



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> ROSA MARIA DE JESUS ROMERO ROMERO	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 30705787		<b>HC:</b> 30705787 - CC
<b>POBLACIÓN VULNERABLE:</b>	<b>PERTENENCIA ETNICA:</b> MESTIZA		
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 6/12/1953	<b>EDAD:</b> 68 Años	<b>SEXO:</b> F	<b>TIPO AFILIADO:</b> Particular
<b>RESIDENCIA:</b> CALLE 11 NUMERO 14-54	CAUCA-POPAYAN	<b>TELEFONO:</b> 3113450301	<b>CELULAR:</b> 3155252812
<b>EMAIL:</b> rodrimero1@hotmail.com	<b>OCUPACION:</b> MAESTROS DE NIVEL MEDIO DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
<b>NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:</b> RODRIGO ROMERO	<b>PARENTESCO:</b> Conyugue		<b>TELEFONO:</b> 3186423220
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b> RODRIGO ROMERO	<b>PARENTESCO:</b> Conyugue		<b>TELEFONO:</b> 3186423220
<b>FECHA INGRESO:</b> 22/12/2021 - 12:29:31	<b>FECHA EGRESO:</b> 22/12/2021 - 21:09:28		<b>CAMA:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> 160103 - CIRUGIA - CLINICA SANTAGRACIA	<b>SERVICIO:</b> CIRUGIA		
<b>PLAN:</b> COSMITET MAGISTERIO CAUCA CIRUGIA AMBULATORIO(C_STA GRACIA)-			
<b>ESTADO CIVIL:</b> Casado(a)			86f5d04ae2f73e931562314a57903114
Imprimió: WILSON LEAL - wilson.leal			Fecha Impresión: 2022/9/29 - 12:22:50

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-12-22	<b>15:45</b> <b>katia.garcia - KATIA GARCIA PERTUZ</b>
	<b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> Paciente citada en el día de hoy para colocación de catéter para quimioterapia
	<b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> Paciente con antecedente de ca de colon, quien es citada en el día de hoy para colocación de catéter para quimioterapia. Niega síntomas urinarios, gastrointestinales, fiebre, escalofríos u otros. En el momento de la valoración presenta tos húmeda pero refiere que es crónica.

<b>ORIGEN DE LA ATENCION</b>	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
OTROS	Otros	<b>SI</b>	POR DEFECTO
		<b>SI</b>	POR DEFECTO
		<b>SI</b>	POR DEFECTO
		<b>SI</b>	POR DEFECTO
		<b>SI</b>	POR DEFECTO
ANTECEDENTES	Alergicos	<b>NO</b>	NIEGA
		<b>NO</b>	.
		<b>NO</b>	NIEGA
	Infecciosos	<b>SI</b>	SHOCK SEPTICO
		<b>SI</b>	Ivu
	Otros	<b>SI</b>	PROPANOLOL COLCHICINA ESOMEPRAZOL
		<b>SI</b>	CIRROSIS HEPATICA + HIPERTENSION PORTAL.
		<b>SI</b>	CA De Colon
	Quirurgicos	<b>SI</b>	COLECISTECTOMIA. HISTERECTOMIA. SAFENECTOMIA. CORRECCION DE ANEURISMA FEMORAL. APENDICECTOMIA.
	Respiratorio	<b>SI</b>	EPOC

ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Alergicos	OP	TIPO	F. REGIS
	NO	P	.
	NO	P	NIEGA
	NO	P	NIEGA
	NO	F	.

	NO	F	.	2016-04-05
<b>Alimentacion</b>				
<b>Cardiovascular</b>				
<b>Cerebro vascular</b>				
<b>Crecimiento y Desarrollo</b>				
<b>Hospitalarios</b>				
<b>Infecciosos</b>	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	SHOCK SEPTICO	2019-11-06
	SI	P	ivu	2016-03-22
<b>Inmunologicos</b>				
<b>Metabolicos</b>				
<b>Otros</b>	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	CA de colon	2021-12-22
	SI	P	PROPANOLOL COLCHICINA ESOMEPRAZOL	2015-05-14
	SI	P	CIRROSIS HEPATICA + HIPERTENSION PORTAL.	2015-05-16
	SI	F	POR DEFECTO	2016-03-22
	SI	F	POR DEFECTO	2016-03-22
	SI	F	POR DEFECTO	2016-08-26
	SI	F	POR DEFECTO	2016-10-04
	SI	F	POR DEFECTO	2016-10-27
	SI	F	POR DEFECTO	2016-11-18
<b>Pediatricos</b>				
<b>Quirurgicos</b>	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	COLECISTECTOMIA. HISTERECTOMIA. SAFENECTOMIA. CORRECCION DE ANEURISMA FEMORAL. APENDICECTOMIA.	2015-05-16
<b>Respiratorio</b>	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	EPOC	2015-05-16
<b>Toxicos</b>				
<b>Transfusionales</b>				
<b>Traumaticos</b>				

