>4	R
Gentamicin	<=2	S
Linezolid	2	S
Minocycline	<=1	S
Oxacillin	>2	R
Penicillin G	>1	R
Rifampin	<=0.5	S
Trimethoprim/Sulfamethoxazol	<=0.5/9.5	S
Vancomycin	1	S

HEMOCULTIVOS PARA GERMENES AEROBIOS, CADA MUESTRA POR MIC # 3

HEMOCULTIVO 3 CATETER
CULTIVO POSITIVO A 22 HORAS DE INCUBACION
GRAM: COCOS GRAM POSITIVOS
Microorganismo Staphylococcus epidermidis

Marcador de resistencia:Staphylococcus productor de betalactamasa
Marcador de resistencia:Staphylococcus resistente a meticilina

Antibiotico	CMI	Interpretacion
Chloramphenicol	2	S
Clindamycin	<=0.5	S
Ciprofloxacin	<=0.5	S
Daptomycin	<=1	S
Erythromycin	>4	R
Gentamicin	<=2	S
Linezolid	2	S
Minocycline	<=1	S
Oxacillin	>2	R
Penicillin G	>1	R
Rifampin	<=0.5	S

"La Interpretacion de este exámen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

CORPOSALUD S.A.S
CLINICA DE ESPECIALIDADES
Te cuidamos de corazón

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

NOMBRE	**MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO**	N°ORDEN	**05020161**
DOCUMENTO	**27302971**	EDAD - GENERO	48 Años Femenino
EMPRESA	CORPOSALUD SAS	FECHA ATENCIÓN	02/05/2020 10:20:04 a.m.
SEDE	Corposalud	FECHA DE IMPRESIÓN	07:34:45 a.m. 05/05/2020
MUNICIPIO	PASTO	SERVICIO	UCI

EXAMEN	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
Trimethoprim/Sulfamethoxazol	<=0.5/9.5	S
Vancomycin	1	S

HEMOCULTIVO POR MIC

HEMOCULTIVO 1 CATETER CENTRAL
CULTIVO POSITIVO A 22 HORAS DE INCUBACION
GRAM: COCOS GRAM POSITIVOS
Microorganismo Staphylococcus epidermidis

Marcador de resistencia:Staphylococcus productor de betalactamasa
Marcador de resistencia:Staphylococcus resistente a meticilina

Antibiotico	CMI	Interpretacion
Chloramphenicol	2	S
Clindamycin	<=0.5	S
Ciprofloxacin	<=0.5	S
Daptomycin	<=1	S
Erythromycin	>4	R
Gentamicin	<=2	S
Linezolid	2	S
Minocycline	<=1	S
Oxacillin	>2	R
Penicillin G	>1	R
Rifampin	<=0.5	S
Trimethoprim/Sulfamethoxazol	<=0.5/9.5	S
Vancomycin	1	S

Lorena Ruiz S.

LORENA RUIZ SALAS
1053776108

"La Interpretacion de este exámen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

CORPOSALUD S.A.S
CLINICA DE ESPECIALIDADES
Te cuidamos de corazón

Clinizad
Laboratorio de Especialidades

NOMBRE	**MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO**	N°ORDEN	**05090234**
DOCUMENTO	**27302971**	EDAD - GENERO	49 Años Femenino
EMPRESA	CORPOSALUD SAS	FECHA ATENCIÓN	09/05/2020 12:48:48 p. m.
SEDE	Corposalud	FECHA DE IMPRESIÓN	12:07:32 p. m. 10/05/2020
MUNICIPIO	PASTO	SERVICIO	UCI

EXAMEN	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA

MICROBIOLOGIA

REPORTE PRELIMINAR, 24 HORAS DE INCUBACION

HEMOCULTIVO 1 YUGULAR
CULTIVO NEGATIVO A 24 HORAS DE INCUBACION

HEMOCULTIVO 2 CATETER CENTRAL
CULTIVO NEGATIVO A 24 HORAS DE INCUBACION

HEMOCULTIVO 3 YUGULAR
CULTIVO NEGATIVO A 24 HORAS DE INCUBACION

KATHERINE DIAZ
1010224627

"La Interpretacion de este exámen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial 9142153

9142153

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría		Notaría	X	Consulado		Corregimiento		Insp. de Policía		Código			

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - NARIÑO - PASTO

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos
CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
CC 27.302.971	FEMENINO

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA NARIÑO PASTO

Fecha de la defunción											Hora	Número de certificado de defunción
Año	2	0	2	0	Mes	M	A	Y	Día	1	2	04:45	723037089

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia										
	Año					Mes				Día	

Documento presentado				Nombre y cargo del funcionario
Autorización judicial		Certificado Médico	X	

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos
MAYA ARIAS JHON ALEXANDER

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 98.135.933	

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción									Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año	2	0	2	0	Mes M A Y	Día	1	3	JAQUELIN URBANO GOMEZ

ESPACIO PARA NOTAS

13.MAY.2020 - TIPO DE DOCUMENTO ANTECEDENTE - CERTIFICADO MEDICO O DE DEFUNCION.

CRA 25 CON CALLE 19 ESQ
LOCAL 2 TELEFAX 7227669

12/02/2020 5:39PM 01
000000#2996 EMPL. 01

REGIS CIVIL $7500

ARTICULO 10
CAJA $7500

NOTARIA TERCERA DE PASTO
DIEGO ANDRES MONTENEGRO
NIT: 12.957.448-7
REGIMEN COMUN

EL NOTARIO TERCERO DEL CIRCULO DE PASTO

CERTIFICA

Que el presente Registro civil es fiel y autentica copia de su original que aparece inscrito en esta notaria.