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC																		
FECHA	HORA	F.C.F	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO <sub>2</sub>	ASC	IMC
2021-12-22	15:48:00	--	80	17	--	--	--	0	122 / 71	88	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.40	--	--	--	90.00	0	0

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: KATIA GARCIA PERTUZ		FECHA: 2021-12-22
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	NORMAL	Ingresa paciente afebril, no dificultad para respirar, no sirs, contos húmeda, rscrs, abdomen blando, no dsitendido, no signos de irritación peritoneal, extremidades sin edema, scn sin déficit

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL	2021/12/22 - 18:34:03
	Observacion:		
	Orden Profesional	MICHAEL IBSEN VILORIA FAUCETT	

Diagnosticos Presuntivos	
<b>PROFESIONAL:</b> MICHAEL IBSEN VILORIA FAUCETT CC - 10457086122 T.P 1045708612	

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	CIRUGIA

RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICOS DE EGRESO		
CODIGO	DIAGNOSTICO	RECOMENDACIONES
C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	*

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-12-22	<p>15:55 katia.garcia - KATIA GARCIA PERTUZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>TRASLADAR A SALA DE RECUPERACIÓN Y LUEGO SALIDA CON: ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG, TOMAR 2 CADA 8 HORAS POR 3 DÍAS CURACIÓN DIARIA DE HERIDA CON AGUA Y JABÓN RETIRO DE PUNTOS EN 12 DÍAS EN NIVEL 1 CONTINUAR MANEJO POR ESPECIALIDAD TRATANTE CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA SINTOMAS O SIGNOS DE ALARMA COMO ENROJECIMIENTO, CALOR, DOLOR INTENSO, SALIDA DE SECRECIÓN POR HERIDA U OTROS.</p>

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2021-12-22	<p>15:55 <b>SERVICIO: CIRUGIA</b> <b>Elaborada por:</b> katia.garcia - KATIA GARCIA PERTUZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL <b>Avalada por:</b> ESPECIALIDAD: <b>Observacion de aval:</b> PACIENTE CON DX DE</p> <p>POP DE COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA QUIMIOTERAPIA 22-12-21 ANTECEDENTE DE CA DE COLON</p> <p>PLAN: TRASLADAR A SALA DE RECUPERACIÓN Y LUEGO SALIDA CON: ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG, TOMAR 2 CADA 8 HORAS POR 3 DÍAS CURACIÓN DIARIA DE HERIDA CON AGUA Y JABÓN RETIRO DE PUNTOS EN 12 DÍAS EN NIVEL 1 CONTINUAR MANEJO POR ESPECIALIDAD TRATANTE CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA SINTOMAS O SIGNOS DE ALARMA COMO ENROJECIMIENTO, CALOR, DOLOR INTENSO, SALIDA DE SECRECIÓN POR HERIDA U OTROS.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): TA 124/78, FC 71XMIN, FR 19XMIN, T 36.2°C, SAT O2 89 A 90% PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NO SIRS, NO DOLOR REFERENCIAL, NO DIAFORESIS, SIN COMPLICACIONES EN EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO. POR ORDEN DE CIRUGÍA GENERAL SE DA SALIDA. BAJO ESTRUCTAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID 19 U OTRAS PATOLOGÍAS, SE PASA A SALA DE CIRUGÍA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL ÁREA QUIRÚRGICA, COLOCACIÓN DE CAMPOS ESTÉRILES, ANESTESIA LOCAL, SE REALIZA COLOCACIÓN DE CATERTER PARA QUIMIOTERAPIA DEL LADO DERECHO, VERIFICACIÓN DE HEMOSTASIA, CIERRE POR</p>

PLANOS HASTA PIEL. SE COMPRUEBA ADECUADA POSICIÓN CON INTENSIFICADOR DE IMAGEN. POR ORDEN DE CIRUGÍA GENERAL TRASLADAR A SALA DE RECUPERACIÓN Y LUEGO SALIDA.

**HALLAZGO OBJETIVO:**

TA 124/78, FC 71XMIN, FR 19XMIN, T 36.2°C, SAT O2 89 A 90%

PACIENTE HEMODIANMICAMNETE ESTABLE, NO SIRS, NO DOLOR RPECORDIAL, NO DIAFORESIS, SIN COMPLICACIONES EN EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO. POR ORDEN DE CIRUGÍA GENERAL SE DA SALIDA.