VALIDO PARA

PASTO 02 DIC 2020

Fernando Restrepo Sanchez
Notario Tercero del Circulo de Pasto

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA TERCERA (3ª)

NOMBRE Y APELLIDO DEL REGISTRADO

María Dominica Chamorro Erazo

En la República de Colombia Departamento de Nariño

Municipio de Sandoná (corregimiento o vereda, etc.)

a 29 del mes de mayo de mil novecientos veintiu-

no y once se presentó el señor Segundo Adán Chamorro (nombre del declarante)

edad, de nacionalidad Colombiana natural de Sandoná

en Sandoná y declaró: Que el día 20

del mes de mayo de mil novecientos (20) veinte y nueve

11 de la mañana nació en La Floriana (dirección de la casa, hospital, barrio, vereda, corregimiento, etc.)

del municipio de Sandoná República de Colombia

sexo femenino quien se le ha dado el nombre de María Dominica

hijo Leg. del señor Segundo Adán Chamorro (con cédula No.) de 20 años de edad

natural de Sandoná República de Colombia de profesión agricultor

y la señora María Eufemia Erazo de 24 años de edad, natural de

Sandoná República de Colombia de profesión sombrerera

abuelos paternos Dolonino Chamorro y Zoila Dominica

y abuelos maternos Felipe Erazo y Eufemia Meneses

Fueron testigos Manuel Julián y Augusto Guerrero.

En fe de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, Segundo Chamorro (con cédula No.) 1.890.129 Sandoná

El testigo, Manuel Julián (con cédula No.) 5.631.2909 Sandoná

El testigo, Augusto Guerrero Jr. (con cédula No.) 1.879.352 de Sandoná

NOTARIA DEL CIRCUITO SANDONÁ

EL OFICIAL

(firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

Para efectos del artículo segundo (2o.) de la ley 45 de 1936, reconozco al niño-a que se refiere este

acta como hijo natural y para constancia firmo.

(firma del padre que hace el reconocimiento)

(firma de la madre que hace el reconocimiento)

(firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)

Por Copia 30/80 de copia

LA NOTARÍA UNICA DEL CIRCULO DE SANDONÁ NARIÑO

CERTIFICA

QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL Y AUTENTICA COPIA DE SU ORIGINAL, QUE APARECE INSCRITO AL TOMO 1 FOLIO 312 de 1991 DE ESTA NOTARÍA, Y QUE HE TENIDO A LA VISTA. VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES (LEY 2/76).

SANDONÁ, 02 SEP 2020

MARÍA CARLOTA JARAMILLO LOZANO
NOTARIA

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

760

AGOS DE 6 MESES	MAYO 05	FEBRERO 02	MARZO 03	ABRIL 04
	SEPT. 09	JUNIO 06	JULIO 07	AGOSTO 08
		OCTUBRE. 10	NOV. 11	DIC. 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro

TOMO # 16.-

REGISTRO DE NACIMIENTO

17447190

IDENTIFICACION No

(1) Parte básica	(2) Parte compl.
910811	58727

(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.): NOTARIA UNICA

(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría: LINARES (NARIÑO)

(5) Código: 4500

SECCION GENERICA

(6) Primer apellido	(7) Segundo apellido	(8) Nombres
Romo	Chamorro	Alexis Herney

(9) Masculino o Femenino	(10) Masculino	Femenino	FECHA DE NACIMIENTO (11) Día	(12) Mes	(13) Año
masculino	X		11	Agosto	1991

(14) País	(15) Departamento, Int., o Com.	(16) Municipio
Colombia	Nariño	Linares

SECCION ESPECIFICA

(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: vereda Laguna — (18) Hora: 10 pm

(19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): certificado parroquial — (20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento: Eloy Chaves — (21) No. licencia: Tbro

(22) Apellidos (de soltera)	(23) Nombres	(24) Edad actual
Chamorro Eraso	Maria Ismenia	20

(25) Identificación (clase y número)	(26) Nacionalidad	(27) Profesión u oficio
C.C.No.27.302.671 de Linares	Colombiana	hogar

(28) Apellidos	(29) Nombres	(30) Edad actual
Romo Gamboa	Edelmo Erney	32

(31) Identificación (clase y número)	(32) Nacionalidad	(33) Profesión u oficio
C.C.No.6.460.702 de Sevilla(V)	Colombiano	agricultor

(34) Identificación (clase y número): C.C.No.6.460.702 de Sevilla(Valle)

(35) Firma (autógrafa): Edelmo Erney Romo Gamboa

(36) Dirección postal y municipio: Linares

(37) Nombre: Edelmo Erney Romo Gamboa

(38) Identificación (clase y número): ----------

(39) Firma (autógrafa): ----------

(40) Domicilio (Municipio): ----------

(41) Nombre: ----------

(42) Identificación (clase y número): ----------

(43) Firma (autógrafa): ----------

(44) Domicilio (Municipio): ----------

(45) Nombre: ----------

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)

(46) Día	(47) Mes	(48) Año
13	julio	1992

(49) Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10 – 0 VI/77

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE"

LA SUSCRITA NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE LINARES (NAR)
HACE CONSTAR:

Que ésta copia es Fotocopia Auténtica de su Original que reposa en archivos del Registro Civil (Art. 75 Decreto 960/70.)
Se expide para demostrara parentesco de conformidad con el Articulo 115 Decreto 1250/70 y en papel común Ley 2a./78. En Linares

Hoy: 02 OCT. 2020

DOY FE:

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
NOTARIA UNICA
MUNICIPIO DE LINARES
MARIA VIVIANA LEGARDA NOGUERA

Escaneado con CamScanner

761

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

1001458875

NUIP | MSJ 0250696

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 31393629

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [x] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código M 5 J

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA_NARIÑO-LINARES

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ROMO	CHAMORRO
Nombre(s)	
KAREN	MAYERLY

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2002 Mes JUL Día 24	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA NARIÑO_LINARES

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A 3711775

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.Nro. 27.302.971 de Linares (N)	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ROMO GAMBOA HERNEY EDELMO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.Nro.6.460.702 de Sevilla (V)	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ROMO GAMBOA HERNEY EDELMO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.Nro. 6.460.702 de Sevilla (V)	Herney Edelmo Romo

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2002 Mes AGO Día 22	DANILO GERMAN GOMEZ OVIEDO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Herney Edelmo Romo Gamboa HERNEY EDELMO ROMO GAMBOA. Firma	DANILO GERMAN GOMEZ OVIEDO Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

Adhesivo Copia Registro Civil
25897980-5

02 OCT 2020

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner

762

CODIGOS DE LOS MESES												
	MAYO	05	JUNIO	06	JULIO	07	AGOSTO	08				
	SEPT.	09	OCTUBRE	10	NOV.	11	DIC.	12				

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

8248000

IDENTIFICACION No.

(1) Parte básica	(2) Parte compl.
8,3,0,4,0,9	12684

OFICINA REGISTRO CIVIL	(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregimiento, etc.)	(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	(5) Código
	NOTARIA UNICA.- - - - - - - - -	SANDONA- NARIÑO.- - - - - - -	4560.

SECCION GENERICA

INSCRITO	(6) Primer apellido	(7) Segundo apellido	(8) Nombres			
	CHAMORRO .- - -	ERAZO.- - - -	MENANDRO SOFONIAS.- - - - - - -			
SEXO	(9) Masculino o Femenino	(10) Masculino [X] Femenino [ ]	FECHA DE NACIMIENTO	(11) Día	(12) Mes	(13) Año
	MASCULINO.- -			9	ABRIL.- - - -	1.983.
LUGAR DE NACIMIENTO	(14) País	(15) Departamento, Int., o Com.	(16) Municipio			
	COLOMBIA.- - -	NARIÑO.- - -	SANDONA.- - - - - - - - - -			

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento		(18) Hora
	CASA.- VEREDA FELICIANA- SANDONA.- - - - - - - - - - - - - - - - - -		8.A.M.
	(19) Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroquial, etc.)	(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento	(21) No. licencia
	ACTA PARROQUIAL.- - - Pbro.- LUIS	ALFONSO MUÑOZ CH.- - - - -	- - -
MADRE	(22) Apellidos (de soltera)	(23) Nombres	(24) Edad actual
	ERAZO MENESES.- - - - - - - - - -	MARIA EUFEMIA. - - - - - -	37.
	(25) Identificación (clase y número)	(26) Nacionalidad	(27) Profesión u oficio
	C.C.#27.431.056 Sandoná.- - - - -	COLOMBIANA.- -	HOGAR.- - - -
PADRE	(28) Apellidos	(29) Nombres	(30) Edad actual
	CHAMORRO ROMERO.- - - - - - - - -	SEGUNDO ADAN. - - - - - - -	34.-
	(31) Identificación (clase y número)	(32) Nacionalidad	(33) Profesión u oficio
	C.C.#5.333.066 Sandoná.- - - - -	COLOMBIANO.- -	AGRICULTOR.- -
DENUNCIANTE	(34) Identificación (clase y número)	(35) Firma (autógrafa)	
	C.C.#5.333.066 Sandoná.- - - - -	Segundo Adan Chamorro	
	(36) Dirección postal y municipio	(37) Nombre	
	Sandoná.- - - - - - - - - - - - -	SEGUNDO ADAN CHAMORRO R.-	
TESTIGO	(38) Identificación (clase y número)	(39) Firma (autógrafa)	
	= = == = = = = = = = = = = = = =		
	(40) Domicilio (Municipio)	(41) Nombre	
	= = = = = = = = = = = = = = = =		
TESTIGO	(42) Identificación (clase y número)	(43) Firma (autógrafa)	
	= = = = = = = = = = = = = = = =		
	(44) Domicilio (Municipio)	(45) Nombre	
	= = = = = = = = = = = = = = = =		
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SENTÓ EL PRESENTE REGISTRO)		
	(46) Día	(47) Mes	(48) Año
	11	AGOSTO.- - - - - -	1.984.
	(49) Firma funcionario y sello		(50) Firma del declarante y huellas dactilares
	Firma ANE IP10 - D		

LA NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE SANDONA - NARIÑO

CERTIFICA

QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL Y AUTÉNTICA COPIA DE SU ORIGINAL. QUE APARECE INSCRITO AL TOMO 1 FOLIO 8248000 de 1984 DE ESTA NOTARÍA, Y QUE HE TENIDO A LA VISTA. VÁLIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES (LEY 2/1976).