BAJO ERICTAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDADPARA COVID 19 U OTRAS PATOLOGÍAS, SE PASA A SALA DE CIRUGÍA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL ÁREA QUIRÚRGICA, COLOCACIÓN DE CAMPOS ESTÉRILES, ANESTESIAL LOCAL, SE REALIZA COLOCACIÓN DE CATETER PARA QUIMIOTERAPIA DEL LADO DERECHO, VERIFICACIÓN DE HEMOSTASIA, CIERRE POR PLANOS HASTA PIEL. SE COMPRUEBA ADECUADA POSICIÓN CON INTENSIFICADOR DE IMAGEN. POR ORDEN DE CIRUGÍA GENERAL TRASLADAR A SALA DE RECUPERACIÓN Y LUEGO SALIDA.

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

BAJO ERICTAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDADPARA COVID 19 U OTRAS PATOLOGÍAS, SE PASA A SALA DE CIRUGÍA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL ÁREA QUIRÚRGICA, COLOCACIÓN DE CAMPOS ESTÉRILES, ANESTESIAL LOCAL, SE REALIZA COLOCACIÓN DE CATETER PARA QUIMIOTERAPIA DEL LADO DERECHO, VERIFICACIÓN DE HEMOSTASIA, CIERRE POR PLANOS HASTA PIEL. SE COMPRUEBA ADECUADA POSICIÓN CON INTENSIFICADOR DE IMAGEN. POR ORDEN DE CIRUGÍA GENERAL TRASLADAR A SALA DE RECUPERACIÓN Y LUEGO SALIDA.

**INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**

TRASLADAR A SALA DE RECUPERACIÓN Y LUEGO SALIDA CON:

ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG, TOMAR 2 CADA 8 HORAS POR 3 DÍAS

CURACIÓN DIARIA DE HERIDA CON AGUA Y JABÓN

RETIRO DE PUNTOS EN 12 DÍAS EN NIVEL 1

CONTINUAR MANEJO POR ESPECIALIDAD TRATANTE

CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESNETA SINTOMAS O SIGNOS DE ALARMA COMO ENROJECIMIENTO, CALOR, DOLOR INTENSO, SALIDA DE SECRECIÓN POR HERIDA U OTROS.

**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLÓGIA:**

NULL

**21:09 SERVICIO: CIRUGIA**

**Elaborada por:** fabian.salazar - FABIAN SALAZAR MUÑOZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

**Avalada por:**

ESPECIALIDAD:

**Observacion de aval:**

POP DE COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA QUIMIOTERAPIA 22-12-21

ANTECEDENTE DE CA DE COLON

PLAN:

SALIDA

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

SE REVUSA PLACA DE TORAX, NO SE EVIDENCIA NEUMO TORAX , HEMOTORAX, CATETER EN POSICION VALVULA DE CATETER BIEN IMPLANTADA. REPORTE NO OFICIAL DE RADIOLOGIA . PACIENTE CON MEJORIA CLINICA CON DOMICILIO CERCANO FACILIDAD DE ACCESO A LOS SERVICIOS MEDICOS SE DEFINE SALIDA , CON FORME INDICACIONES PREVIAS .

**HALLAZGO OBJETIVO:**

SE REVUSA PLACA DE TORAX, NO SE EVIDENCIA NEUMO TORAX , HEMOTORAX, CATETER EN POSICION VALVULA DE CATETER BIEN IMPLANTADA. REPORTE NO OFICIAL DE RADIOLOGIA . PACIENTE CON MEJORIA CLINICA CON DOMICILIO CERCANO FACILIDAD DE ACCESO A LOS SERVICIOS MEDICOS SE DEFINE SALIDA , CON FORME INDICACIONES PREVIAS .

**HALLAZGO SUBJETIVO:**

paciente en el momento estable

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
NULL

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2021-12-22	<b>14:00 diana.perez1 - DIANA KATERINE PEREZ YANGANA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b> INGRESA PACIENTE A SALA DE ADMISIONES DE SEXO FEMENINO , MAYOR DE EDAD CON HISTORIA CLÍNICA EN MANO, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, CON CONSENTIMIENTOS DILIGENCIADOS, PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, A FEBRIL CON MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS, MANTENIENDO SIGNOS VITALES ESTABLES, SE HACE CAMBIAR DE ROPA ADECUADA, SE CANALIZA EN MSI CON JELCO #20 A TAPON VENOSO , SE TRASLADA A SALA DE ESPERA PARA LLAMADO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.
	<b>15:42 jimena.velascog - JIMENA LICETH VELASCO GONZALEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b> INGRESA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA Y ASEGURADAS DE SEXO FEMENINO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA LOCAL DE UN POP DE COLOCACION DE CATETER CENTRAL CON ACCESO VENOSO MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL AL 0,9% 500 CC, PACIENTE TRANQUILO EN EL MOMENTO NO REFIERE DOLOR SE COLOCA MONITORIA NO INVASIVA CON TA 127/70 FC 80 POR MIN FR 18, SPO2 96%, A 2 LITRO CON CANULA NASAL HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA SIN SANGRADO NI HEMATOMA, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO, Y ASEGURADAS PENDIENTE RECUPERACION DE ANESTESIA PARA CONTINUAR CON MANEJO MEDICO
	<b>15:50 willian.ruizm - WILLIAN RUIZ MONTAÑO - CIRCULANTE</b> 14:15 INGRESA PTE A SALA DE CX 03 DESPIERTA ORIENTADA EN TIEMPO Y LUGAR DE PERSONA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CON ACCESO VENOSO EN MSI CON TAPON SIN FLEBITIS, CON ACCESO VENOSO MAS YELCO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN PLIEGUE SIN FLEBITIS, SE INSATLA EN CAMA QCA SE MONITORZA 120/70 FR 20 SPO2 95% FC 85 X MINUTO, PTE PARA PROCEDIMIENTO QCO COLOCACION DE CVC A CARGO DE CX GENERAL DR SARZOSA 14:25 SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON SOLUCIONES YODADAS EL DR SARZOSA INICIA PROCEDIMIENTO QCO INICIAL MENTE EN REGION SUBCLAVIA DERECHA 14:35 EL DR SARZOSA REALIZA PASO DE CATATER SUBCLAVIO IZQUIERDO FIJA CON PROLENE DEJA TEGADER SE CONECTA A LIQUIDOS DE MANTENIMIENTO. 15:42 SE TRASLADA PTE A SALA DE RECUPERACION BAJO EFECTOS DE ANESTESIA LOCAL PROFUNDA POP COLOCACION DE C V C QUEDA EN LADO DERECHO , EN SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CONTINUA CON CATETER YUGULAR DERECHO PERMANENTE MAS ACCESO VENOSO EN PLIEGUE IZQUIERDO SIN FLEBITIS, HISTORIA CLINICA COMPLETA.
	<b>22:00 diego.truqueh - DIEGO FERNANDO TRUQUE HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</b> POR ORDEN MEDICA SE DA EGRESO A PACIENTE, RECUPERADO DE ANESTESIA, CON MOVILIDAD, SIGNOS VITALES ESTABLES, TOLERA VÍA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO, SE DES CANALIZA, SE HACE CAMBIAR DE ROPA ADECUADA, SE ENTREGA EPICRISIS, ORDENES MEDICAS Y SE LE EXPLICA A PACIENTE LOS SIGNOS DE ALARMAS POR LAS CUALES SE PUEDE ACERCAR AL SERVICIO DE URGENCIAS, SALE ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑÍA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA Y FAMILIAR,

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	2021-12-22 13:00	DURACION	01:00 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO 1 SANTAGRACIA		
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	AMBULATORIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO
PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO		AYUDANTE	KATIA GARCIA PERTUZ
INSTRUMENTADOR		CIRCULANTE	WILLIAN RUIZ MONTAÑO
PROCEDIMIENTOS REALIZADOS			
CARGO	DESCRIPCION		
389106	INSERCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE		
	Observacion	cvc implantable para quimioterapia	
Diagnosticos Pre-QX			
DIAGNOSTICOS			
POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2021-12-22	<b>16:05 fernando.sarzosa - FERNANDO SARZOSA VARONA</b> Prevía asepsia y antisepsia, colcoacion de campos quirurgicos. Infiltracion con lidocaina simple en regionsubclavia y area pectoral. En puncion unica se logra canular vena subclavia derecha, se avanza guia y se verifica ubicacion por intensificador de imagenes. Se realiza bolsillo subcutaneo en region pectoral derecha. Tunelizacion de guia hacia bolsillo. Mediante tecnica de seldinger se avanza introductor y cateter. Se comprueba localizacion con intensificador de imagenes. Se conecta cateter a reservorio, se fija reservorio a fascia pectoral con vicryl 3-0 y se hepariniza y comprueba permeabilidad. Cierre de tcs con vicryl 3-0 y piel con prolene 3-0