SANDONA, 16 ENE 2021

MARÍA CARLOTA JARAMILLO LOZANO
NOTARIA

Escaneado con CamScanner

NOTAS Contrajo matrimonio con María Magdalena Salazar García mediante escritura pública N. 455 del 23 de Noviembre de 2.010 acto registrado en el serial de matrimonios N. 3161796 de la misma fecha.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

23 NOV 2010

Nota: Mediante escritura pública número 420 del 02 de Agosto del 2018 de esta Notaría, se realizó Divorcio de matrimonio civil y adjudicación Liquidación Sociedad Conyugal que conformaron la Señora María Magdalena Salazar García y la persona que aparece registrada en este indicativo serial.
Sandoná, Agosto 02 del 2018.-

02 AGO 2018

Escaneado con CamScanner

CODIGOS DE LOS MESES | MAYO 05 | JULIO 07 | AGOST 09 | SEPT 10 | NOV 11 | DIC. 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

3635096

IDENTIFICACION No.
(1) Parte básica: 7 8 0 9 0 2 | (2) Parte compl.: 08097

OFICINA REGISTRO CIVIL
(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.): Notaría
(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría: Sandoná-Nariño
(5) Código: 4560

SECCION GENERICA

INSCRITO
(6) Primer apellido: Chamorro
(7) Segundo apellido: Erazo
(8) Nombres: Fanny Marlene

SEXO
(9) Masculino o Femenino: Femenino
Masculino ☐ Femenino X

FECHA DE NACIMIENTO
(11) Día: 2 | (12) Mes: Septiembre | (13) Año: 1.978

LUGAR DE NACIMIENTO
(14) País: Colombia
(15) Departamento, Int. o Com.: Nariño
(16) Municipio: Sandoná

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO
(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, inspección o sitio del nacimiento: Vereda Feliciana Sandoná
(18) Hora: 8 am
(19) Documento presentado: Acta Parroquial
(20) Nombre de pila que se le asigne: (21) No. de orden:

MADRE
(22) Apellidos de soltera: Erazo Meneses
(23) Nombres: María Eufemia
(24) Edad (años): 31 añ-
(25) Identificación (clase y No.): c# 27'431.056 Sandoná
(26) Nacionalidad: Colombiana
(27) Profesión u oficio: Hogar

PADRE
(28) Apellidos: Chamorro Romero
(29) Nombres: Segundo Adán
(30) Edad (años): 28 añ-
(31) Identificación (clase y No.): c# 5'333.066 Sandoná
(32) Nacionalidad: Colombiano
(33) Profesión u oficio: Jornalero

DENUNCIANTE
(34) Identificación (clase y No.): C# 27'431.056 Sandoná
(35) Firma (autógrafa): María Eufemia Erazo
(36) Dirección postal: Sandoná
(37) Nombre: María Eufemia Erazo Meneses

TESTIGO
(38) Identificación (clase y No.):
(39) Firma (autógrafa):
(40) Domicilio (Municipio):
(41) Nombre:

TESTIGO
(42) Identificación (clase y No.):
(43) Firma (autógrafa):
(44) Domicilio (Municipio):
(45) Nombre:

FECHA DE INSCRIPCION
FECHA EN QUE SE PRESENTO A INSCRIBIR
(46) Día: 16 | (47) Mes: Diciembre | (48) Año: 1.978

COLOMBIA - NARIÑO NOTARIA DEL CIRCULO SANDONA

LA NOTARÍA ÚNICA DEL CÍRCULO DE SANDONÁ - NARIÑO

CERTIFICA

QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL Y AUTÉNTICA COPIA DE SU ORIGINAL. QUE APARECE INSCRITO AL TOMO 1 FOLIO 3119 3635096 de 1978 DE ESTA NOTARÍA, Y QUE HE TENIDO A LA VISTA.

VÁLIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES (LEY 2a/76).

SANDONÁ, 15 ENE 2021

MARÍA CARLOTA JARAMILLO LOZANO
NOTARIA

NOTARIA DEL CIRCULO DE SANDONÁ - CONSACA (N.) — María Carlota Jaramillo L. Notaria

Escaneado con CamScanner

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

CRISTIAN ANIBAL ARAUJO PANTOJA

TP.226609-T

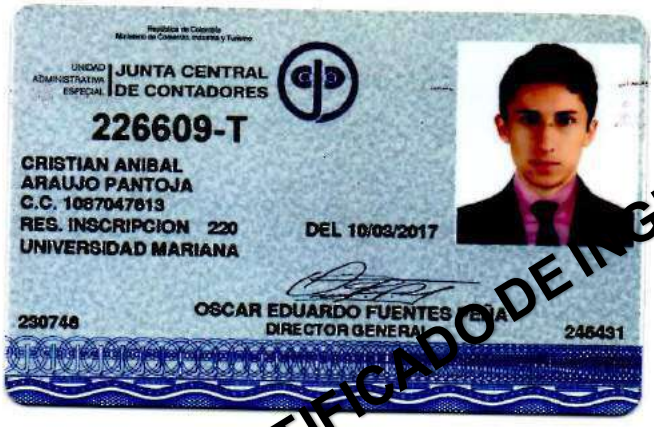
CONSTANCIA DE INGRESOS

El suscrito contador público certifica que el señora **MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO**, identificado con cedula de ciudadanía numero; **27.302.971** de Sandona – Nariño, con base en la documentación revisada, tiene en promedio ingresos netos mensuales de **$2,500,000 (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MDA/Cte).** Equivalentes a **$30,000,000 (TREINTA MILLONES DE PESOS MDA/Cte)** Anuales**.** Provenientes de las siguientes actividades comerciales; Arrendamiento de habitaciones y local comercial, servicio de parqueadero, actividades agrícolas tales como siembra y comercialización de frijol, maíz, plátano, yuca, frutales (naranja, limón, mandarína, mango), y actividades pecuarias (piscicultura, porcicultura, cuyicultura y avicultura), dichas actividades las desarrolla en finca ubicada en la dirección **Carrera 2 Casa 178 Barrio Golgota,** de la cual es propietario, actividades desarrolladas desde hace aproximadamente veinte años.

La señora **MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO**, durante la vigencia del año 2019 NO se le practico retenciones.

Se expide el presente a los 19 días del mes de Agosto del año 2020.

CRISTIAN ANIBAL ARAUJO PANTOJA
TP.226609-T
DIRECCION: CRA 3 1 - 33 BR LAS LAJAS
CELULAR; 3145612075



VALIDO PARA CERTIFICADO DE INGRESOS

VALIDO PARA CERTIFICADO DE INGRESOS

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B2286BC023FDBBCC

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

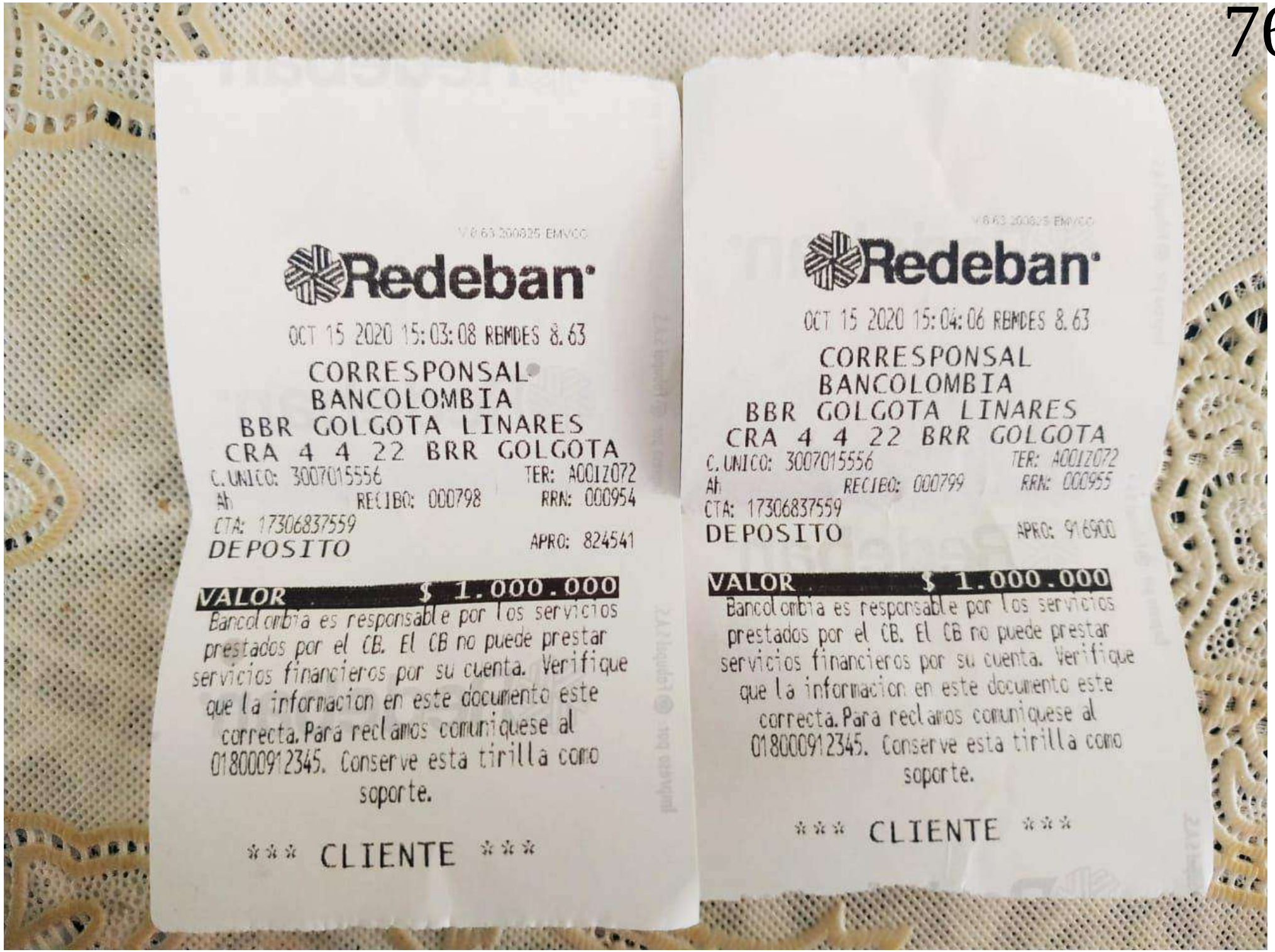
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CRISTIAN ANIBAL ARAUJO PANTOJA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1087047613 de LINARES (NARIÑO) Y Tarjeta Profesional No 226609-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *