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2021-12-22	<b>16:05 fernando.sarzosa - FERNANDO SARZOSA VARONA</b> Instrumentador: MArlong Anatomia usual Plan: observacion, nvo, rx de torax control, verificar adecuada ubicacion, egreso

DATOS DE EGRESO
-----------------

#### SIGNOS DE ALARMA

ALTERACIÓN DE LA VISIÓN, ARDOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO INTENSO, CAMBIOS DE COLORACIÓN EN LA HERIDA QUIRÚRGICA O SALIDA DE PUS, CAMBIOS EN EL COLOR U OLORES DE LA ORINA, CONVULSIONES O PRESENTA MOVIMIENTOS CORPORALES EXTRAÑOS, DEBILIDAD O ENTUMECIMIENTO DE UN LADO DEL CUERPO, DEPOSICIONES CON SANGRE, DEPOSICIONES MUY FRECUENTES HASTA MÁS DE 6 EN 4 HORAS O MÁS DE 10 EN 24 HORAS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR ABDOMINAL QUE NO MEJORA O QUE AUMENTA EN INTENSIDAD, DOLOR DE CABEZA QUE NO MEJORA, DOLOR EN EL PECHO DE ALTA INTENSIDAD O SENSACIÓN DE MUERTE, DOLOR O MOLESTIA PARA ORINAR, ESTÁ AGRESIVO O CON CAMBIOS DEL COMPORTAMIENTO, FIEBRE ALTA QUE NO MEJORA, INCAPACIDAD PARA HABLAR, INTOLERANCIA A LOS ALIMENTOS, LE OBSERVAN LAS PUPILAS, (DEFAULT, EL PUNTITO NEGRO DEL CENTRO DEL OJO.) CON DISTINTO TAMAÑO UNA DE OTRA, PALPITACIONES, PERDIDA DE LA CONCIENCIA, PERDIDA DE LA MEMORIA, SE VE AMARILLO LA PIEL O LOS OJOS, SI ESTÁ PERDIENDO EL EQUILIBRIO ESTANDO DE PIE, SI PRESENTA SONIDOS FUERTES CON LA RESPIRACIÓN, SI SIENTE QUE LE SILBA EL PECHO, SI TIENE DOLOR EN EL PECHO, SI VOMITA MÁS DE 4 VECES EN 4 HORAS O ACOMPAÑADO DE SANGRE O EN CONCHO DE CAFÉ

#### RECOMENDACIONES GENERALES

- \*
- TOME LA MEDICACIÓN ORDENADA POR EL MÉDICO CON EL HORARIO Y DURACIÓN QUE SE LE EXPLICÓ; Y FORMULÓ;.
  - NO SE AUTOMEDIQUE.
  - NO SUSPENDA MEDICAMENTOS SIN CONSULTAR AL MÉDICO
  - ASISTA A LOS CONTROLES MÉDICOS PROGRAMADOS
- X
- \* Mantenga la piel siempre limpia. X
  - \* Evitar exponerse al sol X
  - \* Si hay fiebre y malestar persistente, consulte a urgencias X
  - \* No consuma licor X
  - \* Consuma abundante líquido X
  - \* No se automedique X
  - \* No suspenda medicamentos sin consultar al médico X
  - \* Realice curación de la herida según indicación médica X
  - \* No se resque la piel, de lo contrario le pueden quedar señales y cicatrices. X
  - \* Mantenga uso de tapabocas X
  - \* si observa enrojecimiento, calor, edema, salida de pus, sangrado abundante, fiebre mayor de 38 grados, dolor severo, consultar a urgencias X
  - \* Dar antipiréticos si la temperatura es mayor de 38.5, (acetaminofen), dosis indicadas por el médico. X

#### RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICO (C189 - TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA)

\*

#### SE DA ORDEN DE CITA MEDICA PARA CONTROL

NO TIENE ORDEN DE INTERCONSULTA

#### SE ENTREGA Y EXPLICA LA FORMULACIÓN MEDICA

SI, TIENE FORMULA MEDICA

#### SE REMITE A SU ASEGURADOR PARA FORMULACIÓN MEDICA

SI

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DÍAS TTO	OBSERVACION
1. ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ORAL	2 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	30 TA	5	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

*FMS*  
*RM 0650.*  
**Fabián Salazar Muñoz**  
UNIVERSIDAD DEL CAUCA  
C.C. 12 266 480  
MÉDICO Y CIRUJANO

---

**PROFESIONAL:** FABIAN SALAZAR MUÑOZ

CC - 12266480 - T.P. 190650

**ESPECIALIDAD** - MEDICO GENERAL