V 8.63 200325 EMVCO

Redeban

OCT 15 2020 15:03:08 REMDES 8.63

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BBR GOLGOTA LINARES
CRA 4 4 22 BRR GOLGOTA

C.UNICO: 3007015556 TER: A0012072
Ah RECIBO: 000798 RRN: 000954
CTA: 17306837559
DEPOSITO APRO: 824541

VALOR $ 1.000.000

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

V 8.63 200325 EMVCO

Redeban

OCT 15 2020 15:04:06 REMDES 8.63

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BBR GOLGOTA LINARES
CRA 4 4 22 BRR GOLGOTA

C.UNICO: 3007015556 TER: A0012072
Ah RECIBO: 000799 RRN: 000955
CTA: 17306837559
DEPOSITO APRO: 916900

VALOR $ 1.000.000

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

V 8.50 20191115EMVCo

Redeban

NOV 12 2020 11:06:33 RBMDES 8.50

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
DISTRICOL EL SUPER DET
CR 4 3 49

C.UNICO: 3007041985 TER: ABOYZ247
Ah RECIBO: 005867 RRN: 006277
CTA: 17306837559
DEPOSITO APRO: 981595

VALOR $ 1.000.000

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

y en su nombre

Institución Educativa "Diego Luis Córdoba"

Linares - Nariño
Jornada Diurna

Aprobada por Resolución No.2028 de marzo 27 de 1974 y fusionada por Resolución No.028 de enero 28 de 2003

Confiere a:

Romo Chamorro Karen Mayerly

Identificado (a) con T.I. No. 1004.598.815 de Linares (N)

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DIEGO LUIS CORDOBA LIBERTAD CIENCIA PROGRESO LINARES NARIÑO

Flavio Ernesto Caicedo
C.C 5.213.637 Ancuya (N)
Rector

Luz B. Alvear N
Luz B. Alvear Narváez
C.C 27.302.095 Linares (N)
Secretaria

Anotado al folio No. 095 del libro de Registro No.01

Dado en Linares (N), a los 20 días del mes de Diciembre de 2019

Institución Educativa "Diego Luis Córdoba"

Linares-Nariño

Acta Individual de Grado

En el Municipio de Linares, Nariño, a los 20 dias del mes de Diciembre de 2019, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de ultimo grado, los suscritos Rector y Secretaria en la rectoria de la **Institución Educativa Diego Luis Córdoba,** Institución aprobada en los niveles de Educación Básica secundaria y Media Vocacional y autorizada por la Secretaria de Educación Departamental, para otorgar el Titulo de Bachiller en la Modalidad Académico, según Resolución No 2028 del 27 de Marzo de 1974.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los Alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el **Titulo de Bachiller Académico,** al graduando cuyos nombres, apellidos y numero de documento de identidad se relacionan a continuación:

Romo Chamorro Karen Mayerly

Identificado (a) con T.I. No. 1.004.598.815 de Linares (N)

Es fiel copia tomada del Acta Original General No.040 de fecha 20 de Diciembre de 2019, que consta de 59 alumnos, que comienza con el nombre de Acosta Caicedo Jairo Nicolas y se cierra con el nombre de Vallejos Romo Harold Alexander

Firmada y sellada por Flavio Ernesto Caicedo, Rector y Luz Bercelia Alvear Narvaez, secretaria.
En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento de lo ordenado en los articulos 28 y 88 de la Ley 115 de 1994.

PROGRESO
LINARES NARIÑO

Dada en Linares, Nariño, a los 20 dias del mes de Diciembre de 2019
Firmada y Sellada

Colegio Mixto Diego Luis Córdoba RECTORIA Linares - Nariño

Flavio Ernesto Caicedo
C.C 5.213.637 Ancuya (N)
Rector

Colegio Mixto Diego Luis Córdoba SECRETARIA Linares Nariño

Luz B. Alvear Narvaez
C.C 27.302.095 Linares (N)
Secretaria

Scanned by CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad Nacional de Colombia

Confiere el Título de

Ingeniero Electricista

a

Alexis Herney Romo Chamorro

C.C. 1.053.812.849 de Manizales

quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello, y previa toma del juramento de rigor, otorga el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Manizales, a los 5 días del mes diciembre de 2019

Decanatura de Facultad | Rectoría | Secretaría General

Registro No 5666, Folio 78 del Libro de Diplomas No. 6
de la Facultad de Ingeniería y Arquitectura, Sede Manizales

172965

Escaneado con CamScanner

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

SEDE MANIZALES

FACULTAD DE

Ingeniería y Arquitectura

ACTA DE GRADO NÚMERO 5583

El Consejo de Facultad en su sesión del día 8 de octubre de 2019 - Acta No. 40

CONSIDERANDO QUE

Alexis Herney Romo Chamorro

C.C. 1.053.812.849 de Manizales

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos por los Acuerdos y Reglamentos de la Universidad, resuelve otorgarle el título de

Ingeniero Electricista

En nombre y representación de la República de Colombia y de la Universidad Nacional de Colombia se expide el Diploma Número 172965 *consignado en el Registro No.* 5666, Folio 78 del Libro 6

En testimonio de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de *Manizales, a los 8 días del mes de octubre de 2019*

PRESIDENCIA
Consejo de Facultad

SECRETARÍA
Consejo de Facultad

Escaneado con CamScanner

ESCRITURA NUMERO CIENTO SETENTA Y SEIS (176).....

En La Ciudad de Linares, Departamento de Nariño, República de Colombia a veintiocho 28 días de mes de noviembre de dos mil tres 2003 ante mi HENRY TIRZO ALVEAR ERASO, Notario Unico Compareció el señor EDELMO ERNEY ROMO GAMBOA, mayor de edad, soltero , identificado con cedula de Ciudadanía número 6.460.702 se Sevilla (V) y manifestó lo siguiente:

PRIMERO.- que de su libre y espontanea voluntad transfieren a título de venta real y efectiva a favor de la señora MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO , mayor de edad, soltera identificado con cedula de ciudadanía número 27.302.971 de Linares , es lo siguiente : La mitad de un lote de terreno, conocido con el nombre de PARCELA No. 60, junto con la construcción en el o sea la casa de habitación , ubicada en el área Urbana del Municipio de Linares, inserto en el catastro con el No. 0601 0006 028, que tiene un área total de 0-5632mts2, según certificado catastral pero la venta es PARCIAL , y comprendida por los siguientes linderos generales así - ESTE en 127mts del punto 1 al 9, con zona de exclusión, SUR, en 17mts, del punto 9 al 21, con carretera Linares – Pasto, en 60mts del punto 21 al 2A, pasando por el 18, con zona de exclusión - en 33mtes , del punto 2A al 15, con la parcela No. 59, OESTE Y NORTE , en 64mts, del punto 15 al 1ro con la parcela No. 61 y cierra – Linderos tomados del titulo de adquisición . SEGUNDO.- Que la mitad del inmueble que lo vende lo adquirió en su totalidad por compra a José Horlando Pantoja Jurado , por medio de la Escritura No. 107 de 6 de Agosto de 2001, celebrada en esta misma Notaria, Registrada en Samaniego Fecha 08-08-2001, matrícula inmobiliaria número 250-0013071.- TERCERO.- el precio de la Mitad del inmueble que por este instrumento los vende, es por la cantidad de $ DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL PESOS (2.410.000) suma que confiesa el vendedor haber recibido de Manos del comprador a su entera satisfacción.- .CUARTO . Que el mismo inmueble se encuentra libre de toda clase de gravámenes y condiciones resolutorias y que el vendedor se obligan a salir al saneamiento por evicción en los casos previos por la ley. .- QUINTO . Que en la fecha [redacted] la entrega material Del inmueble vendido a su comprador junto con todas sus anexidades, usos, costumbres, derechos y servidumbres sin hacer ninguna reserva en la parte vendida. Presente la compradora señora MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO, de las identificaciones civiles ya anotadas, dijo Aceptar la presente escritura con el contrato de venta contenida en ella a su favor y como título traslaticio de domino. Los comparecientes levantan la afectación a vivienda familiar por medio de este instrumento y la compradora manifiesta que no procede la afectación a afectación a vivienda .....

ORIGENAL EDITORES - NIT 9 116 726-1 - TEL. 566 07 05

familiar por ser soltera. Se advirtió el registro de la copia de la presente escritura, dentro
termino de dos meses. Requisitos LA SUSCRITA TESORERA MUNICIPAL DE LINARE
certifica que, ROMO GAMBOA EDELMO ERNEY ,con CC No. 6.460.702 de Sevilla (V)
encuentra en los listados catastrales de este Municipio con El siguiente predio No. 00
0006-0280 , NOMBRE, LA HOYA PARCELA 60 , AREA 0-5632 , VALOR $ 2.403.000 que
enajenado a CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA, identificado con cédula No. 27.302.97
Linares (N) . La venta será TOTAL , por valor de $DOS MILLONES CUATROCIENTOS DI
MIL PESOS $ 2.410.000.- CERTIFICA: ROMO GAMBOA EDELMO ERNEY ,con CC No. 6.460
de Sevilla (V) . se encuentra a PAZ Y SALVO, con el tesoro Municipal. Linares a (28) d
del mes de Noviembre de 2003. Retensión en la fuente $ 24.100. Leida la presente a
comparecientes, la aceptaron y para constancia la firman, dejando impresa huella dactil
del índice derecho. Derechos Notariales $ 17.320 , articulo 1°, literal B , Resolución No.4
De diciembre 17 de 2002. $ 5920, Por una hoja original y tres copias. IVA $ 3720 ,Recaud
$5.280 Hoja utilizada 2003-0023020.

EL VENDEDOR: Edelmo Erney Romo Gamboa

EDELMO ERNEY ROMO GAMBOA

LA COMPRADORA: Ismenia Chamorro

MARIA ISMENIA CHAMORRO ERASO

EL NOTARIO:

HENRY TIRZO ALVEAR ERASO

NOTARIO UNICO DE LINARES NARIÑO

COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL.

LINARES, 10 DE JUNIO D E 2010.

NOTARIA UNICA DEL CIRCULO LINARES NARIÑO COLOMBIA

Henry Tirzo Alvear E.
Notario Unico
Linares . Nariño

La validez de este documento podrá verificarse en la página www.snrbotondepago.gov.co/certificado/

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE SAMANIEGO

CERTIFICADO DE TRADICION

MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 210625421244437034 **Nro Matrícula: 250-13071**

Pagina 1 TURNO: 2021-250-1-3376

Impreso el 25 de Junio de 2021 a las 10:07:36 AM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

CIRCULO REGISTRAL: 250 - SAMANIEGO DEPTO: NARINO MUNICIPIO: LINARES VEREDA: LINARES

FECHA APERTURA: 06-11-1991 RADICACIÓN: S/N CON: RESOLUCION DE: 28-10-1991

CODIGO CATASTRAL: COD CATASTRAL ANT: SIN INFORMACION

NUPRE:

ESTADO DEL FOLIO: **ACTIVO**

= = = =

La validez de este documento podrá verificarse en la página www.snrbotondepago.gov.co/certificado/

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE SAMANIEGO

CERTIFICADO DE TRADICION

MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 210625421244437034 **Nro Matrícula: 250-13071**

Impreso el 25 de Junio de 2021 a las 10:07:36 AM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

ESPECIFICACION: OTRO: 915 PROHIBICION DE ENAJENAR SIN AUTORIZACION DE INCORA LIM. DOMINIO

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: INCORA

A: JURADO CLEMENTINA **X**

ANOTACION: Nro 003 Fecha: 06-11-1991 Radicación: 91-1226

Doc: RESOLUCION 02399 DEL 28-10-1991 INCORA DE PASTO VALOR ACTO: $

ESPECIFICACION: LIMITACION AL DOMINIO: 340 CONDICION RESOLUTORIA LIM. DOMINIO

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: INCORA

A: JURADO CLEMENTINA **X**

ANOTACION: Nro 004 Fecha: 24-01-2001 Radicación: 40

Doc: ESCRITURA 216 DEL 29-12-2000 NOTARIA UNICA DE LINARES VALOR ACTO: $4,340,000

ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION: 150 ADJUDICACION SUCESION (LOTE Y CONSTRUCCION) MODO ADQUISIC

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: JURADO SOLARTE CLEMENTINA

DE: PANTOJA ROMERO CARLOS ANTONIO

A: PANTOJA JURADO JOSE HORLANDO **X**

ANOTACION: Nro 005 Fecha: 08-08-2001 Radicación: 920

Doc: ESCRITURA 107 DEL 06-08-2001 NOTARIA UNICA DE LINARES VALOR ACTO: $4,400,000

ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION: 0125 COMPRAVENTA CON SU TORIZACION DE INCORA MODO ADQUISIC

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: PANTOJA JURADO JOSE ORLANDO

A: CHAMORRO ERASO MARIA ISMENIA **CC# 27302971** **X**

A: ROMO GAMBOA EDILMO ERNEY **X**

ANOTACION: Nro 006 Fecha: 22-08-2003 Radicación: 801

Doc: OFICIO 319 DEL 06-08-2003 JUZ.PCUO, MPAL DE LINARES VALOR ACTO: $

ESPECIFICACION: MEDIDA CAUTELAR: 0427 EMBARGO EL 50% DEL PREDIO M. CAUTELAR

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: CASTRO MORA HUGO APODERADO DRA FRANCY ANDREA VALLEJOS GOMEZ

A: ROMO GAMBOA EDELMO HERNEY **X**

ANOTACION: Nro 007 Fecha: 02-02-2004 Radicación: 094

La validez de este documento podrá verificarse en la página www.snrbotondepago.gov.co/certificado/

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE SAMANIEGO

CERTIFICADO DE TRADICION

MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 210625421244437034 **Nro Matrícula: 250-13071**

Impreso el 25 de Junio de 2021 a las 10:07:36 AM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

Doc: OFICIO 56 DEL 30-01-2004 JUZ.PCUO MPAL DE LINARES VALOR ACTO: $

Se cancela anotación No: 6

ESPECIFICACION: CANCELACION: 0754 CANCELACION DE EMBARGO EJECUTIVO CON ACCION PERSONAL

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: CASTRO MORA HUGO

A: ROMO GAMBOA EDELMO HERNEY

ANOTACION: Nro 008 Fecha: 04-02-2004 Radicación: 099

Doc: ESCRITURA 176 DEL 28-11-2003 NOTARIA UNICA DE LINARES VALOR ACTO: $2,410,000

ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION: 0126 COMPRA ENTA "LA MITAD LOTE" MODO ADQUISIC

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: ROMO GAMBOA EDELMO ERNEY CC# 6460702

A: CHAMORRO FRASO MARIA ISMENIA **X**

ANOTACION: Nro 009 Fecha: 02-02-2004 Radicación: 094

Doc: OFICIO 56 DEL 30-01-2004 JUZ.PCUO MPAL DE LINARES VALOR ACTO: $

Se cancela anotación No: 6

ESPECIFICACION: CANCELACION: 0754 CANCELACION EMBARGO EJECUTIVO CON ACCION PERSONAL

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: CASTRO MORA HUGO

A: ROMO GAMBOA EDELMO HERNEY

NRO TOTAL DE ANOTACIONES: *9*

SALVEDADES: (Información Anterior o Corregida)

* * *
* * *
* * *
* * *
* * *
* * *
* * *
* * *
* * *
* * *
* * *
* * *
* * *
* * *

La validez de este documento podrá verificarse en la página www.snrbotondepago.gov.co/certificado/

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública

OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE SAMANIEGO

CERTIFICADO DE TRADICION

MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 210625421244437034 **Nro Matrícula: 250-13071**

Pagina 4 TURNO: 2021-250-1-3376

Impreso el 25 de Junio de 2021 a las 10:07:36 AM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

= = = =